

治疗和护理上需要两者兼顾。对骨折而言，单纯用石膏或小夹板固定，不但换药非常不便，而且也不能有效地控制骨折断端的活动，同时也给病人增加痛苦。我们使用单侧多功能外固定架固定骨折，有效地解决了这一难题。临床体会：①便于 MEBO 换药及肢体的搬动；②穿针点远离烧伤创面，加之 MEBO 的良好抗感染能力<sup>[2]</sup>，有效地防止了针孔处感染；③MEBO 能改善局部的微循环，对骨折的愈合也有促进作用<sup>[3]</sup>；④骨折断端得到早日复位，为软组织的修复提供了有力的支持；⑤固定钢针远离骨折端，不会破坏血运，利于骨折的愈合。MEBO 的应用与外固定架有机结合，相辅相成，相得益彰，极好地保护了患肢的功能。

参 考 文 献

[1] 朱通伯,戴克戎. 骨科手术学 [M]. 第 2 版,北京:人民卫生出版社,1999:2174~2178.  
[2] 曲云英等. MEBO 抗菌作用实验研究 [J]. 中国烧伤创痍杂志,1998,(4):15.  
[3] 徐荣祥. 烧伤创痍医学(第六章临床应用) [M]. 中国烧伤创痍杂志,1994,4:42.

【作者简介】

郭力军(1967— ),男(汉族),山东安丘人,1990 年毕业于山东中医药大学,现从事骨伤专业,科副主任,主治医师.

韩德余(1961— ),男(汉族),山东安丘人,1985 年毕业于潍坊医学院,现从事骨伤专业,主治医师.

王彦亭(1976— ),男(汉族),山东安丘人,2000 年毕业于华北煤炭医学院,现从事骨伤专业,医师.

(收稿日期:2002-09-13;修回日期:2002-11-02)

# 湿润烧伤膏油纱包扎治疗婴幼儿无花果液灼伤

葛秀峰,黄桂霞

【摘 要】 目的:观察湿润烧伤膏(MEBO)油纱包扎治疗婴幼儿无花果液灼伤的临床效果。方法:23 例无花果液灼伤小腿创面涂布 MEBO、外用凡士林油纱及无菌敷料包扎治疗。结果:23 例创面全部愈合,平均愈合时间较传统疗法明显缩短,无 1 例发生创面及全身感染。换药时患儿安静合作,无躁动。愈合后创面平整、白嫩,未见瘢痕形成。结论:MEBO 油纱包扎治疗无花果液灼伤具有愈合快、无痛苦、易护理等优点。

【关键词】 湿润烧伤膏;包扎疗法;无花果液;灼伤

【中图分类号】 R644 【文献标识码】 B【文章编号】 1001-0726(2003)03-0212-02

MEBO gauze for treating infant scald caused by hot fig liquid GE Xiu-feng, HUANG Gui-xia, No. 135 Hospital, Jiaozhou City, Shandong Province 266300, China

【Abstract】 Objective :To observe the efficacy of MEBO gauze in treating infant scald caused by hot fig liquid. Method :23 infants scalded in shanks by hot fig liquid were treated with MEBO gauze using bandaging method. Result :All the wounds were healed. The average wound healing time was shortened ,as compared with that treated with conventional method. No local or systemic infection occurred. The patients kept calm during change of dressings. Wounds healed with no scar ,and looked flat and tender. Conclusion :MEBO gauze can promote healing of burn wounds caused by hot fig liquid. This treatment is pain free and the nursing is easy.

