

织,控制感染和修复创面,为使大多数患者血糖控制在理想的范围,起到了不可忽视的作用。

参 考 文 献

[1] 黄汉源,朱预. 下肢血管病 [M]. 见: 池盛芝主编. 糖尿病学. 北京: 人民卫生出版社, 1982, 328.

[2] 潘天鹏. 糖尿病闭塞性动脉硬化病及糖尿病性肢端坏疽的治疗 [M]. 见: 祁安主编. 糖尿病在中国. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1989, 312.

[3] 李仕明, 朱西娥, 史国珍, 等. 糖尿病肢端坏疽的综合治疗 [J]. 中华医学杂志, 1994, 6: 358.

[4] 李士民, 常贵华, 姜文荃等. 湿润烧伤膏与生物敷料治疗顽固性溃疡创面 84 例体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, 14 (3): 174-175.

[5] 曲云英, 谢昌华, 等. MEBO 抗菌作用实验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1998, 10 (4): 15.

[6] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学 [M]. 中国烧伤创疡杂志社, 1997, 9 (3): 53-170.

[7] 徐荣祥. 当代外科新进展 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1998, 18-48.

[8] 萧摩. MEBO/MEBO 促进深度烧伤创面再生修复的临床观察 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1999, 2: 19.

[9] 石敏, 王祥. MEBO 治疗 18 例老年糖尿病性皮肤病溃疡的临床体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, 14 (3): 182-183.

[10] 徐荣祥. 烧伤创疡医学总论 (一) [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1989, (1): 22.

【作者简介】

王祥 (1964—), 男 (汉族), 重庆市人, 四川泸州医学院医疗系毕业, 从事烧伤整形专业, 外科副主任, 主治医师.

石敏 (1964—), 女 (汉族), 四川宜宾市人, 中国人民解放军第四军医大学护理系毕业, 护士长, 主管护师.

王德怀 (1965—), 男 (汉族), 四川成都市人, 中国人民解放军第三军医大学毕业, 硕士学位, 从事烧伤整形专业, 副主任医师.

(收稿日期: 2002-12-04; 修回日期: 2003-02-14)

三氯醋酸烧灼与湿润烧伤膏外用治疗咽瘘

张志刚, 张彩英, 郭春青

【摘 要】 目的: 探讨治疗咽瘘的有效方法。方法: 采用 30% 三氯醋酸烧灼瘘道内壁组织, 再去除残渣坏死物, 以达新鲜创面; 然后, 局部涂用湿润烧伤膏, 咽瘘口用蝶形胶布粘贴封闭, 每 3 天-5 天换药一次。结果: 瘘道闭合最短 14 天, 最长 30 天。结论: 30% 三氯醋酸烧灼后外涂湿润烧伤膏治疗咽瘘疗效显著。

【关键词】 30% 三氯醋酸; 湿润烧伤膏; 咽瘘; 治疗效果

【中图分类号】 R766.8; R644 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726 (2003) 03-0218-02

Trichloroacetic acid cauterization and local application of MEBO for treating Pharyngeal fistula ZHANG Zhi-gang, ZHANG Cai-ying, GUO Chun-qing, The 1st People's Hospital, Rongcheng City, Shandong Province 264300, China

【Abstract】 Objective: To find an effective method for treating pharyngeal fistula. Method: 30% trichloroacetic acid solution was used to cauterize the inner wall tissue. The residual and necrotic substances were removed to make the wounds clean, then MEBO was applied locally. The dressing was changed once every 3 to 5 days. Result: The shortest time of wound closure was 14 days and the longest 30 days. Conclusion: Trichloroacetic acid cauterization and local application of MEBO is markedly effective for treating pharyngeal fistula.

