

血,不使创面药膏残留和浸渍,不使创面干燥。创面愈合后仍外涂 MEBO 3 天,日 2 次,必要时口服抗生素。

创面外涂湿润烧伤膏后 5 分钟-10 分钟,疼痛消失,1 天-3 天红肿基本消退,口服抗生素一般为 7 天。愈合时间最短 7 天,最长 14 天。均表皮化愈合,随访半年皮肤形态正常。

三、体会

糜烂型间擦疹创面疼痛感较明显,除与炎性介质的刺激,神经末梢暴露,痛阈降低,立毛肌痉挛有关外,其主要原因是皮肤创面不断地受摩擦。湿润烧伤膏可以保护神经末梢,清除炎性介质,恢复痛阈,松弛立毛肌^[2],可使创面皱褶皮肤之间有一层“润滑剂”,避免直接接触摩擦。

湿润烧伤膏为蜂窝框架结构,每一个孔隙只能容纳一个细菌,限制了细菌生长,繁殖。MEBO 的

基质不适合细菌及真菌生长,且含有一些抗菌中药成份。有研究证实,MEBO 使细菌、真菌遗传模式改变,毒力降低^[3]。MEBO 内含丰富的细胞生长所需的营养成分,利于促进组织细胞快速修复。

参考文献

- [1] 王光超. 皮肤科学 [M]. (第二版), 人民卫生出版社, 1984, 151—152.
- [2] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学 [M]. 中国烧伤创疡科技中心. 中国烧伤创疡杂志社, 1997, 180—181.
- [3] 曲云英, 等. 湿润烧伤膏抗感染机理的实验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1996, (17): 9.

【作者简介】

李凯 (1970—) 男 (汉族), 辽宁省营口市人, 毕业于大连医学院, 主治医师。

(收稿日期: 2002-11-19; 修回日期: 2003-01-08)

MEBT/MEBO 治疗阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤的体会

任中志, 王怀奇, 赵文芳

【摘要】 目的: 观察应用烧伤湿性医疗技术 (MEBT/MEBO) 治疗阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤的临床效果。方法: 将 68 例阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤患者分为二组, 治疗组 36 例用 MEBT/MEBO 治疗, 对照组 32 例用高效碘 (络合碘) 治疗, 组间对比观察创面愈合方式、时间和瘢痕生长情况, 止痛效果, 创面感染发生率, 性功能保留情况及药物副作用。结果: MEBT/MEBO 治疗阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤, 创面自然愈合时间短并瘢痕少, 止痛效果好, 创面感染率低, 性功能保留较好, 无明显的药物副作用。结论: MEBT/MEBO 是一种治疗阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤的最佳方法。

【关键词】 MEBT/MEBO; 高效碘; 男性生殖器; 皮肤软组织挫裂伤

【中图分类号】 R697. 1; R697. 21 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2003) 04-0330-03

Experience with MEBT/MEBO in treating penis and scrotum skin soft tissue laceration REN Zhong-zhi, WANG Huai-qi, ZHAO Wen-fang, Emergency Center, Guangyuan City, Sichuan Province 628017, China

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBT/MEBO in treating penis and scrotum skin soft tissue laceration. **Method:** 68 cases of penis and scrotum skin soft tissue laceration were divided into 2 groups. 36 cases in group A were treated with MEBT/MEBO and 32 in group B (control) were treated with iodine complex (highly effective iodine). The efficacy of the 2 groups was compared in terms of wound

healing time and style, formation of scars, sexual function preservation and the pain stopping effect of the drugs and side effects, etc. **Result:** MEBT/MEBO treatment was superior to iodine complex treatment. MEBT/MEBO group had shorter wound healing time, fewer scars, less pain, lower infection rate of the wounds, better sexual function and no marked adverse effects. **Conclusion:** MEBT/MEBO is the best method for treating penis and scrotum skin soft tissue laceration.

