

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  $\beta$ -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<sup>[3]</sup>。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<sup>[4]</sup>, 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

**MEBO for treating 19 cases of refractory shank ulcer of the elderly people** PAN Fu-wen, WU Duo-qin Dept of Traumatic Surgery, People's Hospital, Haikou City, Hainan Province 570208, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the efficacy of MEBO in treating refractory shank ulcers of the elderly people, under the guidance of the theory of regeneration medicine. **Method:** 12 old men aged over 60 and 7 old women aged over 55 suffering from refractory shank ulcer were treated with MEBO. Shank fracture was supported using a rack. Systemic nutritional support was applied and nursing measures strengthened. **Result:** all the 19 cases were cured. The shortest wound healing time was 3 weeks and the longest 9 weeks. After followed-up for 6 months to 4 years, only one case had slight scar formed. **Conclusion:** MEBO proved to be very effective for treating refractory shank ulcer of the elderly people. The wounds healed quickly and no complication happened.

**【Key words】** Elderly people; shank ulcer; MEBO

男性 60 岁以上, 女性 55 岁以上老年人, 因严重创伤、感染、脑血管意外下肢瘫痪、糖尿病等原因造成小腿皮肤软组织创疡形成, 采用各种外科常规治疗方法治疗未愈的, 统称难治性创疡。临床上不但多见且下一步治疗十分棘手, 医生常常心中无数而苦恼; 我科自 1999 年至 2002 年 4 年中, 以徐荣祥教授独创的再生医学理论为指导, 配合使用湿润烧伤膏对 19 例老年人难治性小腿创疡进行规范治疗, 收到十分理想的临床效果, 报告如下:

## 一、资料与方法

1、一般资料: ①性别与年龄: 本组男性 12 例; 最小年龄 60 岁, 最大年龄 80 岁; 女性 7 例, 最小年龄 55 岁, 最大年龄 77 岁。②创疡原因: 小腿骨折, 皮肤软组织严重损伤 9 例; 严重糖尿病 5 例, 高血压、脑血管意外、下肢瘫痪长期压迫致小腿创疡 3 例, 小腿软组织损伤、感染早期处理不当创疡形成 2 例; 左侧小腿 8 例, 右侧 11 例。③创疡合并伤: 小腿创疡合并胫骨骨折, 骨外露 6 例, 其中 1 例脑血管意外左下肢瘫痪、左胫骨骨折创疡形成骨外露。④创疡部位: 小腿下段 17 例, 其中内侧面 10 例, 外后侧面 6 例, 累及内踝 1 例; 小腿上段胫骨粗隆部位 2 例, 其中左小腿上段外侧及下段内侧 2 处创疡 1 例; 创疡最大面积  $30 \times 10\text{cm}^2$ , 最小  $10 \times 5\text{cm}^2$ 。⑤19 例创疡形成后都通过外科常规治疗手段未能治愈, 改用 MEBO (湿润暴露疗法/湿润烧伤膏) 技术治疗。

2、处理要点: ①积极治疗原发病, 9 例胫骨骨折已行支架外固定, 维持牢靠外固定, 防治感染; 脑血管意外、糖尿病患者结合内科常规治疗原发病。②创疡处理: 全部病例采用 MEBO 技术, 根据创疡的具体情况: a、无感染创疡直接涂

用湿润烧伤膏 4-6 次/日。b、由感染造成创疡和糖尿病所致创疡, 先行清除创疡面上的坏死组织和脓性分泌物及清除深部脓肿, 再涂上湿润烧伤膏, 4-6 次/日。③全身性营养支持治疗: 合并贫血; 给予少量多次输同型血及血浆, 纠正贫血, 合并低蛋白血症, 予以静脉注射 20% 白蛋白 50ml, 视情况多次补充, 纠正低蛋白血症, 同时补充多种维生素及微量元素, 调整水电解质平衡。④加强整体护理: 包括心理辅导, 消除患者焦虑、恐惧、灰心丧气等心理障碍, 树立必胜疾患的信心; 个人生活上予以关怀和指导, 帮助患者进行功能锻炼, 适量户外活动, 早晨晒太阳, 不断提高患者心理素质及身体素质, 与医护人员良好合作, 积极治疗。

