

长繁殖,皮瓣或皮肤坏死等引起周围正常组织红肿及全身炎性反应,甚至导致淋巴管炎。应用 MEBT/MEBO 治疗创面,药物隔离了外界污染,减少了外源性细菌侵犯;在创面组织中形成了自动液流循环,在暴露时可不断地将创面组织中的细菌排出,降低了创面组织内部细菌浓度,控制了内源性感染;MEBO 的黄柏酯油等有效成份联合作用可直接的起到杀菌抑菌作用,减少了抗生素的应用。

3. MEBT/MEBO 治疗可避免创面组织再损伤,促进创面愈合。在传统的治疗方法中,小面积擦伤痂壳脱落可引起创面出血,再次结痂,延迟愈合;大面积或深度挫伤,皮肤缺损采用包扎或分次切痂清除坏死组织,每次更换敷料及切痂均可出现新的医源性损伤,采用手术风险大,费用昂贵,一般患者难以接受。应用 MEBT/MEBO 治疗防止了创面干燥结痂,保护了创面,减轻创面再次损伤,促进了创面愈合。

4. MEBT/MEBO 治疗创面愈合后不留瘢痕,关节功能恢复满意。面部皮肤愈合后有无瘢痕可直接影响美观及患者身心健康。对深Ⅱ度面部挫伤采用 MEBT/MEBO 治疗可达到不留瘢痕、无色素沉着,效果满意;在传统治疗方法中对各关节因治疗需要或疼痛所致,对功能恢复不利,会造成关节僵硬挛缩或代肌腱粘连,要达到在创面愈合过程中肌

腱不粘连、关节不僵硬、无瘢痕挛缩,就必须早期予以主动或被动相结合的功能锻炼,而这种要求与传统治疗措施所需的条件相矛盾,即植皮及皮瓣转移术后早期活动会导致皮片脱落或皮瓣失活,手术失败。采用 MEBT/MEBO 治疗,整个治疗期间创面保持湿润,组织松弛,患者关节不需固定及限制活动,可早期在无创面疼痛的情况下行功能锻炼,以达到关节功能恢复。

5. 应用 MEBT/MEBO 治疗外伤性皮肤损伤操作方法简单,使用方便,易于掌握,不受医疗条件限制,患者易于接受。对于Ⅰ~浅Ⅱ度小面积创面及经济困难患者不需住院,告知其治疗方法,可自行带药回家治疗,但需定期复查。

参考文献

[1] 徐荣祥. 中国烧伤创疡学 [M]. 中国烧伤创疡杂志社, 1997.

[2] 徐荣祥. 烧伤创疡学总论 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1989.

【作者简介】

付国权 (1975~), 男 (汉族), 湖北荆门市人, 1995 年毕业于湖北省天门卫校, 医师。

(收稿日期: 2004-04-08; 修回日期: 2004-06-15)

湿润烧伤膏治疗Ⅱ期褥疮临床疗效观察

王淑军, 陈生, 廖继棠, 潘海飞

【摘要】 目的: 观察湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗Ⅱ期褥疮的效果。方法: 将 36 例病人随机分治疗组 (创面敷湿润烧伤膏) 和对照组 (按传统方法包扎), 观察褥疮病灶的治愈率和创面结痂时间。结果: 治疗组的治愈率明显优于对照组, 治疗组的创面结痂时间短于对照组, 且具有统计学意义。结论: 湿润烧伤膏治疗Ⅱ期褥疮能提高褥疮的治愈率, 缩短创面结痂时间。

【关键词】 湿润烧伤膏; 治疗; 褥疮

【中图分类号】 R632. 1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0288-03

【作者单位】 顺德勒流医院外科, 广东 顺德 528322

Clinical efficacy of MEBO in treating secondary bed sore WANG Shu-jun, CHEN Sheng, LIAO Ji-tang, et al.

Dept. of Surgery, Leliu Hospital, Shunde City, Guangdong Province 528322, China

【Abstract】Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating secondary bed sore. **Method:** 36 cases of this disease were divided into 2 groups randomly. Patients in group A were treated with MEBO, while patients in group B were treated with traditional bandaging method. **Result:** MEBO is superior to traditional bandaging treatment in terms of curative rate, scab forming time, etc. **Conclusion:** MEBO for treating secondary bed sore is very effective. It can promote curative rate and shorten the course of treatment.

【Key words】 MEBO; treatment; bed sore

褥疮是由于局部组织长期受压，发生持续缺血、缺氧、营养不良而导致的组织溃烂坏死，是长期卧床患者的一种常见并发症，发病率约为 3%~14%。临床上治疗方法多种多样，我们使用湿润烧伤膏治疗Ⅱ期褥疮，取得满意疗效，现总结报告如下：

一、一般资料

1. 临床资料：本组 36 例，其中男性 15 例，女性 21 例，年龄 55 岁~89 岁，平均年龄 63.5 岁。原发病为老年性骨折（股骨、腰椎等）23 例，脑外伤 4 例，高血压脑出血 9 例。入院前已有褥疮 29 例，入院后因病情不允许翻身不可避免发生的褥疮 7 例。根据褥疮分期标准^[1]，评定Ⅱ期褥疮 41 处，其中骶尾部 36 处，足跟 3 处，髂部 2 处。

