

临床。笔者是徐荣祥教授第五期湿润烧伤创疡培训班学员，本人近十年来开展烧伤医疗为边远贫困山区人民做出贡献，深受群众欢迎。这成绩应归功于 MEBT/MEBO。

参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤湿润暴露疗法技术转让培训教材 [M]. 1989, 北京光明中医烧伤创疡研究所.
[2] 徐荣祥. 烧伤创面治疗原则 [J]. 中国烧伤创疡杂志,

1993, (2): 41.

- [3] 沙广新. 引用 MEBO 治疗烧伤住院病人 1550 例临床总结报告 [C]. 第五届全国烧伤创疡学术会议论文汇编, 44~46.

【作者简介】

田秀章 (1942~), 男 (汉族), 河北省赤城县人, 1962 年毕业于张家口地区中医专修班, 1973 年天津中医学院在职学习两年, 中专学历。主治医师。

田洁 (1965~), 女 (汉族), 赤城县人, 1998 年张家口广播电视大学毕业, 药剂师。

(收稿日期: 2004-06-24; 修回日期: 2004-08-28)

湿润烧伤膏治疗燃爆伤 314 例体会

廖吉林, 彭 平, 谷万春

【摘 要】 目的: 研究火药燃爆伤创面的治疗方法与效果。**方法:** 对 314 例火药燃爆伤引起的不同部位创面, 全部采用湿润烧伤膏 (MEBO) 暴露或半暴露治疗, 观察创面愈合情况。**结果:** 314 例中死亡 7 例, 218 例治疗后 20 天内愈合, 其中 98 例在 10 天内痊愈; 81 例在 20 天~30 天愈合, 11 例 31 天~45 天愈合。**结论:** MEBO 治疗燃爆伤创面及其效果优于其它治疗烧伤药物。

【关键词】 湿润烧伤膏; 火药燃爆伤; 治疗效果

【中图分类号】 R644 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0264-02

Experience with MEBO in treating 314 cases of explosion injury LIAO Ji-lin, PENG Ping, GU Wan-chun, Dept. of General Surgery, People's Hospital, Sang-zhi County, Hunan Province 427100, China

【Abstract】 Objective: To verify the efficacy of MEBO in treating wounds caused by gunpowder explosion. **Method:** 314 case of this disease were treated with MEBO in exposed or semi-exposed way. The wounds were observed. **Result:** 218 cases were healed within 20 days (among them 98 cases cured in 10 days), 81 cases healed within 20 to 30 days, 11 cases healed within 31 to 45 days and 7 cases died. **Conclusion:** MEBO is very efficacious in treating gunpowder explosion injury. It is superior to other remedies.

【Key words】 MEBO; gunpowder explosion injury; efficacy

一、临床资料

1. **一般资料:** 1999 年 5 月~2004 年 5 月, 5 年间共收治火药燃爆伤患者 314 例, 男 207 例, 女 107 例, 年龄最大 57 岁, 最小 8 岁。鞭炮厂爆炸燃爆伤 236 例, 玩鞭炮燃爆伤 35 例, 自制火药燃爆伤 33 例, 枪管爆炸燃爆伤 6 例, 炸石头燃爆伤 4 例。有 7 例合并脑外伤和严重四肢爆炸伤。

2. **创面情况:** 本组均为火药燃爆伤, 最大损伤面积 88% TBSA, 最小面积 0.6% TBSA, 30% 烧伤面积以下者 278 例, 5% 面积以下 21 例, 31%~50% 面积 11 例, 51%~88% 面积 4 例。深 II 度~III 度烧伤 7 例, 浅 II 度烧伤 298 例, I 度烧伤

15 例。创面合并有异物嵌钝者 27 例。

二、治疗方法

1. **局部治疗:** 314 例创面全部用 MEBO 治疗。在涂药之前先用低浓度的碘伏和外用生理盐水清洗, 有异物者同时取出异物, 或进行清创缝合破裂伤口, 大水疱穿刺放液, 然后涂 MEBO, 前三天每 4 小时涂药一次, 药厚约 1.5mm, 加快组织液化, 利于异物的清除。3 天后改为每 6 小时涂药一次, 药膏厚约 1mm, 每次涂药前将前次创面液化物清除干净。半暴露治疗者, 将粗网眼纱布和 MEBO 充分混合后平整覆盖在创面上, 不再加任何覆盖物, 24 小时更换一次。

