

骨质新生肉芽组织新鲜,生长快,无一例发生骨髓炎。MEBO 虽无直接杀菌和抑菌作用,但它可通过引起细菌形态结构等生物特性的变异和减慢细菌生长繁殖的速度,降低细菌的致病性;同时还可以增强吞噬细胞的吞噬功能和溶菌酶的释放以提高机体的非特异免疫功能。^[1]因此,治疗早期应进行清创处理,使创面菌量和分泌物减少,发挥 MEBO 的药理作用。同时,MEBO 能起到开放引流作用。短时全身少量应用抗生素可有效防止暴发性感染。

2. 创疡性骨外露周围肉芽组织陈旧,其主要原因为局部组织血运障碍,临床表现为苍白或青紫,肉芽组织僵硬,触之无出血,MEBO 中含有活血化瘀药物成份,可明显减轻局部水肿,降低局部血管内的血液浓缩,增强局部血流量及流速,维持和保护成活血管结构的完整性^[2],使骨外露创疡肉芽组织细胞能获得充足的营养与氧气供应,促使其生长。MEBO 可保持外露骨质湿润,有利于肉芽组织爬行,覆盖外露骨。同时,使几乎濒临死亡的细胞向具有生命活力正常细胞转化,加速肉芽组织的生长。

3. 外露骨质经钻孔达到有血运的骨松质后,应用 MEBO 治疗 2 天后,肉芽组织在钻孔的骨质最低处已形成小颗粒膜状物,5 天后肉芽组织生长增多加厚,与周围骨质长平,相互合拢覆盖骨质。分析其原因:MEBO 通过通畅的引流和抑制炎性物质释放和抗血小板凝集作用,有效地预防和减轻了局部的血凝作用,疏通恢复微循环障碍^[3],改善血运,维持了骨松质内肉芽组织血管构架完整性,促

使肉芽组织的生长。另外,MEBO 中含有大量的糖、蛋白质、维生素及锌等营养元素,为保障肉芽组织健康生长提供了必要条件。

4. 创疡性骨外露经钻孔肉芽组织覆盖后,肉芽组织殷实、新鲜,取自体刃厚皮或功能部位用薄中厚皮移植于创疡肉芽组织上,4 天打开敷料后继续外用 MEBO 治疗,正是由于 MEBO 较强的亲脂性,能均匀地覆盖整个创面,使空气中的细菌不能接触创面,有效的保护了成活皮片的抗感染能力;MEBO 还有刺激幼芽组织上皮细胞再生的功能^[3],10 天后邮票皮片之间的间隙被生长上皮覆盖,整个创疡愈合。

参考文献

- [1] 曲云英,王远平,邱世翠,等. MEBO 抗感染机理的实验研究[J]. 中国烧伤创疡杂志,1996,(1): 19.
- [2] 张京泰,愈学军,等. MEBO 用于乳腺癌 I 期植皮术后疗效初步分析[J]. 中国烧伤创疡杂志,1999,(1): 36.
- [3] 徐荣祥. 烧伤创面治疗原则[M]. 中国烧伤创疡学,1997,5: 140—177.

【作者简介】

刘文礼(1963—),男(汉族),河北保定市满城县人,河北职工医学院毕业,现从事烧伤整形专业,主治医师。

殷树欣(1972—),男(汉族),河北保定市徐水县人,河北职工医学院毕业,医师。

姜战武(1968—),男(汉族),河北保定市人,河北医科大学毕业,硕士,从事普外专业,主治医师。

(收稿日期:2003-03-13;修回日期:2003-05-17)

湿润烧伤膏治疗 小夹板固定术后压迫性溃疡临床体会

胡利民

【摘要】 目的:探索美宝湿润烧伤膏(MEBO)治疗小夹板固定术后压迫性溃疡(简称压疮)的临床疗效。方法:对形成水疱的压疮穿孔放液,表面剥离的压疮应剪去腐皮,然后涂上 1mm 厚 MEBO,用 4~5 层无菌纱布均匀地松松包扎。

