

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% TBSA 7 例,0.5~1% TBSA 23 例,1~2% TBSA 38 例,2~5% TBSA 52 例,5

~10% TBSA 16 例,10~20% TBSA 14 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

功能锻炼。连续使用 3~5 天后, 如果发现疤痕皮肤颜色由暗红色变为淡红色, 并出现小皱襞, 应继续使用。20 天后, 每次涂药按摩后用弹力绷带加压包扎, 每日用温水清洗一次皮肤, 直至疤痕皮肤松软变平为止, 对于疤痕形成时间较长的皮肤, 按摩时间每次可增至 10~20 分钟。治疗过程出现小水疱可用消毒针头刺破放水, 用 MEBO 治疗, 待创面愈合后再继续用美宝疤痕平治疗。

三、评价标准

1. 治愈: 痛、痒、灼感消失, 疤痕松软变平, 外观感觉良好。
2. 显效: 痛、痒、灼感基本消失, 疤痕大部分变软, 外观感觉尚可, 色变浅或接近肤色。
3. 有效: 痛、痒、灼感明显减轻, 疤痕一定程度萎缩。
4. 无效: 痛、痒、灼感无明显减轻或加重, 疤痕色泽大小无明显改变。

四、治疗效果

本组 150 例病人均按我们设计的疗程、疗效评定标准进行疗效评定:

1. 浅Ⅲ度~深Ⅲ度烧烫伤, 早期采用 MEBT/BEBO 治疗的病人创面愈合后形成疤痕者 87 例, 治愈 68 例, 占 78.16%, 显效 15 例, 占 17.25%, 有效 4 例, 占 4.59%。
2. 深Ⅱ度以上烧烫伤, 早期采用干性疗法的病人创面愈合后形成疤痕者 48 例, 治愈 22 例, 占 45.84%, 显效 15 例, 占 31.25%, 有效 11 例, 占 22.91%。
3. 疤痕形成半年以上的 15 例, 有效 3 例, 占 20%, 无效 12 例, 占 80%。

五、分析

疤痕形成机制目前尚未研究清楚, 科研人员经过大量实验一般认为创伤愈合过程中即有疤痕形成, 因为在创伤过程中首先是炎症反应, 当炎症消退, 上皮细胞表面增厚时伤口深层出现成肌纤维细胞, 不久分泌胶原, 成肌纤维与胶原一起构成胶原纤维, 胶原纤维是疤痕形成的主要物质。增生性疤痕中淋巴回流减少, 局部水肿, 可导致疤痕的肥厚。下列细胞成分的改变是导致疤痕形成的主要原因: 成纤维细胞增生, 其粗面内质网大量增多, 并扩张成囊, 胶质内微丝, 微管增多, 合成蛋白及胶原纤维功能活跃。肌成纤维细胞大量增生并可与成

纤维细胞之间相互转化, 具有收缩功能^[1]。当大量肌成纤维收缩与肌细胞表面原纤维形成僵硬结构, 使疤痕萎缩变硬导致局部畸形或功能障碍, 另外上皮细胞与胶原纤维由于缺乏生理调控, 生长比例失调, 形成的增生性疤痕与正常皮肤有四大差异, 即: 奇痒、增生、干燥、功能受限^[2]。使用疤痕平具有如下优点:

(1) 美宝疤痕平能有效缓解疤痕痛、痒、灼感, 一般在涂药数分钟至十多分钟后自觉症状消失。

(2) 涂用美宝疤痕平后, 配合弹力绷带压迫治疗疗效更好。美宝疤痕平可有效解除痛、痒、灼感, 滋润疤痕组织不干裂, 调控上皮细胞与胶原纤维的比例和形态变化, 使用弹力绷带加压法可使外部压力超过毛细血管内压, 使毛细血管因受压而萎缩, 局部缺血, 缺血后 ATP 生成减少, 有利于胶原的出现, 从而破坏胶原纤维, 加压可使水肿减轻, 葡萄糖氨基淀粉酶的水合作用降低, 粘多糖的沉积与合成减少, 胶原纤维合成降低^[3]。所以用弹力绷带配合使用可进一步提高疤痕平的确切疗效。

(3) 美宝疤痕平能够调整新生皮肤的结构。恢复皮肤弹性, 限制关节活动部位的疤痕, 如配合关节部位的早期功能锻炼, 是疤痕的胶原束作顺应作用力方向生长, 排列, 可最大限度恢复关节功能^[2]。

