

# 湿润烧伤膏口服治愈食管—胃吻合瘘一例报告

司文顺, 刘荣顺, 沈志刚

患者韩某, 男性, 60 岁, 农民, 系河北省冀州市人, 因进食下咽不顺伴梗噎两个月于 2001 年 11 月 2 日就诊。经上消化道造影检查确诊为贲门癌。2001 年 11 月 9 日在全麻下行贲门癌切除、主动脉弓下食管—胃端吻合术, 术中顺利。术后病理诊断低分化腺癌, 胃小弯淋巴结及胃左动脉旁淋巴结转移。术后 3 天, 胸透检查, 胸腔未见积液, 术后第 5 天病人体温升至 38.9℃, X 线胸透提示: 左侧胸腔积液, 随即于左锁骨中线第 3 肋间抽出淡黄色腥臭液体, 诊断: 胃—食管吻合口瘘, 并于该处行胸腔闭式引流, 同时在局麻下行空肠造口术。术后给予抗菌消炎药物静滴, 加强营养, 持续胸腔闭式引流, 间断抗生素盐水胸腔冲洗, 监测电解质及酸碱平衡。治疗过程中始终留置胸腔闭式引流管观察和记录引流液量。体温在 37.2℃~38.4℃ 之间波动, 24 小时胸腔引流量一直在 300ml~500ml 之间, 常规治疗 31 天, 效果不理想。遂采用湿润烧伤膏 (MEBO) 口服, 每日二次, 每次 0.5g 缓慢咽下, 第 1 天引流液中有部分 MEBO 药物漏出, 引流量为

400ml, 第 2 天引流液中仍有少许药物漏出, 引流量为 200mmml, 第 3 天引流液量明显减少为 100ml, 第 4、5 天引流液各为 20ml, 第 6、7、8 天无任何分泌物引出, 第 9 天行上消化道造影未见异常, 进流汁饮食无不适, 瘘口愈口, 14 天出院。

患者手术后第 5 天发生吻合口瘘, 瘘口愈合较慢, 甚者不能自愈。回顾以往治疗胃—食管吻合口瘘的临床经验, 胸腔引流量多为渐进性减少, 象此病人服用 MEBO 后第 4 天引流量即为 300ml 减至 200ml, 第 8 天瘘口愈合的病例临床实属罕见。MEBO 促进食管—胃吻合口瘘愈合的作用机制有待进一步研究。

## 【作者简介】

司文顺 (1953—), 男 (汉族), 河北衡水人, 1975 年毕业于衡水卫校, 主任, 主治医师。

刘荣顺 (1970—), 男 (汉族), 河北衡水人, 1994 年毕业于河北医科大学, 副主任, 主治医师。

沈志刚 (1958—), 男 (汉族), 河北衡水人, 1976 年毕业于衡水卫校, 主任, 主治医师。

(收稿日期: 2002-10-29; 修回日期: 2003-01-07)

【作者单位】 衡水市中医院, 河北 衡水 053000

# 烧伤后皮肤瘢痕癌一例

孟广箴, 王洪, 王德宇, 车建中

患者王某, 男, 42 岁, 该患 6 岁时左大腿近膝处因烧伤而瘢痕愈合。近两年来反复溃疡, 曾于外院行植皮手术治疗, 创面愈合后很快再次破溃并感染。入院时可见左大腿前内侧近膝处多处破溃, 分泌物较多呈恶腥臭味, 局部高起似菜花样。病人呈恶液质状态, 患侧腹股沟淋巴结不

肿大。组织活检病理切片诊断为鳞状细胞癌。手术治疗: 切至外缘 3cm~5cm, 深达股四头肌, 部分肌肉已呈暗红色或灰紫色, 切除大部分股四头肌并行植皮手术。术后换药边缘植皮成活良好, 中心处迁延不愈, 且仍有恶腥臭味分泌物, 一个半月后重新出现菜花样增生, 疼痛加重。在