每日换药 2~3 次,直至创面愈合。结果:21 例压疮经 MEBO 湿润包扎疗法治疗效果显著。结论:湿润包扎方法,操作简便,费用低廉,易于基层医疗单位推广。

【关键词】 湿润包扎疗法;压疮;小夹板固定术;治疗效果

【中图分类号】 R632.1 【文献标识码】 B 【文章编号】 1001-0726(2003)04-0338-03

Experience with MEBO in treating compression ulcer post splintage HU Li-ming, The 2nd People's Hospital, Wuxue City, Hubei Province 435411, China

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating compression ulcer post splintage. Method: The blisters in the ulcers were broken to remove the liquid and the putrefactive parts cut away, then MEBO was applied locally to a thickness of 1 mm and bandaged loosely with 4 to 5 layers of sterile gauze. The dressing was changed 2 to 3 times every day, until the wounds healed. Result: 21 cases of this disease were cured, and the efficacy was satisfactory. Conclusion: MEBO bandaging treatment is very efficacious. It is economical and easy to apply.

【Key words】 MEBO bandaging treatment; compression ulcer; splintage; efficacy

小夹板固定术治疗四肢管状骨折,操作简单取材方便,治疗费用低,已广泛应用于基层医疗单位,但操作不当容易并发压疮,给患者增添痛苦。我院依据徐荣祥创立的烧伤皮肤再生医学和原位干细胞培植理论,采用美宝湿润烧伤膏包扎疗法治疗四肢骨折小夹板固定术后并发压疮 21 例,取得满意疗效,现总结如下:

一、临床资料

自 2002 年 4 月至 2003 年 4 月,共治疗四肢骨折小夹板固定术并发压疮患者 21 例,其中尺桡骨单纯闭合性骨折 11 例,肱骨干单纯性和粉碎性闭合骨折各 3 例,胫腓骨单纯性闭合性骨折 4 例,他们源于车祸者 13 例,意外摔伤 6 例,挤压伤 1 例,硬物击伤 1 例。男性 16 例,女性 5 例,年龄跨度 11 岁~45 岁,平均 21.5 岁。最早出现压疮在术后第一天,最晚出现者在术后第六天,其中 16 例压疮表皮剥脱形成溃疡,5 例压疮形成张力性水疱。

二、治疗方法与结果

1. 避免进一步损伤:解除小夹板绑带,祛除皮损区域的小夹及纸垫,解除压迫因素,避免因进一步损伤而导致的病情加重和创面扩大,特别是对形成红色斑丘疹的压疮加强保护。

2. 创面处理:用无菌生理盐水冲洗创面。对仅仅形成斑丘疹的皮肤损伤无须特别处理,必要时局部按摩即可;对形成张力性水疱创面的用碘伏棉球表面消毒,用无菌 12 号针头低位穿孔放液,用无菌生理盐水棉球拭干水疱渗液,使水疱表皮与深层组织紧密相贴,继之以无菌棉签将 MEBO 均匀地

涂在创面上,厚度约 1mm,将 4~5 层无菌纱布均匀地低张包扎创面,外加一层棉垫限制小夹板间软组织膨出。对于创面表面剥脱而形成溃疡的压疮,需用剪刀剪去腐皮,用盐水棉球拭净创面渗液。对已有污染的需清创处理,然后在创面上均匀涂上 1mm 厚的 MEBO,其他操作同上述。每日换药 2~3 次,全程使用 MEBO,直至创面愈合,其间应注意非病变部位的小夹板的妥善固定。

3. 预防形成新的压疮。在行小夹板固定时注意纸垫或棉垫的处理,同时注意绑带的松紧度,以绑带横向移动 1cm 为标准。

4. 结果:21 例压疮患者经过 MEBO 湿润包扎疗法治疗完全愈合,无瘢痕形成和色素沉着。21 例患者均未使用抗生素,未出现局部或全身性感染,骨折对位良好,愈合无功能障碍。

