

疗设备,充分体现了在基层诊所救治特重度烧伤的可行性。

参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 第一卷. 北京: 中国医药科技出版社, 2000.6.
[2] 张向清. 烧伤蓝皮书与临床处理 (第七讲) [J].

中国烧伤创疡杂志, 1995, (2): 50-53.

- [3] 萧摩. 烧伤皮肤再生医学的临床医疗技术 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, (1): 57-58.

【作者简介】

叶小君 (1954—), 女 (汉族), 广东汕头人, 1975 年海南省农垦卫校毕业, 主任医师。

(收稿日期: 2002-12-30; 修回日期: 2003-02-26)

湿润烧伤膏与磺胺嘧啶银治疗 面颈部瓦斯烧伤疗效观察

李畅清, 孙晋忠

【摘要】目的: 比较湿润烧伤膏 (MEBO) 和磺胺嘧啶银 (SD-Ag) 对面颈部瓦斯烧伤的疗效。方法: 对 1998 年 4 月~2001 年 11 月收治的 80 例面颈部瓦斯烧伤病人随机分为两组, 40 例应用湿润烧伤膏治疗 (M 组), 40 例采用磺胺嘧啶银治疗 (S 组), 观察两组治疗效果。结果: M 组疼痛发生率, 瘢痕发生率, 手术例数及纹身发生率明显低于 S 组, 组间均有显著差异。结论: MEBO 治疗面颈部瓦斯烧伤疗效优于磺胺嘧啶银。

【关键词】面颈部瓦斯烧伤; 湿润烧伤膏; 磺胺嘧啶银

【中图分类号】R644 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726 (2003) 03-0197-03

A comparison between the efficacy of MEBO and SD-Ag Cream in treating face gas burn LI Chang-qing, SUN Jin-zhong, General Hospital of Jincheng Coal Industry Group Corporation, Shanxi Province 048006, China

【Abstract】Objective: To compare the efficacy of MEBO and SD-Ag Cream in treating face gas burn. Method: 80 cases of face gas burn were divided into 2 groups randomly, 40 cases in each group. The patients were treated respectively with MEBO and SD-Ag Cream. Result: The incidence of painful feeling, scar and tattoo formation and the number of cases subjected to surgical operation in MEBO group were significantly lower than that in SD-Ag Cream group. Conclusion: MEBO is superior to SD-Ag Cream in treating face gas burn.

【Key words】face gas burn; MEBO; SD-Ag cream

面颈部为暴露部位, 易被烧伤, 特别在煤矿井下瓦斯燃烧或爆炸时面颈部烧伤率几乎为百分之百。因面颈部烧伤为特殊部位烧伤, 治疗效果直接影响病人的身心健康。为了比较湿润烧伤膏 (MEBO) 和磺胺嘧啶银 (SD-Ag) 对面颈部瓦斯烧伤创面的治疗效果, 我科于 1998 年 4 月至 2001 年 11 月对 80 例煤矿井下瓦斯烧伤后仅面颈部烧伤或伴全身烧伤面积小于 30% 病人随机分为两组, 其面颈部创面分别外用 MEBO 和 SD-Ag 治疗。报告如下:

一、临床资料

80 例瓦斯烧伤病人均为男性, 年龄最小为 17 岁, 最大为 48 岁, 平均 31.6 岁。两组病人均无其他复合伤, 入院时也无休克。病情严重程度组间无显著差异 ($P>0.05$)。主要临床资料见表 1。

二、治疗方法

MEBO 用法: 用 0.1% 新洁尔灭擦洗面颈部创面二遍, 无菌纱布拭干, 对创面大水疱低位剪开引流。深 II 度坏死腐皮剪除干净, 对于

表 1 两组病人主要临床资料

组别	例数	年龄	烧伤深度			烧伤面积 (%)	
			浅Ⅱ度	深Ⅱ度	浅Ⅲ度	全身 (%)	面颈部 (%)
M 组	40	17—48 岁	10	27	3	24.6±6.3	3.8±1.3
S 组	40	19—45 岁	14	25	1	21.7±5.9	3.5±1.0