万方数据

【作者单位】 大连第四人民医院烧伤整形科, 辽宁 大连 116031

连硬麻醉下行左大腿中上 1/3 处截肢并做局部淋巴结清扫,创面植皮。术后创面愈合良好,随访两年。再无破溃及其它不适。

烧伤瘢痕恶变分为急性与慢性两种,瘢痕癌多分化为较完全的鳞状细胞癌。急性者发生于伤后 3 个月~12 个月,慢性者超过一年。常发生在长期不愈的深Ⅱ度愈合后瘢痕部位。据文献报道烧伤瘢痕或早已愈合的烧伤瘢痕经过 30 年~40 年后可又重复破溃而癌变<sup>[1]</sup>。本例即为后者。有人认为,瘢痕癌由于瘢痕保护屏障的存在,也同时阻碍人体对肿瘤组织产生免疫反应,因此瘢痕所在部位也称为免疫特免部位。但一旦肿瘤组织突破保护屏障或因手术切除时屏障遭到破坏,癌细胞将以超寻常的速度迅即散播蔓延发生转移,一般以淋巴转移为主,血行转移较少见<sup>[2]</sup>。该例患者因基层医院缺乏经验将其当作一般溃疡,采用一般植皮手术治疗,而未行广泛切除,致使病情加重而致截肢。对于烧伤后痕

痕反复破溃者应引起重视,早期进行组织病理学检查有助于明确诊断。一经诊断明确,应较大范围较深层次切除,务求“一次切净”植皮或皮瓣修复,以免病情加重而致严重后果。

#### 参考文献

- [1] 黎鳌. 烧伤治疗学 [M]. 第二版, 人民出版社, 1995, 545-547.
- [2] 朱洪荫. 中国医学百科全书—整形外科学 [M]. 上海科技出版社, 1982, 38-39.

#### 【作者简介】

孟广箴 (1963—), 男 (汉族), 大连市人, 1987 年毕业于辽宁中医学院, 副主任医师。

王洪 (1962—), 男 (汉族), 大连市人, 1983 年毕业于沈阳医科大学, 科主任, 副主任医师。

王德宇 (1975—), 男 (汉族), 鞍山市人, 1994 年毕业于大连医科大学, 主治医师。

(收稿日期: 2002-11-28; 修回日期: 2003-02-15)

## 关于评选第五届“烧伤康复明星”奖的通知

中国中西医结合学会烧伤专业委员会拟于 2004 年 5 月在广西南宁召开第八届全国烧伤创疡学术会议, 届时将评选第五届“烧伤康复明星”奖, 入选的烧伤康复明星及经治医师将在本届大会上接受奖励。

### (一) “烧伤康复明星”候选人申报条件:

1. 烧伤总面积在 80% 以上, 其中深二度创面达 50%; 烧伤总面积在 60% 以上, 其中三度创面达 40%; 70 岁以上老年或 5 岁以下小儿患者烧伤总面积在 50% 以上, 其中三度创面达 20%;
2. 有严重烧伤合并症者, 以上条件可适当放宽;
3. 全程采用 MEBT/MEBO 或前期在外院采用其它方法治疗, 中途转院改用 MEBT/MEBO 技术治疗痊愈;
4. 治疗效果显著, 以规范应用 MEBT/MEBO 技术治疗实现皮肤生理再生修复, 达到深二度创面无植皮无疤痕愈合, 三度创面浅疤痕愈合, 无功能障碍, 保证愈后生活质量并恢复正常工作能力。
5. 在历届“烧伤康复明星”评选中已获奖者不能重复申报。

### (二) 申报材料准备:

1. 详细填写申报《第五届烧伤康复明星 MEBT/MEBO 个案病例登记表》, 字迹清晰、内容属实, 并加盖单位公章。
2. 必须有完整的同部位、同姿势、治疗过程不同时期的创面彩色照片资料, 包括: 受伤初期、液化期、修复期、愈合后出院前、以及随访的照片资料, 有录像资料者从优。
3. 每单位凡符合条件者均可申报, 名额不限。

### (三) 联系方式

1. 申报截止日期: 2004 年 3 月 31 日, 以当地邮戳为准。
2. 申报材料请寄至: 中国烧伤创疡科技中心办公室, 地址: 北京市宣武区广义街 7 号乐凯大厦 1104 室, 邮编: 100053, 联系人: 邢颖, 联系电话: 010-63042423, E-mail: Periodical@mebo.com