

### 三、讨论

慢性泪囊炎以往多用保守方法治疗,均在局部或全身应用抗生素的基础上,进行泪道冲洗和探道术,虽然取得一定疗效,但仍不令人满意,而且易复发。其原因是:①冲洗液在泪道内停留时间短,很快被排出;②探道术后拔出探针,原瘢痕及狭窄处很快闭合,甚至形成粘连;③泪道探通术本身可引起医源性感染,使局部组织水肿,炎症扩散,加重局部反应。

泪道探通冲洗后加 MEBO 置留治疗慢性泪囊炎,2-5 次有效率为 100%,随访 6 个月,无一例复发,临床效果良好。其良好的疗效与 MEBO 以下独特药理作用有关<sup>[1,2,3]</sup>。

1. MEBO 具有较强的抗感染能力,有利于炎症的消退。MEBO 为中药制剂,有效成分中的  $\beta$ -谷甾醇、黄芩甙、及小檗碱,具有阻菌、抑菌、排菌和促进细菌发生变异与破坏细菌的生存条件,使细菌失去亲嗜活组织的能力及降低毒性等作用。MEBO 不仅有较强的抗感染作用,还具有增强免疫功能特性。同时 MEBO 能使坏死组织发生酶解、酸败,通过“自动引流”作用排出,从而加快了感染的控制,促进了泪道粘膜愈合和恢复其功能。

2. MEBO 能增加炎性创面局部营养,促进泪道内膜组织的愈合。MEBO 的有效成份亚油酸是细胞必需的脂肪酸,是构成细胞生物膜不可缺少的组成部分,也是泪道内膜组织损伤后细胞修复的必需物

质。它的有效成分为多种氨基酸以及多种脂类物质、维生素、微量元素,为泪道内膜组织损伤后细胞修复提供了丰富的营养基质。

3. MEBO 为框架软膏剂型,具有油性湿润的特性,易推注,留置时间长,药效可长期发挥作用,并可保持泪道管腔的湿润,有利引流,并可防止瘢痕形成及发生粘连。

总之,在传统的泪道探通手术上加 MEBO 置留治疗慢性泪囊炎,有充分的科学理论根据。临床治疗效果良好,操作简单方便,经济有效,值得临床应用推广。

#### 参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 中国医药科技出版社,北京:2000,41-42.
- [2] 徐荣祥. MEBO 的作用原理 [J]. 中国烧伤创疡杂志,1997,3:24.
- [3] 罗成群. 烧伤烫伤皮肤再生修复已成为现实 [J]. 中国烧伤创疡杂志,2001,2:127.

#### 【作者简介】

杨文东(1963—)男(汉族),山东茌平人,青岛大学医学院毕业,主治医师.中华医学会会员,《疑难病杂志》特邀编委。

李群年(1965—)男(汉族),山东利津人,青岛大学医学院毕业,主治医师。

李本友(1963—),男(汉族),山东利津人,山东中医药大学毕业,副主任医师。

(收稿日期:2002-11-12;修回日期:2003-01-08)

## 湿润烧伤膏用于腭裂术后松弛切口 26 例体会

程晖,张锐

【摘要】目的:观察湿润烧伤(MEBO)膏治疗腭裂术后松弛切口的临床疗效。方法:将 MEBO 涂于切口处,每 4 小时-6 小时一次,观察临床效果。结果:26 例患儿松弛切口均于术后两周内愈合。结论:NEBO 可促进腭裂术后松弛切口愈合,替代了外科常规换药疗法。

【关键词】 湿润烧伤膏；腭裂术；切口；治疗效果。

【中图分类号】 R782.22 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726(2003)04-0326-02

**Experience with MEBO in treating 26 cases of relaxed incisional wounds post palatoplasty** CHENG Hui, ZHANG Rui, The 2nd People's Hospital, Yibin City, Sichuan Province 644002, China

【Abstract】 **Objective:** To observe the efficacy of MEBO in treating relaxed incisional wounds post palatoplasty. **Method:** MEBO was applied into the wounds once every 4 to 6 hours. **Result:** All the 26 patients had their wounds healed in 2 weeks. **Conclusion:** MEBO can promote the healing of relaxed incisional wounds post palatoplasty.

