

湿润烧伤膏治疗皮肤冻伤相继烧伤的临床体会

丁路, 李若凡

【摘要】 目的:总结冻伤合并烧伤患者的治疗,提高临床治疗水平。方法:本组 2 例均应用 MEBO 治疗。结果:2 例患者分别于伤后 13 天和 15 天痊愈。结论:MEBO 不但对烧伤创面同时对冻伤也有明显效果,具有临床应用价值。

【关键词】 冻伤; MEBO

【中图分类号】 R645; 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726(2003)04-0311-02

Clinical experience with MEBO in treating skin frostbite followed by burn injury DING Lu, LI Ruo-fan, Luhe Hospital, Tongzhou District, Beijing 101149, China

【Abstract】 **Objective:** To sum up the experience in treating frostbite complicated by burn, in order to promote the treating level. **Method:** 2 cases of this disease were treated with MEBO. **Result:** The patients healed in 13 and 15 days respectively after treatment. **Conclusion:** MEBO is not only efficacious in treating burn wounds but also very efficacious in treating frostbite.

【Key words】 Frostbite; MEBO

我院于 2002 年 10 月 27 日,收治两例因液化石油气泄漏先致双手冻伤随即被火焰烧伤的病例,均应用湿润烧伤膏(MEBO)治疗,取得了显著效果。现报告如下:

一、临床资料

两例患者,均为男性,年龄分别为 28 岁和 35 岁,临床过程相同。工作中因液化石油气泄漏,抢修时双手在喷出的液体状液化石油气环境中约接触 5 分钟,自感双手无知觉,苍白,呈冻结状。随即因爆炸失火,在救火时双手及面部烧伤,约 20 分钟后入院。入院时面颈部、双手腕部烧伤,双手部分皮肤呈苍白色,十指末节呈黑紫色,部分皮肤已脱落,皮温低,无知觉。诊断:面颈部、双手及前臂 II 度(10% TBSA)烧伤,双手 II 度(5% TBSA)冻伤。迅速应用 40℃ 温水复温约 30 分钟,手掌有针刺样疼痛,试验知觉迟钝,但十指仍无知觉,双手逐渐肿胀,并有水疱产生。给予水疱低位剪口引流,外涂湿润烧伤膏并不断揉搓,面颈部直接涂烧伤膏。静脉应用抗生素、低分子右旋糖苷、丹参、罂粟碱、还原型谷胱甘肽等。入院后 4 小时双手有大量水疱产生,水疱大小不等,水疱液部分呈血性,张力大。双手肿胀更加剧烈,手指末梢仍呈黑

紫色,双手仍有疼痛和麻木感觉,除末梢仍无知觉外,余部位感觉迟钝。给予水疱低位剪口,继续应用湿润烧伤膏。伤后 12 小时双手肿胀最为剧烈,但手指末梢黑紫消失,双手变为红色。此后每日两次双手清创,去除腐皮,每 4 小时换药一次,肿胀逐渐减轻。7 天以后肿胀消失。分别于伤后 13 天和 15 天痊愈。

二、临床体会

冻伤即冻结性冷伤。人体局部接触冰点以下低温时,会发生强烈的血管收缩反应,如果接触时间稍久或温度很低,则细胞外液甚至连同细胞内液形成冰晶,冻伤损害主要发生在冻融后,局部血管扩张、充血、渗出以及血栓形成等^[1]。传统治疗方法是使创面干燥令其自然愈合,然而由于一些间生态组织营养缺乏,会进一步加深创面。MEBO 是针对受伤部位瘀滞区域进行的一种治疗方法^[2],它可以改善瘀滞区域的微循环,避免微血栓形成,阻止瘀滞区组织发生进行性坏死,使创面下血流增多,血液循环丰富,给创面组织提供营养和氧供,为创面愈合提供了良好的生长条件。MEBO 具有抗感染能力强、阻菌、抑菌、排菌和促进细菌变异与破坏细菌生存条件,使细菌失去侵袭组织的能力,降低毒

性等作用。MEBO 对烧伤、冻伤后创面的疼痛有明显的缓解作用。

两例冻伤合并烧伤的病人应用 MEBO 后,创面愈合迅速。实践证明:MEBO 不但对烧伤,对冻伤也有良好的疗效。

参考文献

[1] 汪良能. 整形外科学 [M]. 北京:人民卫生出版社,

1989:270.

[2] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 中国医药科技出版社,北京:2000:109.

【作者简介】

丁路(1963—),男,汉族,北京市人,1986年毕业于华北煤炭医学院,副主任医师.

李若风(1977—),女(汉族),辽宁鞍山市人,2001年毕业于中国医科大学,住院医师.

(收稿日期:2003-04-14;修回日期:2003-07-07)

美宝疤痕平治疗烧烫伤增生性瘢痕 150 例疗效分析

王秀成, 冒兴业

【摘要】 目的:观察美宝疤痕平对烧烫伤引起的增生性疤痕治疗效果。方法:对收治的 150 例不同部位烧烫伤愈合后疤痕增生的病人应用美宝疤痕平治疗。结果:150 例病人治愈 90 例,占 60%;显效 30 例,占 20%;有效 18 例,占 12%;无效 12 例,占 8%。结论:美宝疤痕平对早期疤痕病人效果较好。

【关键词】 美宝疤痕平;增生性疤痕;治疗

【中图分类号】 R619.6 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)04-0312-03

An analysis of the efficacy of MEBO Scar Lotion in treating 150 cases of hyperplastic scar post burn WANG Xiu - cheng, MAO Xing - ye. Hospital for Burns, Zhenjiang City, Jiangsu Province 212000 China

【Abstract】Objective: To observe the efficacy of MEBO Scar Lotion in the treatment of hyperplastic scar post burn. **Method:** 150 cases of burn were treated with MEBO Scar Lotion after wound healing. **Result:** 90 out of the 150 cases were cured, accounted for 60%; 30 cases responded markedly, accounted for 20%; 18 cases responded slightly, accounted for 12%; and 12 cases not responded, accounted for 8%.

Conclusion: MEBO Scar Lotion is more efficacious in treating scars at the early stage than at the later stage.

【Key words】 MEBO Scar Lotion; hyperplastic scar; treatment

一、一般资料

男性 94 例,女性 56 例;5 岁以下 22 例,5~10 岁 44 例,10 岁~20 岁 38 例,20~30 岁 8 例,30~50 岁 12 例,60 岁以上 26 例。部位:前臂 23 例,上臂 8 例,肘关节 7 例,腕关节 24 例,大腿 25 例,小腿 26 例,膝关节 7 例,踝关节 14 例,其他 16 例。面积:<0.5% TBSA7 例,0.5~1% TBSA23 例,1~2% TBSA38 例,2~5% TBSA52 例,5

~10% TBSA16 例,10~20% TBSA14 例。疤痕增生高度:高出皮肤<1.0cm 76 例,1~2cm 60 例,2cm 以上 14 例。

二、治疗方法

治疗前用 0.1% 新洁尔灭清洁疤痕区皮肤,拭干后将美宝疤痕平均均匀涂抹在疤痕皮肤上,用指腹按摩 5~10 分钟,每日重复 3~4 次,按摩时用力适中,以不损伤新生表皮为主,关节部位同时配合