

表 1 治疗方法与效果

治疗方法	例数	治愈	显效	有效	无效
压迫 + 外用 + 注射	41	25	11	5	0
外用 + 注射	7	3	3	1	0

成和代谢，同时促进胶原蛋白酶活性，使胶原蛋白分解增强，降低了瘢痕的稳定性^[1]。美宝疤痕平可软化瘢痕组织^[2]，促进弹力套加压和注射药物的局部吸收，三者在治疗中相互协同，但在治疗中，严格掌握曲安缩松的禁忌症，避免并发症的发生。

参 考 文 献

[1] 汪良能, 高学书. 整形外科学 [M]. 第一版, 北京: 人民卫生出版社, 1989, 331-334.
[2] 徐荣祥. 美宝疤痕平的护肤原理及使用说明 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1995. 1, 封 3-4.

【作者简介】
任展 (1968—), 男 (汉族), 1992 年毕业于内蒙古医学院, 从事烧伤整形专业, 主治医师。
(收稿日期: 2002-12-19; 修回日期: 2003-03-25)

湿润烧伤膏纱条治疗切口感染

郑文郁, 叶澍

【摘 要】 目的: 观察湿润烧伤膏 (MEBO) 纱条对术后切口感染的临床疗效。方法: 拆除感染伤口缝线, 敞开引流, 直接将 MEBO 纱条填塞于切口内, 每日换药 1~2 次。结果: 69 例感染切口全部治愈, 平均愈合时间 10.0±4.0 天。结论: MEBO 纱条引流治疗术后切口感染效果良好。

【关键词】 切口感染; 湿润烧伤膏纱条; 填塞
【中图分类号】R619.3 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726 (2003) 03-0227-02

外科手术后, 切口感染时有发生。以往我们用盐水纱条或凡士林纱条等填塞引流, 一般需 3 周才能愈合, 住院时间长, 费用高, 痛苦大。自 1999 年 8 月至 2002 年 7 月间, 我们对 69 例术后切口感染的伤口应用湿润烧伤膏 (MEBO) 纱条填塞引流, 疗效显著。

一、临床资料

本组 69 例患者, 男性 28 例, 女性 41 例。年龄最大的 84 岁, 最小的 16 岁, 平均年龄 50 岁。普通外科手术后 32 例, 骨科手术后 19 例, 妇产科手术后 18 例。感染切口位于腹部 31 例, 四肢 16 例, 颈、胸、背部 22 例。均在手术后 5 天~7 天切口出现红肿热痛, 伴有脓性分泌物

溢出, 经穿刺抽出脓性液而确诊。
二、治疗方法与结果
根据伤口大小把消毒纱布剪成条状, 将 MEBO 均匀涂于纱条上, 以纱条浸出少量油膏为度。制作过程须无菌操作。消毒手术切口周围皮肤, 拆除感染部位缝线, 开放排脓。先后用 3% 过氧化氢溶液和生理盐水冲洗伤口至洁净, 再用干棉球擦拭沾干伤口, 将 MEBO 纱条填塞伤口, 松紧适度, 消毒纱布包扎, 根据伤口引流情况每日换药 1~2 次, 直至痊愈。
69 例全部治愈, 平均愈合时间 10.0±4.0 天。用药后 1 天~3 天可明显改善局部症状, 表浅伤口 6 天~7 天愈合, 深而大伤口约 10 天

愈合, 合并有糖尿病、高位截瘫等病症者愈合时间延长(需 14 天)。与以往治疗方法相比, 疗程明显缩短。

三、讨论

外科手术后切口感染的诱因有多种, 如切口污染、皮下积血、脂肪液化、排异反应等。根据中医理论, 其发病机制为气血凝滞, 营气不从, 经络阻塞, 郁而化热, 热盛肉腐, 血肉腐败, 则酝酿液化而为脓。故切口一旦出现红肿热痛而溢脓, 需开放引流才能治愈。以往用生理盐水纱条等方法仅起引流作用, 时间长, 伤口愈合慢^[1]。MEBO 是在中医药理论基础上研制而成的一种外用框架软膏剂型, 具有清热解毒、活血化瘀、祛腐生肌等功能^[2]。用它制成的纱条填塞引流, 促使伤口愈合的原因: ① MEBO 是由蜂蜡组成的网状框架结构, 该结构将植物油液含在其中, 当它与伤口组织接触温化后, 对坏死组织发生水解、酶解、酸败、皂化四大生物化学反应, 并通过“自动引流”排出表

面。②MEBO 含有氨基酸、脂肪酸、糖类营养物质, 可以直接为伤口的修复提供营养。③ MEBO 中的 β -谷甾醇、黄芩甙、小檗碱成分具有抗炎、抗溃疡、抗氧化、抑菌、增强免疫力、改善微循环等作用, 给伤口组织提供了一个良好的生长修复环境^[2]。④使用方便, 安全。

参考文献

- [1] 陆德铭. 中医外科学 [M]. 上海: 上海科学技术出版社. 1998: 26.
- [2] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 北京: 中国医药科技出版社. 2000: 41.

【作者简介】

郑文郁 (1967—), 男 (汉族), 河南沁阳市人, 1990 年毕业于河南中医学院, 现在从事中西医结合外科临床, 主治医师。

叶澍 (1957—), 女 (汉族), 海南省文昌市人, 1983 年毕业于河南中医学院, 现在从事中西医结合骨科临床, 副主任医师。

(收稿日期: 2002-08-08; 修回日期: 2002-11-25)

湿润烧伤膏治疗鼻中隔粘膜大面积缺损的临床体会

张福刚, 王坤

【摘要】目的: 用湿润烧伤膏涂布鼻中隔粘膜缺损处, 观察促进粘膜修复的效果。方法: 湿润烧伤膏涂鼻中隔创面, 每日 4 次。结果: 湿润烧伤膏涂布鼻中隔粘膜缺损创面可明显加快粘膜修复, 降低鼻中隔穿孔的发生。结论: 湿润烧伤膏具有抗感染、减轻粘膜水肿和促进缺损鼻中隔粘膜修复的作用。

【关键词】鼻中隔; 粘膜缺损; 湿润烧伤膏; 治疗效果

【中图分类号】R765.3 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726 (2003) 03-0228-02

外伤、手术等所造成鼻中隔粘膜大面积缺损, 极易导致鼻中隔软骨干燥、缺血、以致穿孔。我科自 1998 年 3 月至 2002 年 11 月, 应用湿润烧伤膏涂布治疗鼻中隔缺损患者 37 例, 取得满意疗效。

一、临床资料

37 例病人中男性 21 例、女性 16 例, 年龄 9 岁—71 岁, 平均年龄 36 岁。其中 24 例为鼻外伤, 鼻及鼻中隔撕裂伤, 鼻中隔粘膜缺损无法复位; 8 例因鼻中隔手术致粘膜损伤太重,