【Key words】 30% trichloroacetic acid; MEBO; pharyngeal fistula; efficacy

咽痿是喉癌术后最常见的并发症,多发生于老年人。其原因是老年人的组织再生能力差,定期的放化疗和严重的蛋白质缺乏,肉芽组织及胶原纤维形成不良,故伤口愈合延缓;老年人抗感染能力差,伤口坏死组织较多也都是发生咽痿的因素。我们采用 30% 三氯醋酸烧灼痿道内壁组织,其目的是破坏痿道壁的表层的坏死组织清除胶原纤维,再涂以湿润烧伤膏促进再生。我们通过对 4 例病人的治疗认为疗效满意。现报告如下:

一、临床资料

1. 一般资料:本组患者男性 3 例,女性 1 例,年龄 50 岁—78 岁,所有病例均为喉癌术后并发咽痿患者。持续时间最短 1 周,最长 1 年。

2. 治疗方法与结果:对咽痿痿道经新洁尔灭消毒后用 30% 三氯醋酸烧灼痿道内壁去除残渣,可进行多次烧灼以达到新鲜创面,尔后局部涂用湿润烧伤膏,咽痿口用蝶形胶布封闭粘贴,每 3 天—5 天换药一次。咽痿口愈合最短 14 天,最长 30 天。

3. 典型病例:李明亮,男,76 岁,因声音嘶哑半年诊断为原发性喉癌,行垂直半喉切除术,术后一周出现咽痿,在外院常规消毒,用抗生素纱条换药半年余,痿口未愈。来我院初步诊断为喉癌术后并发咽痿。入院后给予痿道新洁尔灭消毒,用 30% 三氯醋酸烧灼痿道内壁组织,去除残渣后达到新鲜创面,局部涂用湿润烧伤膏,咽痿口用蝶形胶布封闭,每 3 天—5 天换药一次,同时口服抗菌消炎和维生素类药物治疗,15 天痿口封闭治愈。

二、临床体会

肉芽组织由新生薄壁的毛细血管以及增生

的成纤维细胞构成,并伴炎性细胞浸润。纤维性修复首先通过肉芽组织增生、溶解和吸收损伤局部的坏死组织及其它异物,并填补组织缺损,肉芽组织转化成胶原纤维后瘢痕愈合。肉芽组织在组织缺损修复过程中有以下重要作用:①抗感染保护创面;②填补创伤及其它组织缺损;③机化坏死血性渗出物及其它异物。

咽痿一旦形成病史较长,痿道内壁的肉芽组织已转化成为以胶原纤维为主的瘢痕组织,无再生修复功能。我们应用 30% 三氯醋酸进行痿道烧灼,其目的是去除表层的坏死组织及胶原纤维、异物和细菌,人为的制造一个新鲜创面,为肉芽组织再生创造条件。应用湿润烧伤膏对创面的隔离作用可防止细菌的侵入和寄宿,还能导致细菌的生物学特性变异,降低其毒性,其有效成份不仅能抑菌杀菌还能改善创面的血液循环和营养代谢,增强免疫功能和抗感染能力。湿润烧伤膏对成活细胞组织实现生理性再生修复的同时,无损伤的液化排除坏死组织,促进愈合^[1]。湿润烧伤膏对成纤维细胞的形成、分裂、增殖及胶原纤维的分泌、排列都有调节作用^[2],既可防止陈旧性瘢痕形成,又可促进痿道愈合。

参考文献

- [1] 罗成群. 烧伤烫伤皮肤再生修复已成为现实[J]. 中国烧伤创疡杂志, 2001(2): 127.
- [2] 龙剑虹. MEBO 治疗烧伤肉芽创面的临床观察[J]. 中国烧伤创疡杂志, 1994(3): 32.

【作者简介】

张志刚(1973—),男(汉族),山东荣成人,山东泰山医学院毕业,从事耳鼻喉专业,医师。

张彩英(1967—),女(汉族),山东威海人,山东青岛医学院毕业,从事耳鼻喉专业,主治医师。

郭春青(1978—),女(汉族),山东荣成人,山东威海卫校毕业,从事耳鼻喉护理专业,护士。

(收稿日期:2002-12-08;修回日期:2003-03-28)