

25kgd⁻¹, 加入 5% 葡萄糖液 500ml 缓慢滴入 (时间 4~6 小时), 总剂量 1.0~2.0g, 以后逐渐减量。为减轻二性霉素 B 引起的严重肝肾功能损害, 可在原液中加入 5% 碳酸氢钠 2ml、地塞米松 5mg 静点。若疗效不佳, 可与 5-氟胞嘧啶合作。近年来, 新型三唑类抗真菌药如氟康唑 (商品名为大扶康)、伊曲康唑 (商品名为斯皮仁诺), 由于其抗菌谱广、药物毒副作用小, 取得了较好的疗效。氟康唑可给予 50~400mg, 每日一次, 首剂加倍, 口服或静脉滴注, 伊曲康唑 100mg~200mg, 每日一次口服。同时, 对于原发创面真菌感染的治疗极为重要, 必须及时彻底清除受真菌感染组织, 应用二性霉素 B 湿敷后采用暴露法, 并用烤灯持续照射保持创面干燥。另外, 应加强气管切开后呼吸道的管理, 包括雾化吸入、排痰及肺泡灌洗等, 并与气管内少量滴注二性霉素 B, 再行负压吸引, 这样就从多方面抑制了真菌的生长。同时, 因该病迁延、感染消耗严重, 应注意加强全身营养支持治疗, 及时给予全血、血浆及成份输血等, 才能取得满意的疗效。

参考文献

- [1] 潘云川, 陈大飞. 烧伤创面真菌的流行病学调查 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1999, 5 (2): 12-14.
- [2] 郭兰萍, 吴斌, 张卫珍, 等. 毛霉菌肺炎 3 例报告及文献复习 [J]. 广东医学院学报, 2002, 5: 364-365.
- [3] 黎鳌. 烧伤治疗学 [M]. 第 2 版, 北京: 人民卫生出版社, 1995, 239.
- [4] 林源, 王润秀, 黎信森. 严重损伤伴真菌性肺炎的诊断与治疗 (附 6 例报告) [J]. 广西医学, 2002, 02: 283-285.
- [5] 张向清. 外科病人与真菌病 [J]. 山东医药, 1984, 3: 43-45.
- [6] 宋继安, 赵华黄, 明磊. 霉菌性肺炎的 X 线表现及诊断要点 [J]. 中原医刊, 2000, 01: 31-32.
- [7] 陈伯怀, 戡太红, 戡运福, 等. 22 例严重烧伤并发真菌感染 [J]. 中华烧伤杂志, 2000, 02: 114.

【作者简介】

侯健 (1970—), 男 (汉族), 辽宁大连人, 主治医师, 硕士研究生。

周辉 (1969—), 女 (汉族), 辽宁瓦房店人, 主治医师。

唐殿成 (1966—), 男 (汉族), 辽宁大连人, 副主任医师。

(收稿日期: 2002-12-14; 修回日期: 2003-01-20)

MEBO 治疗海训“日晒伤” 248 例临床体会

蒋文军, 张建耀

【摘要】目的: 观察湿润烧伤膏 (MEBO) 对日晒伤的治疗效果。方法: 对 1998 年—2001 年海训期间发生日晒伤的 248 例病人采用 MEBO 治疗, 局部每 4h-6h 涂药一次。结果: 除 8 例伤情较严重病例转送上级医疗单位治疗外, 其余 240 例均在本单位接受治疗, 浅 II 度创面平均愈合时间 7.84 天 ± 2.58 天。结论: MEBO 治疗日晒伤疗效可靠, 简便易行。

【关键词】日晒伤; 湿润烧伤膏; 治疗效果

【中图分类号】R758.14 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726 (2003) 03-0207-03

Clinical experience with MEBO in treating 248 cases of sunburn JIANG Wen-jun, ZHANG Jian-yao Clinic of Brigade of Logistics for Reserve Duty, Zhangzhou, Fujian Province 363107, China

【作者单位】漳州预备役后勤保障旅门诊部, 福建 漳州 363107

【Abstract】Objective : To observe the efficacy of MEBO in treating sunburn. **Method :** 248 cases of sunburn were treated with MEBO. MEBO was applied once every 4 to 6 hours on the wounds. **Result :** 8 severe cases were transferred to other hospital, the rest 240 cases had superficial 2nd degree burn were healed after MEBO treatment. The average wound healing time was 7.84 ± 2.58 days. **Conclusion :** MEBO is efficacious in treating sunburn. It is very easy to apply.