【Key words】 MEBT/MEBO; highly effective iodine; male genitals; skin soft tissue laceration

国内何仁亮等¹报告外凸而且易暴露肘部、臀部、颜面、膝部、腿部、手、足部及颈部的急诊皮肤软组织挫擦伤 154 例患者采用 MEBO 治疗,取得了满意疗效,但对部位隐蔽并皮肤皱褶较多的阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤的治疗未报道。我们从 1996 年 8 月至 2003 年 8 月,收治 68 例阴茎阴囊皮肤软组织挫裂伤的患者,其中 32 例采取高效碘湿敷治疗,36 例采用 MEBT/MEBO 治疗,现报告如下。

一、资料

68 例男性患者,年龄 5-62 岁,治疗组平均 32 岁,对照组 29 岁。致伤原因车祸 45 例,高处坠落伤 23 例。阴茎阴囊创面 2-9 处,平均 5 处,面积 12-40cm²,平均 28cm²,其中合并骨盆骨折 8 例,会阴撕裂伤 5 例,直肠损伤 3 例,睾丸挫伤 2 例,膀胱挫伤 2 例,尿道断裂 1 例,脾破裂 3 例,肾挫伤 2 例,肝脏挫裂伤 1 例,上腔静脉挤压综合征 1 例,其它部位骨折 16 例及软组织损伤 49 例。

二、方法

首先抢救患者的生命,对合并脏器损伤者急救处理全身使用抗生素及止血药物等治疗。其后阴茎阴囊的创面对照组清创处理后,根据创面情况以高效碘湿敷或外涂暴露,每天 3 次;治疗组采用 MEBO 治疗创面直接外涂,每天涂 4-6 次,药厚 1-2mm,外涂暴露,并做到“三个及时”即,及时清理液化物,及时清除坏死组织,及时换药。组间对比观察:①创面愈合方式、时间和瘢痕生长情况;②止痛效果;③创面感染发生率;④性功能保留情况;⑤药物的副作用。

三、结果

1、两组病例创面均以自然愈合方式愈合,愈合面积组间无明显差异,但治疗组愈合平均为 7.5 天,对照组平均为 12.3 天,组间相比有显著差异 ($P < 0.001$)。对照组有 11 例出现的瘢痕 (34.37%),治疗组有 5 例出现瘢痕 (5.55%),组间相比有显著性差异 ($P < 0.001$)。后经美宝疤痕平治疗软化。

2、用药后止痛效果观察:根据止痛效果等级划分标准,换药后 5 分钟内止痛为优;10 分钟内止痛为良;15 分钟内止痛为中;30 分钟内止痛为差;30 分钟以上仍不能止痛极差。观察其治疗组优秀为 23 例 (63.88%),对照组无优秀者,组间相比,有显著性差异 ($P < 0.001$)。

3、创面感染发生率:治疗组发生新生组织坏死 2 例,感染总数 2 例,其感染总发生率 5.55%。对照组发生创缘蜂窝组织炎 3 例,痂下化脓 6 例,新生组织坏死 8 例,感染总数 17 例,其感染总发生率 53.12%。组间比较其治疗组各种创面感染指标发生率及总发生率均低于对照组,存在显著性差异 ($P < 0.001$)。

4、性功能保留情况:对照组阴茎瘢痕挛缩畸形愈合引起阴茎的勃起功能障碍者 3 例,治疗组无 1 例引起阴茎瘢痕的勃起功能障碍者,组间比较有着明显差异 ($P < 0.005$)。

5、药物的副作用,治疗组中未发现接触性皮炎、荨麻疹等过敏反应,有 6 例愈合创面留有色素沉着。对照组中有 12 例发生接触性皮炎和创面瘙痒,15 例疼痛加重,17 例愈合创面留有色素沉着,组间相比较存在着明显的差异 ($P < 0.005$)。

四、讨论

男性外生殖器主要由阴茎阴囊组成,部位隐蔽,皮肤皱褶较多,其创面坏死组织不易清除。而应用 MEBO 治疗,可使创面坏死组织层^[2]通过液化的方式排出,保证创面引流通畅,给创面修复制造一个适宜修复的生理湿润环境,启动创面干细胞生长,原位生长出皮肤组织,使其能在最短时间内愈合。本治疗组平均愈合时间为 7.5 天。