【Key words】 MEBO; relaxed incisional wounds post palatoplasty; efficacy

自 2001 年 12 月，我院应用湿润烧伤膏治疗腭裂术后松弛切口，获得了良好效果。现报告如下：

## 一、临床资料

我科自 2001 年 12 月以来，应用 MEBO 外涂治疗腭裂术后松弛切口处，共 26 例患儿，平均年龄 3 岁，其中男 15 例，女 11 例。其治疗方法为：患儿腭裂术后立即使用 MEBO，用药前先用无菌棉球拭干渗透液，用棉棒将 MEBO 涂抹切口处，厚度约 1mm-2mm，每天 4 小时-6 小时一次。用药后一小时内不进食、不饮水。注意每次用药前轻柔清除液化物、分泌物和残余药膏，不宜用盐水或新洁尔灭冲洗，以免刺激创面，影响药效。治疗期间按时涂药，不宜终止治疗，待其自然愈合，也不宜与其它药物混合。结果 26 例患儿松弛切口均于两周内愈合。该方法简单、易行。

## 二、临床体会

腭裂整复术的主要目的是利用腭部邻近组织封闭腭部裂隙，消除口腔与鼻腔间的通道，并尽可能建立一个有足够长度和动度的软腭，从而恢复正常或接近正常的生理功能和解剖关系。其较常用的方法有一瓣法、二瓣法、三瓣法、四瓣法及腭裂上提式修复法等。但无论何种方式的腭裂整复术都出现有松弛切口，传统换药方法是用碘仿纱条塞入松弛切口的创面内，再用碘仿纱布覆盖整个腭部创面，戴上腭护板或用不锈钢丝或丝线作牙间拴扎固定碘仿纱布，以达到止血及保护创面的目的<sup>[1]</sup>。术后 10 天-12 天打开敷料，拆除缝合线，两侧切口内填塞纱布。每次换药时可逐步减短纱布，最后使伤口内肉芽组织生长将纱条自行推出，更换敷料时用

3% 双氧水及盐水冲洗清洁口腔。一般术后 3 周左右切口愈合。但患儿痛苦大，不易配合。MEBO 是一种低熔点中药单软膏制剂，主要成份是  $\beta$ -谷醇和黄柏内酯；基质是由多种氨基酸、脂肪酸、糖类、麻油等营养物质组成。其具有清热解毒、活血化淤、止痛、去腐生肌、迅速生长上皮、调整局部免疫力及抗感染能力作用；加速局部组织新陈代谢，缩短上皮形成期限，并能为局部组织提供足量的氧及营养成分；改善创口与周围组织的微循环，以液化方式清除坏死组织，湿润环境，利于创面愈合<sup>[2]</sup>。MEBO 涂抹于切口上，覆盖其表面，减少暴露，有效地阻止细菌侵袭与繁殖，减低切口感染机会。另外 MEBO 为油膏状涂于创面，可减少创面出血。一般两周左右即可愈合。

根据我们的临床观察，MEBO 用于腭裂术后松弛切口疗效满意。愈合时间早，无刺激作用，无任何痛苦，未见任何毒副作用，创面感染少，操作方便、简单，值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 汪良能, 高学书. 整形外科学 [M]. 一版, 北京: 人民卫生出版社, 1991. 675.
- [2] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 中国医药科技出版社, 2000, 41.

## 【作者简介】

程 晖 (1969—) 女 (汉族), 山西太原人, 毕业于山西医科大学, 现从事整形外科专业, 医疗组长, 主治医师。

张 锐 (1974—) 男 (汉族), 四川宜宾市人, 1997 年毕业于重庆医科大学, 现从事医疗整形外科工作, 住院医师。

(收稿日期: 2003-05-26); 修回日期: 2003-07-10)