【Key words】 sunburn ; MEBO ; efficacy

1998 年~2001 年,我部担负部队海训医疗保障任务期间共收治伤病员 623 人,其中“日晒伤”248 例,占 39.8%。我们采用烧伤湿性医疗技术(MEBT/MEBO)治疗,效果满意。现将观察结果总结如下:

一、临床特点

1. 一般资料:248 例均为男性,年龄 18 岁~44 岁,平均年龄 21 岁。其中士兵 197 例,服役 1 年兵 101 人,占 51.3%。第一次参加海训官兵 142 人,占 72.1%。

2. 晒伤情况:致伤原因均为海训期间烈日下曝晒所引起的皮肤损伤。最大损伤面积 65% TBSA,最小面积 5% TBSA,平均面积 $22.5\% \pm 12.6\%$ TBSA。收治时处于休克状态 1 例,伴有中暑症状 85 例。单纯 I 度晒伤 139 例,占 56.05%,皮肤以红斑为主,伴有脱皮;浅 II 度晒伤 107 人,占 43.15%,皮损处可见水疱,伴有深 II 度晒伤 2 例,均为战士,占 0.8%。

二、治疗方法

1. 创面治疗:以北京光明中医烧伤创疡研究所研制的“美宝”牌湿润烧伤膏(MEBO)治疗为主。先用生理盐水冲洗创面,洗净残留海水,擦干后直接将 MEBO 涂于创面上。药膏厚度为 1mm,每 4 小时—6 小时换药一次。换药前用棉签或纱布将创面上原有药膏或渗出物沾净。浅 II 度有水疱的创面低位引流水疱液后直接涂药。深 II 度者经创面处理后送到上级医院,I 度晒伤者交待换药注意事项后归队自行换药治疗。全程治疗中贯彻无损伤性原则,避免使用任何损伤和刺激创面的药物与方法。

2. 全身治疗:以消炎、止痛为主,包括早期治疗、充分休息、防治休克、补充体液、维持水与电解质平衡、预防感染、营养支持、防治并发症、中医中药及对症处理等治疗。对中暑、发热者,要先降温,补充体液,情况稳定后再行创面处理。晒伤总面积超过 20% TBSA 的病例常规系统抗感染治疗,考虑日晒伤及海

水浸泡的特点,无论是否有感染出现,均按晒伤面积越大、深度越深应用抗生素越强和广谱的原则足量足疗程(5 天—7 天)。注意保持治疗环境的通风和湿度,每天服用自配中药饮液。对部分脱水严重、抽搐、皮肤过敏者对症治疗。

三、治疗效果

1. 创面愈合方式与结局:本组病例中,治愈 240 例,后送 8 例,总治愈率为 97.6%。浅 II 度创面自愈时间为 7.84 ± 2.58 天,无瘢痕愈合。全组有 3 例创周出现皮疹,有 2 例发生皮肤过敏反应。

2. 创面感染发生率及不良反应:使用湿性医疗技术治疗的患者创面感染率较低,本组 6 例,均为发生于 I 度晒伤者自行换药过程中,主要为皮肤发痒、环境差、流汗多换药不当所致。大面积日晒伤因住院治疗未发现全身性毒副作用。感染发生率为 2.5%。

3. 止痛效果:据观察,用药后患者创面疼痛均有不同程度缓解。轻中度患者在治疗或换药期间不使用止痛药物,不会加重患者的疼痛,也不引起创面出血。

四、讨论

日晒伤即日光性皮炎,按中医理论属于“日晒病”范畴,亦被称为“日晒疮”。其主要原因为阳光曝晒,使皮肤受阳热湿毒外侵风湿热郁于皮肤而成痒疹、湿疹或炎性红斑,局部温度偏高,略有肿胀。强烈的太阳光中含有多种不同波长的紫外线,这些紫外线都会对人体的皮肤造成损伤。海训日晒伤,就是由于人体皮肤长时间接受日光中的各种过量紫外线照射而引发的损伤,它类似于表浅皮肤烧、烫伤,可出现脱皮、水疱。

