

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。② MEBO 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: 湿润烧伤膏涂布鼻中隔创面, 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,

复位粘膜存活的可能性较小；5 例为鼻中隔肿物摘除致粘膜缺损。本组病例鼻中隔粘膜缺损面积大于 $1\text{cm} \times 1\text{cm}$ 。

二、治疗方法与结果

因本组 37 例皆为新鲜创面，都有出血或渗血，故清洁消毒后用涂有湿润烧伤膏的纱条敷于中隔粘膜缺损处，再用凡士林纱条填塞鼻腔，24 小时后取出鼻腔填塞纱条。用无菌棉签拭净创面，再用无菌棉签将湿润烧伤膏涂于创面，形成约 1mm 厚药膜，每日清洁、涂药 4 次，待粘膜完全修复为止。结果：鼻外伤及鼻中隔手术损伤者粘膜修复较快，5 天—7 天即长满上皮，最迟 1 例 12 天缺损被修复粘膜覆盖，无一例发生鼻中隔穿孔。

典型病例：韩某某，男，53 岁。因右侧鼻腔多形性腺瘤于 2002 年 9 月 9 日入院，9 月 11 日在局麻下行肿瘤摘除，鼻中隔右侧遗留 $1.2\text{cm} \times 1.5\text{cm}$ 粘膜缺损。按上述方法治疗，裸露的鼻中隔软骨始终红润，术后第 5 天即爬满薄薄的上皮。出院后每日复诊涂药两次，半月复查，修复的粘膜饱满，颜色略淡于正常鼻粘膜。

三、临床体会

鼻中隔软骨的血供主要来自鼻粘膜血管，鼻中隔粘膜大面积缺损易致软骨坏死，湿润烧

伤膏含有活血化瘀成份，具有明显的减轻水肿、改善局部血液循环等作用，同时能使创面组织细胞获得足够的营养和氧气供应，从而加快创面愈合速度。涂用湿润烧伤膏后使创面形成与空气隔绝的保护膜，有效的阻止细菌的侵袭和繁殖。药物的亲脂性保护组织不受细菌及液化物、代谢物的刺激和侵蚀。湿润烧伤膏通过引起细菌的形态结构等生物特性的变异和减慢细菌的繁殖速度来降低细菌的致病力；它同时可以增强吞噬细胞的吞噬功能和通过溶菌酶的释放提高机体的非特异性免疫功能^[1]，从而保证了创面的正常修复。湿润烧伤膏含有谷甾醇等抗菌成份，对防止感染的发生^[2]具有临床意义。

参考文献

- [1] 曲云英, 王远平, 等. MEBO 抗感染机理的试验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1996, (1): 19.
[2] 徐荣祥. MEBO 的作用原理 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997, (3): 34.

【作者简介】

张福刚 (1961—), 男 (汉族), 山东荣成市人, 泰山医学院毕业, 医师。

王坤 (1972—), 男 (汉族), 山东荣成市人, 滨州医学院毕业, 主治医师。

(收稿日期: 2003-03-18; 修回日期: 2003-05-22)

湿润烧伤膏治疗溃烂型颈淋巴结结核的疗效观察

刘桂云

【摘要】目的：运用湿润烧伤膏 (MEBO) 纱条填塞治疗溃烂型颈淋巴结结核术后的创面，以常规凡士林纱条换药作为对照，观察其促进创面愈合的作用。方法：分别将 MEBO 纱条和凡士林纱条填塞创面，外层用无菌纱布包扎，每日换药 1—2 次。结果：从创面坏死干酪灶清除，创面愈合时间进行比较，MEBO 纱条好于凡士林对照组。结论：MEBO 对促进创面愈合疗效显著。

【关键词】溃烂型颈淋巴结结核；湿润烧伤膏纱条；凡士林纱条；治疗效果

【中图分类号】R529.4 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726 (2003) 03-0229-02