## 二、结果

19 例患者均获得治愈, 随访时间 6 个月至 4 年。

创疡愈合情况: 19 例老年人难治性小腿创疡全部愈合, 仅 1 例留有轻度疤痕, 无 1 例创疡愈合后再次复发创疡, 18 例创疡愈合皮肤平整, 弹性较好, 有 1 例创疡合并胫骨外露, 创疡愈合后皮肤与骨有粘连, 皮肤凹陷状。骨折愈合情况: 9 例小腿骨折全部获得骨性愈合, 时间 4 个月-16 个月。8 例经拆除外固定后进行功能锻炼, 小腿功能恢复正常行走。有 1 例因脑血管意外左下肢瘫痪、胫骨骨折、骨外露治疗后创疡愈合, 骨折骨性愈合, 但左下肢瘫, 肌力恢复有限, 不能恢复行走功能。治疗用药时间无发生过过敏性皮炎、药疹。愈合创面皮肤无过度增生, 无疤痕挛缩畸形。创疡愈合时间: 6 例创疡 MEBO 治疗后 3 周愈合; 5 例 4 周愈合; 3 例 5 周愈合, 1 例脑血管意外左下肢瘫患者小腿创疡治疗 8 周获愈合; 3 例糖尿病患者小腿

创疡 9 周获愈合；愈合时间与创疡面积大小关系不

大，主要关系是原发病的控制程度。



图 1, 脑血管意外左下肢瘫痪



图 2, 治疗 8 周后创面愈合

### 三、讨论

1、19 例老年人难治性小腿创疡采用湿润暴露疗法配合使用湿润烧伤膏的治疗方法是恰当的，这种难治性创疡实际上相当于深Ⅱ度及浅Ⅲ度烧伤，依据徐荣祥教授独创的再生医学理论为指导，采用 MEBT/MEBO 技术治疗，使老年人难治性小腿创疡很快达到生理性愈合。笔者认为：创疡面中也存在具有再生修复的潜能再生细胞（干细胞），问题是如何激活它？使用 MEBT/MEBO 技术能无损伤地液化排除坏死组织，启动人体再生本能，MEBO 药物中含有丰富的天然营养成分，可以渗入创面组织，提供细胞生长的必需品，激活原位干细胞，分裂、分化、增殖，完成原位干细胞胚胎组合，最后达到原位皮肤组织细胞的生理连接和再生新皮肤<sup>[1]</sup>，所以创疡愈合几乎没有疤痕。

2、创疡面的处理要仔细、认真、及时，严格按照 MEBT/MEBO 技术的“三不原则”，不使患者疼痛，创面不出血和损伤正常组织，以保证创面生理性再生修复；还应做到“三个及时”，及时清理液化物，及时清理坏死组织，及时用药；并达到“三不积留”，即创面上不积留坏死组织，不积留液化物，不积留多余的 MEBO 药膏<sup>[2]</sup>，只有这样创疡的愈合才有保证，才能尽快完成。

3、积极治疗原发病：本组病例中有因严重糖

尿病引起的小腿创疡 5 例，脑血管意外左下肢瘫痪小腿创疡骨折骨外露 1 例，属最难治的小腿创疡，特别是糖尿病患者的后期，小动脉广泛闭塞，创疡面的血液循环极差，加上发生感染，愈合甚难；且这时患者全身情况也极差，久病缠身，十分虚弱，首先要控制好糖尿病，调整全身情况，创疡局部规范使用 MEBT/MMEBO 技术治疗。历经 9 周才获愈合，时间较长，主要原因是患者对糖尿病配合治疗不够合作，胰岛素使用时有中断，饮食失控血糖波动较大，直接影响创疡的愈合。

4. 全身性营养支持治疗及良好的整体护理必不可少。

### 参考文献

- [1] 赵瑞庆. 再生医疗技术在创疡医学领域的应用 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002 (14): 3. 196.
- [2] 徐荣祥. 再生医学研究 [M]. 第 1 版, 北京: 中国医药科技出版社, 2002, 28—29.

### 【作者简介】

潘富文 (1961—), 男 (汉族), 海南琼海市人, 1984 年毕业于海南医学院, 科副主任, 副主任医师。

吴多庆 (1967—), 男 (汉族), 海南澄迈县人, 1991 年毕业于海南医学院, 主治医师。

(收稿日期: 2003-09-15)