日晒伤也是一种烧伤。在治疗过程中,我们局部应用了 MEBO 治疗,与以往采用的京万红软膏、百多邦软膏、绿药膏、磺胺嘧啶银(SD-Ag)霜、无极膏、皮炎平软膏及自制中药煎剂等药物,作回顾性分析,认为美宝湿润烧

伤膏疗效好于其他方法。据文献报道, MEBO 阻止创面水份蒸发的能力接近于正常皮肤^[1], 同时可以降低机体应激反应, 改善微循环, 减少创面水份的蒸发和全身毛细血管渗出, 改善血液流变学指标。MEBO 减少水份蒸发作用的同时, 为创面提供了近似于生理的环境^[2], 保持了较好的通透性, 不影响局部代谢产物的引流和物质交换作用。随着不断的治疗用药, 创面表层坏死组织由表及里的液化, 坏死组织与 MEBO 一起变成液化物引流而浮于创面表面, 能在换药过程中顺利清除, 加之 MEBO 在湿润环境下能产生抗菌抑菌作用^[3], 故并发感染机会减少, 有利于创面修复。使用 MEBO 可实现创面生理性再生修复愈合, 缩短创面愈合时间。浅Ⅱ度创面不生成瘢痕。综上所述, MEBO 在日晒伤治疗中具有简便可行、疗效可靠等优点,

值得推广使用。

参考文献

- [1] 徐荣祥. MEBO/MEBT 的基础理论主体与作用机理要点[J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997, 3: 40.
- [2] 王广顺, 张宝刚, 等. 家兔烧伤 MEBO 治疗对血液流变学影响的实验研究[C]. 烧伤显性医疗技术(MEBT/MEBO) 论文集锦, 北京: 2001, 61-64.
- [3] 曲云英. MEBO 抗感染机理的实验研究[J]. 中国烧伤创疡杂志, 1996, 1: 19.

【作者简介】

蒋文军(1968—), 男(汉族), 浙江兰溪人, 1992 年毕业于第二军医大学, 主治医师。

张建耀(1969—), 男(汉族), 福建莆田人, 1992 年毕业于漳州卫生学校医疗大专班, 医师。

(收稿日期: 2002-09-10; 修回日期: 2002-11-21)

MEBO 治疗水疱型日光皮炎 50 例临床体会

李 凯

【摘要】目的: 观察湿润烧伤膏(MEBO)治疗日光皮炎的疗效。方法: 于 1999~2001 年, 对 50 例水疱型日光皮炎患者采用 MEBO 治疗, 观察创面疼痛、感染、愈合时间及愈合后瘢痕情况。结果: 创面外涂 MEBO 后 5 分~10 分钟, 痛感基本消失。愈合时间最短 6 天, 最长 10 天, 无一例创面感染及愈合后瘢痕形成。结论: 湿润烧伤膏对水疱型日光皮炎有良好的疗效。

【关键词】湿润烧伤膏; 日光皮炎; 疗效

【中图分类号】R758.14 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726(2003)03-0209-02

Clinical experience with MEBO in treating 50 cases of vesicular dermatitis solaris LI Kai, Dept. of Burns, Central Hospital, Yinkou City, Liaoning Province 115000, China

【Abstract】Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating dermatitis solaris. Method: 50 cases of vesicular dermatitis solaris were treated with MEBO. Result: 5 to 10 minutes after applying MEBO on the wounds, the patients felt free from pain. The shortest wound healing time was 6 days and the longest 10 days. None of them had wound infection. No scar formed after wound healing. Conclusion: MEBO has very good efficacy in treating vesicular dermatitis solaris.

【Key words】MEBO; dermatitis solaris; efficacy

日光皮炎又称日晒伤, 是强烈日光照射后引起的急性红斑, 重型为水疱性皮肤炎症。本病是由日光中波长 $290\mu\text{m} \sim 320\mu\text{m}$ 的中波紫外

线过度照射引起的急性炎症反应。暴露部位的皮肤于日晒后数小时至十余小时出现弥漫性红斑, 重者可有肿胀、水疱, 有灼痛或刺痛感^[1]。

万方数据

【作者单位】营口市中心医院烧伤科, 辽宁 营口 115000