

# MEBT/MEBO 结合磨削术治愈 64 例 面部煤尘燃爆伤临床体会

侯贺宪, 王立荣, 李保锴, 於德滋, 付聪

【摘要】 目的: 寻求促进面部煤尘燃爆伤创面愈合的治疗方法。方法: 用磨削的方法除去体表病变, 然后继续应用美宝湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗。结果: 64 例面部煤尘燃爆伤患者创面平均术后 9.5 天愈合, 避免了创伤性纹身等并发症的出现。结论: 烧伤湿性医疗技术 (MEBT/MEBO) 与磨削术结合可避免煤尘造成的纹身出现, 有利于病人容颜恢复。

【关键词】 湿润烧伤膏; 面部煤尘燃爆伤; 磨削术; 治疗效果

【中图分类号】R644 【文献标识码】B 【文章编号】1001-0726 (2004) 01-0040-02

Clinical experience with MEBT/MEBO in association with abrasion technique for treating 64 cases of face burn caused by coal dust explosion HOU He-xian, WANG Li-rong, LI Bao-kai, et al. Dept. of Burns, Tengnan Hospital, Zaozhuang Coal Industrial Group, Tengnan, Shandong 277606, China

【Abstract】Objective: To find a method for promoting healing of facial burn wounds caused by coal dust explosion. Method: After abrasion of the body surface lesion, MEBO was applied. Result: 64 cases were cured. The average wound healing time was 9.5 days. No complications such as traumatic tattoo happened. Conclusion: MEBT/MEBO in association with abrasion technique for treating face coal dust explosion burn can avoid the occurrence of tattoo. It is very helpful to keep good features of the patients.

【Key words】MEBO; face coal dust explosion burn; abrasion technique; efficacy

1997 年~2002 年, 我们采用烧伤湿性医疗技术 MEBT/MEBO 结合磨削术治愈 64 例面部煤尘燃爆伤病人。现总结如下:

## 一、临床资料

本组共 64 例, 均为男性, 年龄 23 岁~48 岁, 平均年龄 32 岁; 全面部烧伤 56 例, 单侧面部烧伤 8 例。病人的共同点是均有煤尘异物 (浅表) 和细小煤屑异物 (部分嵌入皮内), 均为深 II 度皮肤烧伤, 创面污染重呈黑褐色, 肿胀明显; 采用 LXC 电动手机作为磨削用动力驱动器, 配合各种型号和形状钢磨头, 转速 12000 转/分; 施术时间是伤后 6 小时~36 小时。

## 二、治疗方法与结果

病人受伤或入院后 3 小时~4 小时, 予以外涂

湿润烧伤膏 (MEBO) 1mm 厚, 待术。术前予以血常规、尿常规、出凝血时间、肝功检查, 并拍摄病损照片。用消毒卫生纸蘸去创面药膏及液化物, 络合碘消毒。采用静脉复合麻醉或神经阻滞麻醉或配合局部浸润麻醉。根据面部各部位特点, 选用平磨、斜磨、点磨、圈磨等各种磨削方式并视其具体病变性质和皮肤深浅将煤尘异物嵌入部位皮肤磨削至创面呈片状出血, 然后用生理盐水冲洗并用棉球拭干, 外涂 MEBO 1.5mm 左右, 每天涂药 4 次, 每次涂药前将创面液化物清除干净, 必须注意避免创面因缺少药物保护而干燥暴露于空气之中。

本组 64 例面部煤尘燃爆伤患者均被治愈。平均治愈时间 9.5 天, 随访 6 个月无一例瘢痕增生, 无创伤性纹身出现。愈后外观良好, 患者满意。

## 三、讨论

皮肤磨削术是以机械快速旋转磨擦、磨削皮

肤,以除去某些体表病变的物理治疗方法。又称擦皮整容术,是医学美容手段之一<sup>[1]</sup>。临床实践证明,将这种物理治疗配合 MEBT/MEBO 治疗效果显著。本组 64 例病人均未静脉给抗生素,仅 50% 病人自服抗生素 3 天~5 天,均未发生感染,无瘢痕增生及创伤性纹身出现。此类病人传统疗法与单纯 MEBT/MEBO 治疗不能完全清除异物,纹身发生率高,传统疗法纹身发生率高达 21.6%,单纯 MEBT/MEBO 治疗虽然部分浅表异物能被引流,纹身发生率仍在 10.2%。

1. MEBO 对早期创面作用:早期应用 MEBO 可保护创面尚有活性且暴露的神经末梢,减轻剧烈疼痛,毛细血管网也在生理湿润环境保护下恢复通畅,维持生理功能,避免加重创面损伤。

2. MEBO 对磨削皮肤的作用:MEBO 是一种作用机制与其它药物(如 SD-Ag)截然不同的外用药物。它能促进血液循环,促进上皮生长。油性膏剂形成一种保护膜,避免创面水分丢失,引起再损伤。药物使创面引流通畅,能及时排出创面分泌物及部分未被磨除的煤尘、煤屑,减轻皮肤异物反应。

3. MEBO 能有效控制创面感染:控制创面感染是防止烧伤并发症的重要因素。MEBO 防治感染的原因可能与以下因素有关<sup>[2,3,4]</sup>:(1)磨削术仅深及真皮乳头层<sup>[5]</sup>,涂 MEBO 后封闭和隔离了创面与外界的联系,减少了外界的污染机会;(2)药物剂型的变化创造了不利细菌生长和繁殖的环境;(3)药物使创面引流通畅,能及时排出创面分

泌物和部分未磨除的煤尘、煤屑、降低局部细菌数量和异物反应;(4)MEBO 为纯中药制剂,可有效产生祛腐生肌,活血化瘀,改善局部微循环,及增强局部抗感染能力等作用;(5)MEBO 是一种具有较强的广谱抗菌作用和促进烧伤创面愈合双向调节作用的药物<sup>[2]</sup>。

## 参考文献

- [1] 高景恒. 实用美容手术学 [M]. 辽宁:辽宁科学技术出版社, 1988. 236.
- [2] 曲云英,等. MEBO 抗菌作用实验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1998. (4): 4.
- [3] 马庆恩,等. 湿润烧伤膏、磺胺嘧啶银及热烘暴露疗法对烧伤创面绿脓杆菌感染的控制效果比较 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1990 (3): 39~44.
- [4] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学: MEBO 抗感染的实验研究 [M]. 中国烧伤创疡杂志社, 1997, 102~103.
- [5] 查无坤. 现代美容外科学 [M]. 北京:人民卫生出版社, 1995. 442.

## 【作者简介】

侯贺宪 (1974—), 男 (汉族), 山东枣庄人, 山东医科大学毕业, 主治医师。

王立荣 (1967—), 男 (汉族), 山东潍坊人, 山东医科大学毕业, 副主任医师、科主任。

李保锴 (1971—), 男 (汉族), 山东济宁人, 滨州医学院毕业, 主治医师。

(收稿日期: 2003-10-11; 修回日期: 2003-12-05)

## 通 知

根据有关文件精神,并参照有关杂志社现行办法,本刊拟从 2004 年开始收取论文发表费(含审校费和制版费);凡经审查同意录用的论文,作者凭录用通知交付发表费后发表;期刊出版后,赠本文第一作者当期杂志一册,并酌致稿酬。

中国烧伤创疡杂志社  
2004 年 8 月 8 日