【Key words】 MEBO ; bandaging method ; fig liquid ; scald

应用无花果液汁外洗治疗婴幼儿腹泻在胶东半岛某些农村较为盛行,但洗液浓度过高易导致小儿皮肤灼伤。自 1999 年 12 月至 2002 年 2 月我院共收治 23 例,均应用湿润烧伤膏(MEBO)油纱包扎治疗,效果较好。

## 一、一般资料

本组 23 例,男性 10 例,女性 13 例,年龄最小 1 个月,最大 2.5 岁,平均 11 个月。灼伤面积 2%~4% TBSA,均位于一侧小腿,其中浅Ⅱ度 10 例。深Ⅱ度 8 例,浅Ⅱ度、深Ⅱ度混合 5 例。致伤原因:皆为无花果的青涩鲜果或其茎内的奶液与水相混合的高浓度混合液外洗小腿引起。

## 二、方法与结果

创面简单清创,水疱低位放液引流,保留疱皮 2 天~3 天。创面外涂 MEBO,厚 2mm,外用凡士林油纱及纱布简易包扎。早期每日换药一次,渗液减少后改为隔日换药。创面愈合后暴露,继续用药 1 周~2 周。伤后早期酌情口服抗生素 3 天~5 天。

结果 23 例全部治愈。浅Ⅱ度创面平均 6 天愈合,其中 4 天愈合者 1 例,5 天者 4 例,6 天者 7 例,7 天者 3 例。深Ⅱ度平均 9 天愈合,其中 7 天愈合者 1 例,8 天者 2 例,9 天者 3 例,10 天者 2 例。愈合后创面平滑,白嫩,无充血,刺痒等症状。全部患儿均较配合换药操作,无 1 例出现明显哭闹及躁动等疼痛症状。

## 三、典型病例

黄某某,男,18 个月。因应用无花果鲜果汁外洗左小腿治疗腹泻而被灼伤,伤后 12 小时就诊。既往有 2 次腹泻用同法治愈,因用药浓度低而未灼伤。检查左小腿皮肤鲜红色,肿胀,大量大小不等的水疱,未破溃,疱壁厚,内容物清亮,基底湿润,苍白色或红白相间,触痛明显。放尽疱液,压平疱皮,外涂

MEBO 2mm 厚,应用凡士林油纱及无菌敷料包扎,每日换药 1 次,2 天后去尽疱皮。第 3 天创面开始液化,6 天坏死组织液化清除,改为隔日换药。9 天创面上皮化。改为暴露疗法,应用 MEBO 少量涂擦 2 周。整个治疗过程患儿无哭闹,较配合,乐于换药。伤后 6 个月随访,患儿左小腿伤处皮肤平整无充血、搔痒等不适。

## 四、讨论

无花果具有健胃厚肠之功效<sup>[1]</sup>,应用于其干果煎剂或用水稀释后的鲜果、茎内奶液外洗小腿,治疗婴幼儿腹泻,确有效果。但其奶液含有较强的毒性和腐蚀性。实验证实:0.02ml 奶液腹腔内注射可致大鼠立即死亡;皮下注射可致局部坏死<sup>[1]</sup>。因小儿皮肤细嫩,耐腐蚀能力差,如果不能正确掌握使用方法,浓度过高或作用时间过长,易致小儿皮肤损害。有人认为此种损害属接触性皮炎的一种类型<sup>[2]</sup>。但从病因学上分析一般无变态反应参与,故归属化学烧伤范畴似乎更为妥当。

应用 MEBO 油纱包扎治疗小儿无花果液皮肤灼伤具有明显优越性。MEBO 具有明显止痛和保护作用,其湿润环境能防止创面干燥加深,有利于上皮生长。婴幼儿大多需母乳喂养或因心理需要而需抱抚,因此,包扎疗法利于护理。本组结果充分证实了 MEBO 治疗烧伤的诸多优点。

## 参考文献

- [1] 由先德. 中华药海 [M]. 哈尔滨出版社 1993, 4: 197.
- [2] 王超. 皮肤病学 [M]. 人民卫生出版社 1990, 10: 54.

## 【作者简介】

葛秀峰, (1969—), 男(汉族), 山东省莒南县人, 1993 年毕业于泰山医学院, 从事烧伤整形专业, 主治医师。

黄桂霞 (1972—), 女(汉族), 山东青岛人, 1994 年毕业于山东平度卫校, 护师。

(收稿日期 2002-09-10; 修回日期: 2002-10-28)