肉眼可见木屑，煤块用眼科镊夹除，压迫止血，煤粉用纱布轻拭，但不强调干净彻底。清除完毕，MEBO 组用压舌板将药膏均匀涂于创面，药膏厚度 1mm~1.5mm。每次涂药前把前次所涂药膏及灰色含煤粉的熔解物轻刮后清拭干净，然后重新涂药，每 3 小时~4 小时涂药一次，始终保持创面有药膏覆盖。SD-Ag 组用同样方法清创后，将 SD-Ag 用 0.1% 新洁尔灭调成糊状，用小毛刷涂于创面，自然干燥或用电吹风

机吹干，下次涂药前用 0.1% 新洁尔灭将前次所涂药膏清洗干净后重新刷药，每日用药二次。

三、疗效比较

1. 两组病人疗效比较：M 组疼痛发生率，纹身（煤粉、木屑等异物存留所致）发生率，出血例数，手术例数，创面愈合时间均明显低于 S 组，组间相比均有显著差异（ $P<0.01$ ）。结果见表 2：

表 2 两种不同创面处理方法疗效

组别	病痛 例数 (%)	出血 例数 (%)	手术 例数 (%)	纹身 例数 (%)	愈合时间 (天)		
					浅Ⅱ度	深Ⅱ度	浅Ⅲ度
M 组	1 (2.5)	0 (0)	0 (0)	2 (5)	7.2±1.6	14.6±2.4	27±1
S 组	38 (95)	35 (87.5)	4 (10)	32 (80)	11.7±1.8	21.6±3.4	未愈

注：除手术例数组间无统计学差异外，其它指标与 S 组比较 P 值均<0.01。

2. 随访结果：80 例病人中有 56 例创面愈合后随访 6 个月~10 个月，根据随访评定标

准，M 组病人瘢痕无明显加重，亦无面颈部器官畸形。结果见表 3：

表 3 两组病人随访结果比较 (%)

组别	随访例数	优 (%)	良 (%)	中 (%)	差 (%)
S 组	29	2 (6.9 %)	6 (20.7 %)	15 (51.7 %)	6 (20.7 %)
M 组	27	21 (77.8 %)	4 (14.8 %)	2 (7.4 %)	

附：随访评定标准：优：愈合区平坦，无色素沉着，皮肤弹性好。良：愈合区瘢痕表浅，轻微色素沉着或脱色，皮肤弹性尚可。中：增生性瘢痕，皮肤弹性差，略凹凸不平，瘢痕隆起高度低于 0.2cm。差：愈合区增生性瘢痕疙瘩，无弹性，瘢痕高于皮面 0.2cm，有眼睑，唇外翻畸形。

四、讨 论

1. 止痛止血作用：面颈部为全身疼痛最为敏感部位之一，其皮肤含丰富血管、神经，且随意肌丰富。烧伤后多有剧烈疼痛，应用 MEBO 后疼痛多数在数分钟内缓解。因创面无痛且

创面始终保持湿润，随意肌运动不受限制，对患者进食，闭眼，各种表情运动无影响，病人易接受。应用 SD-Ag 组病人用药后多有不同程度疼痛，严重者可持续数小时，部分患者需用止痛药后方缓解。且创面干硬，随意肌运动受限，常因进食，闭眼等各种表情动作使创面干裂出血，疼痛，部分病人因怕疼痛、出血，不敢张口进食，病人多不愿接受这种方法。