【作者单位】 湖南省桑植县人民医院普外科, 湖南 桑植 427100

2. 全身治疗: I 度烧伤者, 不用抗菌素治疗。接受静脉补液者一般按每公斤体重, 每 1% 烧伤面积 1ml 计算, 适当补充全血或血浆, 全身应用一至两种抗生素治疗。或根据创面和血培养结果, 选用敏感有效抗生素。同时注意保持水、电解质平衡, 加强口服营养等措施治疗。

三、结 果

本组 314 例全部用 MEBO 暴露或半暴露治疗, 除 7 例合并有脑外伤和严重四肢爆炸伤早期死亡外, 307 例全部治愈。愈合时间最长 45 天, 最短 8 天, 平均 22 天。随访 3 个月至 3 年共 288 例, 有明显瘢痕挛缩畸形需再次手术整形者 5 例, 增生性瘢痕 7 例, 明显色素沉着 27 例, 其余 249 例创面愈合平整, 无明显瘢痕, 功能与外表良好。89 例未进行随访。

四、讨 论

大面积燃爆伤在治疗上比单纯烧、烫、灼伤较为困难, 由于创面存留异物, 往往需要同时进行外科手术处理, 加重了创面的损伤, 增加了创面和外界的污染机会, 会影响愈后效果。临床实践证实, 用 MEBO 治疗燃爆伤有着特殊的疗效和广阔的前景。主要体现在:

1. MEBO 的止痛效果: MEBO 能有效的隔离创面, 并很快渗入组织内保护已燃爆损伤的神经末梢免受致痛物质的刺激。同时, 它还能解除立毛肌痉挛, 缓解血管收缩, 改善局部的血液循环^[1]。

2. MEBO 清除余热和表浅异物: MEBO 能迅速吸收组织内残留余热, 同时改善瘀滞带的微循环功能, 阻断烧伤组织的进行性坏死, 挽救仍有活性的

瘀滞带组织, 可使 III 度创面变为深 II 度, 使深 II 度变为浅 II 度。即 MEBO 可产生良好的活血化瘀效果, 阻止创面进一步加深、坏死, 减轻组织损伤。

3. MEBO 防治感染作用: 由于 MEBO 对创面产生隔离效果, 防止细菌的入侵, 破坏了细菌繁殖的环境和条件, 能及时将液化物清除。药膏的有效成分不仅可抑菌杀菌, 而且还能改善创面的血液循环和营养代谢状况, 增强免疫功能和抗感染能力。

4. MEBO 为创面提供生理湿润环境: 烧伤坏死组织和代谢产物在生理的湿润环境中进行无损伤性由表入里地液化、排除, 保障创面基底残存组织细胞向干细胞方向转化, 通过激活休眠于间质细胞中的干细胞^[2], 使之不断的分裂、增殖, 实现深度烧伤创面的生理性愈合。然而, 这种分裂增殖过程是有序进行的, 可有效的减轻瘢痕增生程度^[3]。

参 考 文 献

- [1] 冯璋. 烧、烫、灼伤的治疗方向 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, 14 (3): 197~198.
- [2] 张向清. 烧伤皮肤再生的核心技术——原位培植干细胞复制皮肤 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, 14 (1): 56~57.
- [3] 索邦德, 陆月合, 曾东兴. 湿润烧伤膏治疗溃疡性褥疮 48 例临床体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2004, 16 (1): 44~45.

【作者简介】

廖吉林 (1957~), 男 (土家族), 湖南桑植县人, 1980 年湖南医科大学医疗系毕业, 副院长, 外科副主任医师。

彭平 (1975~), 男 (土家族), 湖南桑植县人, 2002 年湖南南华大学毕业, 外科医师。

谷万春 (1965—), 男 (土家族), 湖南桑植县人, 1986 年毕业于郴州卫校大专班, 外科副主任医师。

(收稿日期: 2004-06-21; 修回日期: 2004-08-25)

湿性医疗技术救治成批敌百虫液烧伤的临床体会

姚世红, 曾 彪, 黄晓辉, 罗玉娟, 黄文智

【摘 要】 目的: 总结应用皮肤再生技术 (MEBT/MEBO) 救治成批敌百虫液烧伤的临床救治经验。

方法: 对收治的 5 例敌百虫液烧伤并中毒的患者, 创面早期结合药刀疗法, 全程采用 MEBT/MEBO, 同时根据病情予以全身综合治疗。**结果:** 5 例患者全部治愈, 均自然愈合, 无手术植皮, 功能基本正常。**结论:** MEBT/MEBO 可促使敌百虫毒物排泄, 促进创面早日愈合。

【作者单位】 宜春市人民医院, 江西 宜春 336000