2. 方法：将 36 例病人随机分为两组，治疗组 18 例，褥疮病灶数 21 处，对照组 18 例，褥疮病灶数 20 处；治疗组用生理盐水清洁、碘伏消毒周围皮肤，用无菌干敷料将创面吸干，将湿润烧伤膏均匀涂布整个受压处，药物层厚度约 1mm，并暴露创面，保持不受压，渗出多时每 4 小时~6 小时换药

一次，每次换药前应将原来的残留药物或渗出液用无菌干敷料将创面吸干、擦净再涂药，7 天为一疗程。对照组用 2.5% 碘伏消毒水疱及周围皮肤，用无菌注射器抽吸水疱内积液，再用鹅颈灯照射，20min/次/天，用无菌敷料包扎，创面避免受压，7 天为一疗程。

二、结果

1. 疗效判断：根据国家中医药管理局发布的《中医病症诊断疗效标准》判断：疮面结痂愈合为治愈；疮面缩小、肉芽新鲜为有效；创面未愈合为无效。

2. 统计方法：两组计量资料采用 t 检验，两组计数资料采用 χ^2 检验。

3. 治疗结果：治疗组和对照组褥疮病灶临床总有效率比较（如表 1），两组差异有显著性意义， $\chi^2=4.43$ ， $P<0.05$ 。创面结痂时间比较，治疗组 18 例最短 3 天，最长 8 天，平均 4.89 天；而对照组 18 例为 6~18 天，平均 13.4 天；两组差异有显著性意义， $t=3.25$ ， $P<0.01$ ， $\sum d=2.94$ 。

表 1 治疗组和对照组褥疮病灶临床总有效率比较

	总例数	有效例数	无效例数	有效率
治疗组	18	17	1	94%
对照组	18	12	6	67%

三、讨论

根据褥疮的发展过程和轻重程度可分为三期：

I 期为瘀血红润期，II 期为炎性浸润期，III 期为溃疡期。临床上以 I、II 期褥疮多见，如不及时处理，局部瘀血致血栓形成，组织缺血缺氧，浅层组织感染、流脓，严重者感染向周围及深部扩展，可

达骨骼,甚至引起败血症。Ⅲ期褥疮病程长,愈合慢,给病人带来相当大的痛苦和经济负担。对Ⅰ、Ⅱ期褥疮治疗方面,传统方法是去除局部受压,有水泡形成的用无菌注射器抽吸、消毒、包扎。

通过本组病例分析,用湿润烧伤膏治疗Ⅱ期褥疮较传统方法有效率高,结痂时间短,具有统计学意义。湿润烧伤膏是一种软膏剂型,含有黄柏、蜂蜡、麻油等成分,具有解毒、去腐生肌、活血化瘀等作用,可改善褥疮局部微循环,提高局部血流量,增强局部组织免疫功能,并可使褥疮周围间生态组织向健康组织转化^[2]。该药物覆盖于创面,能有效保护创面,减少外部因素的刺激,并且,湿润烧伤膏具有很强的抗感染能力,可促使绿脓杆菌和其他致病菌产生变异获降低其毒性^[3]。本药在使用过程中,未发现过敏、中毒等不良反应。观察表明:湿润烧伤膏治疗Ⅱ期褥疮效果好,疗程短,无毒副作用,是一种值得推广的方法。

参考文献

- [1] 陈维英. 护理学基础 [M]. 南京: 江苏科技出版社, 1997. 63.
- [2] 徐荣祥. MEBO 的作用原理 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997, (3): 34.
- [3] 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—23.

【作者简介】

王淑军 (1964~), 女 (汉族), 安徽利辛县人, 江西赣州卫校毕业, 护士长.

陈生 (1973~), 男 (汉族), 广东朝阳人, 广东医药学院毕业, 主治医师.

廖继棠 (1973~), 女 (汉族), 广东顺德人, 广东顺德卫校毕业, 护士.

(收稿日期: 2004—05—10; 修回日期: 2004—06—30)

MEBO 治疗手术后伤口的临床体会

赵跃民, 冯敦旺, 孙国涛

【摘要】 目的: 观察湿润烧伤膏 (MEBO) 对手术后伤口换药的临床效果和常规 (碘酒、酒精) 伤口换药的治疗效果。方法: 采取随机单盲对比方法分组观察湿润烧伤膏和常规 (碘酒、酒精) 伤口换药的治疗效果, 主要观察指标包括: 伤口的愈合方式、伤口瘢痕生长率、局部治疗反应、药物止痛效果及毒、副作用等。结果: 湿润烧伤膏治疗不仅止痛效果好、病人换药时痛苦小, 而且抗感染作用强, 愈合时间短, 无瘢痕愈合或愈合后伤口留有少许瘢痕色素沉着现象, 毒、副作用少, 病人耐受性好。结论: 湿润烧伤膏是一种治疗手术后伤口效果显著的外用药物。

【关键词】 MEBO; 常规换药; 手术后伤口; 临床疗效。

【中图分类号】 R641 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001—0726 (2004) 04—0290—03

Clinical experience with MEBO in treating wounds after surgical operation ZHAO Yue-min, FENG Dun-wang, SUN Guo-tao, Hospital of Social Unified Planning, Bao-feng County, Henan Province 467400, China

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating wounds after surgical operation. Method: Wounds after surgical operation were treated randomly with MEBO and iodine tincture respectively. The efficacy was compared. Result: MEBO is superior to iodine tincture. It has good pain relieving and anti-infective effects. The wound healing time was shortened. The wounds healed without scar formation and only slight pigmentation.

【作者单位】 宝丰县社会统筹医院, 河南 宝丰 467400