2. 面颈部纹身情况：煤矿井下瓦斯爆炸后冲击波常将煤块，木屑嵌入暴露的面颈部，瓦斯燃烧使面颈部皮肤和污染的煤粉烧成黑色胶状物。烧伤早期这种黑色胶状物与深层组织紧

密粘着,无论拭、刮都不易将其祛除,且覆盖了嵌入的木屑、煤块从而影响了清除。应用 SD-Ag 后会进一步将创面覆盖。面颈部血运丰富,抗感染力强,而热力作用嵌入的木屑、煤块多属无菌。待创面愈合后黑色胶状物常随痂皮脱落,遗留的木屑、煤块形成纹身,创面愈合后常需手术、激光等祛除,但祛除常不彻底和有瘢痕。MEBO 对异物有霉解,水解,酸败,皂化作用^[1],应用后可将创面黑色胶状物溶解,下次涂药时用压舌板轻刮可将表面及表浅嵌入异物及时清除,对深在异物因创面清洁可视,可及时用注射用针头及眼科镊将其夹除。故愈合后面颈部纹身很少或极轻。

3. 创面愈合速度和瘢痕发生率:湿润烧伤膏含有多种营养成分又能提供一个很好的湿润生理环境,有利于组织细胞的生长和再生,并能阻止创面瘀滞带组织进一步坏死,从而促进创面愈合,减少瘢痕形成。然而 SD-Ag 组由于强调干燥结痂,它虽不利于细菌生长,但有损创面上皮细胞再生^[2],可使创面颈部分表皮细胞脱水而死亡,毛细血管和小血管进行性栓塞,

使创面加深,不利于创面愈合。本组资料表明 MEBO 组愈合时间明显短于 SD-Ag 组,且瘢痕发生率低。

总之,杂志对 MEBO 疗效评价不一,我们本着科学态度,选择病情较轻病人在小范围试用,证明其止痛,促进创面愈合,减少后遗症方面有独到之处,它明显优于 SD-Ag。

参考文献

- [1] 李志刚,等. MEBO 治疗粉尘爆炸烧伤[J]. 中国烧伤创疡杂志, 2000, 1: 17
[2] 方之杨,等. 烧伤理论与实践[M]. 第一版, 辽宁科学技术出版社. 1989: 29

【作者简介】

李畅清(1971—),男(汉族),山西省壶关县人,1994年毕业于山西省大同医专,现从事烧伤伤整形专业,医师。

孙晋忠(1964—),男(汉族),山西省晋城市人,1986年毕业于山西省长治医学院,现从事烧伤伤整形专业,科主任,主治医师。

(收稿日期:2003-01-14;修回日期:2003-03-26)

湿润暴露疗法治疗烧伤残余创面

常乃平¹, 王冬梅¹, 闫淑珍¹, 张辉², 赵淑坤²

【摘要】目的:探讨烧伤后期残留创面的有效治疗方法。方法:对 1991 年~2002 年间,106 例经湿润暴露疗法治疗的烧伤残余创面的疗效进行回顾性总结分析。结果:未行自体皮移植的残余创面,经该疗法治疗后,8 天内愈合者 40 例(37.8%),但植皮创面愈合时间相对延长。结论:湿润暴露疗法可促进残余创面愈合,自体皮移植手术不是残余创面的适应症。

【关键词】烧伤残余创面;湿润暴露疗法;治疗效果

【中图分类号】R644 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2003)03-0199-02

The application of MEBT in treating residual burn wounds CHANG Nai-ping¹, WANG Dong-mei¹, Zhang Hui², et al. 1. Hospital for Burns and Plastic surgery Yi-chun City, Heilongjiang Province 153000, China; 2. Hospital for Rehabilitation, Yi-chun City, Heilongjiang Province 153000, China

【Abstract】Objective: To find an effective method for treating residual burn wounds. Method: A retrospective analysis of the efficacy of MEBT in treating 106 cases of burn with residual wounds was made. Result: 40 cases of burn not subjected

【作者单位】1. 伊春市烧伤整形医院, 黑龙江 伊春 153000

2. 伊春市康复医院, 黑龙江 伊春 153000