三、讨论

MEBO 是一种治疗烧伤的特殊药物,其主要成份为黄柏丙酯 β -谷甾醇、麻油、蜂蜡等组成。根据皮肤再生医学临床治疗原则,在保护创面无新的损伤的前提下,MEBO 为干细胞原位培植创造了一个湿润的生理环境,在液化排除坏死组织,促使创面皮肤再生,修复创面。MEBO 所含药物性植物油能有效地保护外露创面,避免外在因素对外露经未梢的刺激。所含 β -谷甾醇等成份可有效减轻炎症反应,从而产生止痛效果,药膏的两态变化有效隔离创面减少细菌感染机会,并且通过主动与被动的引流方式排出创面分泌物,可有效降低细菌量和抑制细菌生长,从而起到了抗感染的作用。MEBO 所提供的湿润生理环境,使休眠状态的表皮干细胞被激活、再生,最终修复创面^[1-3]。此方法技术操作

简单,可门诊治疗,无须住院,宜在基层医疗单位推广。

参考文献

- [1] 王玉术,王玉丽.等.湿润包扎疗法治疗轻中度烧伤[J].中国烧伤创疡杂志,2003,15(2):90—93.

- [2] 徐荣祥.再生医学的研究创立与展望[J].中国烧伤创疡杂志,2002,14(2):122—130.
[3] 王波.湿润烧伤膏治疗角膜带状疱疹[J].中国烧伤创疡杂志,2003,15(2):153—155.

【作者简介】

胡利民(1977~),男(汉族),湖北武穴人,华中科技大学同济医学院毕业,外科医师。

CO₂ 激光联合湿润烧伤膏治疗尖锐湿疣

马学兵,庞珍梅

【摘要】 目的:探讨 CO₂ 激光联合湿润烧伤膏(MEBO)治疗尖锐湿疣(CA)的疗效。方法:本中心运用 CO₂ 激光对 123 例 CA 患者进行烧灼与汽化治疗后的创面外涂 MEBO,观察创面修复过程与复发率。结果:MEBO 外涂 CO₂ 激光烧灼与汽化 CA 后的创面,无感染并发症、愈合快,复发率低,且有止痛效果,未出现毒副作用。结论:CO₂ 激光联合 MEBO 对 CA 治疗有良好的协同治疗作用。

【关键词】 CO₂ 激光;湿润烧伤膏;尖锐湿疣;治疗效果

【中图分类号】 R454.2 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726(2003)04-0340-04

MEBO in association with carbon dioxide laser therapy for treating condyloma acuminatum MA Xue - bing, PANG Zhen - mei, New Medical Center of Laser Therapy, Hou - jian Village, Di - chun Town, Hong - dong County, Shanxi Province 041602, China

【Abstract】Objective: To explore the efficacy of MEBO in association with carbon dioxide laser therapy for treating condyloma acuminatum(CA). **Method:** 123 cases of CA were treated with carbon dioxide laser therapy, and MEBO was applied. **Result:** The results were very satisfactory. No infection occurred. Pain was stopped. The wounds healed quickly and the recurrence rate was very low. This treatment had no adverse effect. **Conclusion:** MEBO in association with carbon dioxide laser therapy for treating condyloma acuminatum proved to have synergic effect

【Key words】 Carbon dioxide laser; MEBO; condyloma acuminatum; efficacy

CA 是由人乳头瘤病毒(HPV)感染引起的常见性传播疾病之一,近年来该病发病率急剧增加,居性病第 2 位^[1], HPV 通过外生殖器或肛门周围皮肤粘膜的微小损伤进入机体,感染有增殖能力的基底细胞^[2],它不但是感染表皮和粘膜鳞状上皮的 CNA 病毒,而且 90% CA 病人 HPV 可向深层侵入真皮血管,淋巴及组织细胞^[3]。HPV 通常在皮肤粘膜多点感染,90% 的感染患者无临床表现,称之亚

临床感染和潜伏感染^[4],CA 虽然有局部物理、化学、免疫、中医和外科等多种治疗方法,但治愈率高低不等。总体分析复发率较高,所以提高治愈率,预防复发是 CA 治疗中最关注的问题。2000 年 6 月—2003 年 5 月,我们采用 CO₂ 激光联合湿润烧伤膏治疗了 123 例具有典型皮损,醋酸白试验阳性及经病理检查确诊的 CA 患者。报道如下: