

# MEBO 治疗烧伤残余创面的体会

刘发生

**【摘要】** 目的：探讨湿润烧伤膏（MEBO）对烧伤残余创面的治疗作用。方法：对 68 例不同原因引发的烧伤残余创面，采用 MEBO 治疗，每 6 小时治疗一次，观察记录创面愈合情况。结果：48 例残余创面均于治疗后 17 天内愈合，最短愈合时间为 6 天。结论：本组在接受 MEBO 治疗之前均采用过传统药物治疗，因久治不愈而改用 MEBO 治疗，故认为 MEBO 对残余创面的疗效优于传统治疗方法。

**【关键词】** 湿润烧伤膏；烧伤残余创面；治疗效果

**【中图分类号】**R644 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001-0726(2004)01-0042-02

**Experience with MEBO in Treating residual burn wounds** LIU Fa-sheng, Dept. of Surgery, People's Hospital, Laiwu City, Shandong Province 271100, China

**【Abstract】Objective:** To explore the efficacy of MEBO in treating residual burn wounds. **Method:** 68 patients with residual wounds of different burns were treated with MEBO. MEBO was applied every 6 hr. The wounds were observed carefully and the results recorded. **Result:** All the residual wounds healed in 17 days. The shortest healing time was 6 days. **Conclusion:** All the wounds had been treated with conventional method before MEBO treatment. Conventional method proved to be not effective. So MEBO treatment is superior to conventional method in treating residual burn wounds.

**【Key words】** MEBO; burn residual wound; efficacy

## 一、临床资料

1. 一般资料：1998 年 7 月～2002 年 6 月共治疗烧伤残余创面患者 68 例，男 45 例，女 13 例，年龄最大 66 岁，最小 12 岁。热液烫伤 32 例，火焰烧伤 21 例，化学烧伤 7 例，电烧伤 8 例。

2. 创面情况：本组病例均为烧伤后期残留的肉芽创面，创面直径在 0.3cm～2.8cm 之间。创面表层有脓液或脓苔，基底多数凹凸不平，肉芽组织不新鲜。29 例为植皮手术后残余创面，27 例为痊愈后再生水疱破溃形成，12 例为面积较小的Ⅲ度烧伤，坏死组织脱落后形成。

3. 起始治疗方法：36 例采用抗菌纱布包扎，16 例用紫草油纱布包扎，10 例采用橡皮生肌散外涂，6 例采用红油膏外涂。

## 二、治疗方法与结果

1. 局部治疗：本组病例表面均有不同程度的脓苔、脓液，在接受湿润烧伤膏（MEBO）治疗前需彻底清创。先用低浓度碘伏冲洗创面，用无菌纱布沾去创面的脓性分泌物，然后将 MEBO 挤在创面上，用棉棒涂抹均匀，药膏厚度约为 1mm。每 6 小时涂药一次，涂药前用无菌纱布沾去前次药膏和分泌物。创面清洗每天一次，但不需每次用盐水反复冲洗，以免水分破坏 MEBO 的框架结构。

2. 全身治疗：残余创面较小的患者，不用抗生素治疗；对残余创面较大且多发的残余创面，或有败血症的患者，应根据创面细菌培养和血培养结果，给予敏感有效的抗生素治疗。烧伤晚期的病人多处于负氮平衡状态，应加强支持治疗，补给所需营养物质，并注意调节水与电解质平衡。

3. 治疗效果：本组 68 例烧伤残余创面经采用 MEBO 暴露治疗，全部愈合（愈合率 100%）。愈合时间最长 17 天，最短 6 天，平均愈合时间 10.5 天。愈合创面平整光滑，瘢痕组织不明显，功能良好。

### 三、讨论

大面积深度烧伤病人后期极易发生残余创面，虽经多种措施处理，很难愈合，且反复破溃，既给病人造成痛苦，也影响病人的恢复。残余创面久治不愈的主要原因是创面局部微循环灌注不良和局部感染。以往采用的生肌收口药物，如紫草油、橡皮生肌散、红油膏等涂撒于创面和抗生素纱布覆盖治疗等方法，虽然取得一定效果，但由于局部血液循环较差、营养不良、水肿、感染等因素会影响肉芽生长。故疗程较长，治疗过程难以顺利完成。

MEBO 为油质剂，含有多种活血化瘀成分，可通过改善微循环，促使上皮细胞生长，加速创面愈合。MEBO 具有抗感染作用，其机制为可改变常见感染细菌生物学特性和减慢细菌生长繁殖的速度，从而导致细菌致病性降低和提高机体的非特异性免疫功能<sup>[1]</sup>。MEBO 具有亲和、湿润创面的功效，创面表层的膜状物的形成，起到一定的隔离

保护作用，减少了再感染的机会。MEBO 所具有的“祛腐生机”功能，可使组织水解、皂化、酸化连同渗出物呈“自动引流”式无损伤的排出体外，既减轻了创面有害物质的再损伤，又维护了细胞和创面修复所需的湿润生理环境<sup>[2]</sup>。MEBO 在促进上皮细胞生长的同时，对成纤维细胞的形成、分裂、增殖及胶原纤维的分泌、排列具有调节作用<sup>[3]</sup>，从而减轻瘢痕的增生。另外，MEBO 基质的营养物质，如氨基酸、游离脂肪酸及糖类等，对细胞均具有营养和保护作用，利于肉芽组织生长和上皮蔓延修复。

### 参考文献

- [1] 曲云英等. MEBO 抗感染机理的实验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1996, (1): 19.
- [2] 徐荣祥. 烧伤创疡医学总论 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1989, 1: 20.
- [3] 龙剑虹. MEBO 治疗烧伤肉芽创面的临床观察 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1994, (3) 22.

### 【作者简介】

刘发生 (1966—), 男 (汉族), 山东莱芜市人, 潍坊医学院医疗系毕业, 主治医师。

(收稿日期: 2003-11-03; 修回日期: 2003-12-24)

## 关于评选第二届“美宝杯”优秀论文奖的通知

中国中西医结合学会烧伤专业委员会拟于 2004 年 5 月在广西南宁召开第八届全国烧伤创疡学术会议。届时将举办第二届“美宝杯”优秀论文奖的评选活动，参选论文范围定为 2002 年以来在《中国烧伤创疡杂志》上发表和参加本次学术会议的论文（第一届“美宝杯”获奖的论文除外），欢迎应用烧伤湿性医疗技术及相关专业的医护人员踊跃投稿。现将评审条件和具体要求通知如下：

1. 送审论文有较强的科学性、逻辑性和实用性。临床经验总结有推广价值和参考价值。
2. 对应用徐荣祥教授所研究创立的原位干细胞培植再生修复技术为基础的再生医学方面的论文择优评选。
3. 基础研究论文要求有扎实的理论依据，参考文献真实准确，观点鲜明，论据充分。
4. 临床总结论文要求对临床经验有分析，对教训有客观的认识，统计学处理按学术论文规范的要求进行。
5. 文理通顺，可读性强。

会议征文内容请参阅 2003 年第四期杂志刊登的征文通知（封三）。来稿请注明“美宝杯稿件”，并请寄至：北京市宣武区广义街 7 号乐凯大厦 1104 室 中国烧伤创疡杂志社收，邮编：100053，联系人：邢颖，联系电话：010-63042423，E-mail: periodical@mebo.com。

万方数据