(4) 美宝疤痕平对烧烫伤早期采用 MEBT/MEBO 治疗的病人效果尤佳, 由于湿润烧伤膏对皮肤生长有生理性调控功能, 治疗过程中创面上皮细胞与成纤维细胞成比例生长, 且 MEBT/MEBO 主张早期功能锻炼, 即使有疤痕胶原束也排列整齐有序, 愈后采用本疗法可有事半功倍之效果。

(5) 美宝疤痕平对烧烫伤早期采用干性疗法的病人也有良好疗效, 干性疗法产生的疤痕多而重, 创面在愈合过程中因缺乏生理性调控, 新生毛细血管胶原束等排列紊乱、扭曲。本疗法结合功能锻炼可使毛细血管和胶原束等组织结构重新调整, 重新排列、有序生长使疤痕消失或减轻。

综上所述: 美宝疤痕平软膏是目前临床用于治疗烧烫伤引起的增生性疤痕的首选药物。且应用美宝疤痕平治疗增生性疤痕时间越早效果越好。

参考文献

- [1] 李传吉·美宝疤痕平临床应用与疗效评析 [J]. 中国烧

伤创疡杂志. 2003, (3): 158 ~ 160.

[2] 中国烧伤创疡杂志社. 疤痕平使用说明书 [J]. 中国烧伤创疡杂志.

[3] 全军晋升高技术职务答题集 [C] 中卷. 1997, 268.

【作者简介】

王秀成 (1964—), 男 (汉族), 江苏句容县人, 1987 年湖南医学专业毕业, 1990 年上海第二军医大学毕业, 从事烧伤整形专业, 副院长, 主治医师.

冒兴业 (1965—), 男 (汉族), 江苏如皋县人, 1988 年贵阳医学院医疗系毕业, 从事烧伤整形专业, 院长, 主治医师.

(收稿日期: 2003-07-07; 修回日期: 2003-08-08)

局封加美宝疤痕平治疗不稳定阶段 瘢痕的疗效分析

周亚鹏

【摘要】 目的: 探讨美宝疤痕平对不稳定阶段瘢痕疙瘩局封治疗的疗效。方法: 对 60 例瘢痕疙瘩经曲安缩松局封后外涂美宝疤痕平。结果: 一年后治愈率达 76.7%, 痊愈的显效率达 90%。结论: 美宝疤痕平与曲安缩松局封联合对防治不稳定阶段瘢痕疙瘩增生、止痒止痛有较好的疗效。

【关键词】 不稳定瘢痕疙瘩; 曲安缩松; 疤痕平; 治疗效果

【中图分类号】 R619.6 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726(2003)04-0314-03

An analysis of the efficacy of MEBO Scar Lotion in treating unstable keloid after local blocking ZHOU Ya-peng Burn and Plastic Surgery Centre, Heze Municipal Hospital, Heze City, Shandong Province 274000, China

【Abstract】 Objective: To explore the efficacy of MEBO Scar Lotion in treating keloids after being blocked locally by triamcinolone acetonide. Method: 60 cases of recurrent keloid were treated in this way for 1 year. Result: The curative rate was 76.67%, and the total effective rate was 90.00%. Conclusion: MEBO Scar Lotion has good effect for treating keloid. It also has antipruritic and pain relieving effects.

【Key words】 Unstable keloid; Triamcinolone acetonide; MEBO Scar Lotion; Efficacy

曲安缩松局部封闭疗法治疗瘢痕疙瘩临床较为常用, 但其疗效并不十分理想。为了提高该病的治疗率, 我科自 1998 年开始采用曲安缩松局封后加外涂美宝疤痕平, 治疗不稳定性增生性瘢痕疙瘩 60 例, 并与 60 例对照病例进行对比观察, 效果满意。现将结果报告如下:

一、临床资料

选择门诊瘢痕疙瘩病人 120 例, 均属于不稳定阶段 (烧伤一年内增生性) 的瘢痕疙瘩。分为对照、治疗两组, 各 60 例。治疗组男 34 例, 女 26

例, 年龄在 12 岁 ~ 60 岁。皮损面积直径 $\leq 1\text{cm}$ 12 例, $1\text{cm} \sim 2\text{cm}$ 22 例, $2\text{cm} \sim 3\text{cm}$ 26 例。发病部位: 头面部 14 例, 躯干部 33 例, 四肢 13 例。对照组与治疗组条件基本相似。治疗组采用曲安缩松局封并外涂疤痕平治疗。对照组单纯采用曲安缩松局部封闭治疗, 治疗 3 个月、6 个月、及 1 年后观察局部变化, 判断临床疗效。

二、方法

对照组患者每周注射一次曲安缩松, 用量以瘢痕大小为依据, 一般为 5mg ~ 40mg, 注射时加用利