会阴部阴茎阴囊是全身敏感部位之一,有着丰富的血管、神经及随意肌,伤后易发生剧烈的疼痛。MEBO 为创面提供了湿润的生理环境,能保护痛觉神经末梢,避免干燥环境的刺激,改善局组织微循环,减轻组织缺氧、水肿对神经末梢的刺激和压迫,具有止痛和止痒的作用,使创面疼痛迅速缓解。本治疗组使用 MEBO,其中 5 分钟内达到止痛

效果占 63.88%。

会阴部阴茎阴囊是尿液和粪便易污染的区域, MEBO 用于创面, 既保护隔离创面, 使大小便不能直接污染创面, 减少了创面环境感染机会; 能通畅引流, 预防和治疗创面组织内部及创面组织液化物所致的感染, 给创面造成一个流水不腐的环境, 使坏死组织由表及里的以液化方式及时排出, 避免毒素经创面的吸收, 从而为残存的上皮组织生长创造了良好的环境。MEBO 中的 β -谷甾醇等成分具有抗炎作用, 和基质共同作用能使细菌很快变异, 失去毒性, 不具有侵袭力。对所有比较常见的致病菌都有抑制、控制生长繁殖的作用, 从而起到抗感染的作用^[3]。本治疗组感染率仅为 5.5%。

MEBO 可以减少创面的炎症反应, 克服了包扎疗法换药时掀揭敷料的机械性损伤对创面不良刺激, 从而减少创面留疤痕。MEBO 可以去除影响组织稳定的超氧化自由基, 改变创面局部的供氧环境, 促进创面完整愈合, 减少疤痕形成。MEBO 可以调控纤维素过度增生及排列顺序, 使残留腺体上皮细胞再生分裂为表层基底层细胞, 逐渐使创面达到上皮化愈合, 顺应了皮肤自然再生规律, 减少疤痕增生^[4], 明显降低了残废率。本对照组有 3 例合

并阴茎瘢痕挛缩畸形愈合引起阴茎勃起功能障碍, 而本治疗组无一例发生。

本治疗组接触性皮炎和疼痛等局部不适的 MEBO 副作用明显低于本对照组, 说明 MEBO 外用治疗皮肤软组织挫裂伤不仅效果好, 而且副作用少, 是首选的外用药物。

参考文献

- [1] 何仁亮, 肖嘉敏, 陈美珍, 等. MEBO 治疗急诊皮肤软组织挫擦伤的临床体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, 14(2): 106—108.
- [2] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学 [M]. 中国烧伤创疡中心, 中国烧伤创疡杂志, 1997, 8(3): 4.
- [3] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M] (第一卷). 北京: 中国医药科技出版社, 2000. 41.

【作者简介】

任中志 (1966—), 男 (汉族), 广元人, 毕业于泸州医学院, 广元急救中心泌尿外科, 主治医师。

王怀奇 (1964—) 男 (汉族), 广元人, 毕业于泸州医学院, 广元急救中心烧伤整形外科主任, 副主任医师。

赵文芳 (1964—), 女 (汉族), 广元人, 毕业于绵阳卫校, 广元急救中心烧伤科护士长, 主管护士。

(收稿日期: 2003-09-23)

老年人难治性小腿创疡用 MEBO 治愈 19 例报告

潘富文, 吴多庆

【摘要】 目的: 报告应用再生医学理论为指导, 使用湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗老年人难治性小腿创疡的临床效果。方法: 本组 60 岁以上男性 12 例, 55 岁以上女性 7 例, 采用湿润暴露疗法, 外涂湿润烧伤膏 (MEBT/MEBO), 小腿骨折采用支架外固定, 积极治疗原发病, 全身营养支持治疗, 加强整体护理。结果: 19 例小腿创疡愈合时间最短 3 周, 最长 9 周, 随访 6 个月至 4 年, 仅有 1 例留有轻度疤痕, 9 例小腿骨折全部获得骨性愈合。结论: 老年人难治性小腿创疡使用 MEBT/MEBO 治疗是恰当的, 效果显著, 创疡修复快, 无并发症, 是一个新的有效治疗手段。

【关键词】 老年人; 小腿创疡; MEBO

【中图分类号】 R641; R658.3 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)04-0332-03