

国烧伤创疡科技中心萧摩主任的技术指导，特此致谢！

药科技出版社，2000，7.

参 考 文 献

[1] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 第一卷, 中国医

【作者简介】

刘智永 (1968~), 男 (汉族), 河北省辛集市人, 1989 年毕业于河北医学院邯郸分院, 外科副主任, 主治医师.

(收稿日期: 2003-12-25; 修回日期: 2004-01-20)

湿润暴露疗法治疗面部烧伤 50 例分析和体会

郭 红, 杨跃超, 朱 惠

【摘 要】 目的: 观察 MEBT 疗法在治疗面部烧伤中的疗效。**方法:** 50 例病人全程应用湿润暴露 (MEBT/MEBO) 治疗。**结果:** 50 例病人全部治愈, 无一例植皮, 疗程短, 无瘢痕。**结论:** MEBT/MEBO 治疗面部烧伤, 能有效地救治瘀滞带组织, 促进创面愈合。

【关键词】 MEBT/MEBO; 面部烧伤

【中图分类号】 R644 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 02-0113-02

Clinical experience and analysis of 50 cases of face burn treated with MEBT GUO Hong, YANG Yao-chao, ZHU Hui, The Third Dept of Surgery, People's Hospital, Changji Prefecture, Xinjiang 831100, China

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBT in treating faced burn. **Method:** 50 cases of face burn were treated in the whole course with MEBT. **Result:** All the patients were cured. None of them needed skin grafting. The treating course was short. No scar formed. **Conclusion:** MEBT/MEBO for treating face burn can effectively save the stasis zone tissue and promote wound healing.

【Key words】 MEBT/MEBO; face burn

一、临床资料

我科近一年来采用湿润暴露疗法治疗 50 例面部烧伤病人, 在治疗过程中无一例并发感染, 全部治愈, 治愈率百分之百。本组 50 例病人, 男 32 例, 女 18 例, 最小年龄 2 岁, 最大年龄 70 岁, 5 岁以下的发病率最高, 占 70%。入院时间: 伤后 8 小时以内入院者 20 例, 占 40%, 伤后 24 小时入院者 30 例, 占 60%。致伤原因: 烫伤居第一位,

其中沸水烫伤 30 例, 占 60%; 各种原因的火焰烧伤 (包括一般火焰、煤油、汽油、酒精、瓦斯爆炸等) 居第二位计 15 例, 占 30%; 电烧伤和化学烧伤居第三位计 5 例, 占 10%。致伤原因与烧伤深度有密切关系, 高温物体和化学物质致伤, III 度发生率显著增加。

二、治疗方法

病人入院后用 0.1% 新洁尔灭液冲洗创面, 清

【作者单位】 昌吉州人民医院外三科, 新疆 831100

除创面污物及脱落的破损表皮, 浅Ⅱ度水泡剪破放液, 保留泡皮; 深Ⅱ度创面 3~4 天后去掉泡皮, 若为酸碱等化学物质烧伤; 泡皮一律清除, 并用清水反复冲洗半小时左右, 然后涂药将药膏挤与创面上, 用压舌板或棉签均匀涂抹, 药物厚度不越过 1mm, 充分暴露创面, 3~4 小时换药一次, 每次涂药前将前次药物及创面分泌物清除干净后, 再重新涂药, 直到愈合; Ⅲ度创面要早期耕耘, 应用耕耘刀或手术刀在皮革样创面上作“井”字切开, 然后再将 MEBO 涂于耕耘后的创面上, 厚约 2mm, 4 小时涂药一次, 充分发挥 MEBO 特有的“去腐生肌”功能, 促进创面早期液化, 利用组织间的引流将液化坏死组织排出创面, 且 MEBO 中含有改善微循环的药效成份, 可阻止淤滞组织的进行性坏死, 对个别深Ⅲ度创面, 可在痂下液化后, 用剪刀将坏死组织清除, 继续创面涂药治疗, 直至创面愈合。50 例病人经上述方面治疗, 创面全部愈合。为促进面部的皮肤生长, 每次换药时一定要保护好药膏下的纤维膜, 不能使纤维膜遭到破坏, 同时创面一定要保持湿润, 不能出现干湿不均的现象。

三、结 果

通过 50 例面部烧伤病人的观察, MEBO/MEBO 是目前治疗面部烧伤最为理想的方法及药物, 它可使创面色素沉着减少, 无瘢痕及功能障碍, 皮肤弹性好, 疗程最短住院 7 天, 最长住院 24 天, 50 例面部烧伤全部治愈。

四、讨 论

面部烧伤较其它部位烧伤发病率高, 烧伤后,

分泌物以及皮脂腺、汗腺的分泌易造成痂下积液, 使创面加深, 愈后延迟, 但 MEBO 用于创面, 能通畅引流, 创面不积存分泌物, 且始终保持良好湿润环境, 利于挽救淤滞组织, 同时为上皮组织生长创造良好条件。通过对上述病人的临床观察, 体会如下:

1. 创面愈合快, 本组病例愈合时间最早为 7 天, 浅Ⅲ度创面最快为 24 天。
2. 迅速止痛, 在整个治疗过程中, 病人感觉舒适。
3. 换药方法简单易学, 易在基层医院推广应用, 对于行走不便、烧伤面积小的病人, 可在家中进行治疗。
4. 可抑制瘢痕生长, 减少色素沉着。
5. 面部烧伤在使用湿润烫伤膏的过程中, 一定要注意双眼的保护, 如点药水及眼药膏, 防止角膜炎的发生。

【作者简介】

郭红 (1971~), 女 (锡伯族), 新疆塔城人, 1994 年新疆石河子医学院毕业, 主治医师。

杨跃超 (1958~), 男 (汉族), 湖南人, 1985 年新疆医科大学毕业, 科主任, 副主任医师。

朱惠 (1963~), 女 (汉族), 上海人, 新疆喀什卫校毕业, 主管护师。

(收稿日期: 2003-11-10; 修回日期: 2003-12-28)