

伤口感染机会, 延迟伤口愈合。我们临床观察到治疗组无 1 例发生毒副反应, 对照组中有 11 例发生接触性皮炎和 15 例疼痛加重, 说明湿润烧伤膏换药治疗手术后伤口效果显著, 毒副作用少, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 杨春明. 急症外科学 [M]. 第 1 版: 北京人民军医出版社, 2001: 162—164.
- [2] 徐荣祥, 许增禄. 烧伤湿性医疗技术对表皮再生干细胞作用的研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2000; 3: 41—42.

- [3] 张向清. 烧伤湿性医疗技术部分技术要点解析 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1998; 1: 49—51.
- [4] 陈丽. 湿润烧伤膏治疗褥疮的临床体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2000; 4: 51—52.
- [5] 李爱学, 张洪香, 李瑞玉, 等. MEBO 治疗 260 例乳头皲裂体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2000; 1: 33.
- [6] 徐荣祥主编. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 41.

【作者简介】

赵跃民 (1966~), 男 (汉族), 河南宝丰人, 1987 年河南省信阳卫生学校医疗大专班毕业, 1998 年北京医科大学临床医学本科毕业, 业务院长兼外科主任, 主治医师。

(收稿日期: 2004—06—07; 修回日期: 2004—07—20)

湿润烧伤膏治疗感染性皮肤坏死的体会

赛福丁, 木塔力甫, 巴哈古丽, 阿力木

【摘要】 目的: 探讨湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗 7 例感染性皮肤坏死的治疗效果。方法: 采用暴露疗法, 用湿润烧伤膏涂擦创面, 每日 4~5 次, 同时必须静脉使用有效的抗菌素。结果: 治疗 7 天后创面新鲜肉芽开始增生, 2 周后基本愈合, 其中 2 例因创面较大而行点状皮片移植术。所有病人痊愈出院。结论: 湿润暴露疗法治疗感染性皮肤坏死的疗效确切, 无感染及瘢痕形成。

【关键词】 湿润烧伤膏; 感染性皮肤坏死; 治疗效果

【中图分类号】 R634 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001—0726 (2004) 04—0292—03

Clinical experience with MEBO in treating infectious skin necrosis SAI Fu-ding, MU-ta-li-fu, BA-ha-gu-li, A-li-mu, Dept. of General Surgery, Uygur Hospital, Urumqi, Xinjiang 830001, China

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating infectious skin necrosis. **Method:** 7 cases of this disease were treated with MEBO. The drug was applied 4 to 5 times a day. **Result:** Granulation began to grow after the wounds were treated with MEBO for 7 days and the wounds healed in 2 weeks. 2 cases with large wounds were subjected to skin grafting. **Conclusion:** MEBO is very efficacious in treating infectious skin necrosis. No infection and no scar formation occurred.

【Key words】 MEBO; infectious skin necrosis; efficacy

感染性皮肤坏死在临床上少见, 但治疗比较棘手, 一般的外科换药治疗效果欠佳, 伤口愈合慢, 住院时间长、费用高、痛苦大。我们用湿润烧伤膏治疗了 7 例病人, 取得良好效果。现报导如下:

一、临床资料

本组 7 例患者, 男性 5 例、女性 2 例, 年龄最大

【作者单位】 新疆维吾尔自治区维吾尔医院普外科, 乌鲁木齐 830001

78 岁, 最小 7 岁, 平均年龄 48 岁。皮肤坏死的原因是细菌感染皮肤及软组织所致。感染部位: 阴囊部 2 例、脚背 3 例、背部 2 例。坏死范围大小不等, 小的 $3 \times 5 \text{cm}^2$, 大的 $5 \times 10 \text{cm}^2$, 深达筋膜。所有病人在门诊抗感染治疗后发生皮肤坏死而入院治疗。

二、治疗方法

病人入院后首先彻底清创, 切除所有坏死组织及脓痂, 敞开伤口, 用 3% 过氧化氢溶液和 0.2% 新洁尔灭冲洗伤口至洁净, 再用小干纱布擦拭沾干伤口, 然后用干棉棒将湿润烧伤膏均匀地涂在创面上, 厚度约 1mm, 尤其要注意皮缘下潜在的间隙, 涂药前必须彻底清理创面的液化物, 每日涂药 4~5 次, 涂药后暴露创面, 使其自动引流。有 2 例因创面较大而行点状皮片移植, 三天后拆除外层敷料, 随后仍外涂湿润烧伤膏, 并保持创面湿润有药, 同时必须静脉使用有效的抗菌素。

三、治疗结果

本组 7 例患者创面均用 MEBO 涂药治疗, 5~7 天后创面液化物及炎性分泌物基本消失, 可见新鲜肉芽组织增生, 创缘向中心生长, 约 2 周后 5 例创口开始愈合, 上皮再生覆盖创面而痊愈。2 例因创面较大行点状皮片移植术, 无一例皮片坏死或感染。所有病人痊愈出院。



治疗前

治疗后



治疗前

治疗后

四、讨论

在外科临床中因皮肤及软组织感染而发生的皮肤坏死, 常规换药治疗效果欠佳, 而且愈合较慢、

费用高、病人痛苦大等。经使用 MEBO 治疗后, 我们认为该方法确有疗效, 而且愈合快、费用少, 操作方便, 病人痛苦少。但要注意, 必须静脉常规使用有效抗菌素为前提, 只有这样才能达到良好效果。

MEBO 的主要有效成分是 β -谷甾醇、黄芩甙和小蘖硷等, 它们具有一定的抗感染能力, 实验研究证明, 它对 G^+ 需氧菌、 G^- 菌, G^+ 有芽胞菌, G^- 无芽胞厌氧菌及真菌均有广谱抗菌作用^[1], 涂用 MEBO 后能使创面内的细菌得到有效的控制。使创面在无菌环境下增生, 所以本组无一例再感染。

MEBO 能改善局部血液和淋巴循环, 使血流量增加, 给创面组织细胞提供了丰富的营养和氧份, 为皮肤提供了修复的良好环境, 起到了活血化瘀、祛腐生肌, 促进创面愈合的作用。MEBO 涂到创面后, 形成了一层油状保护膜, 减少了创面水份的丢失, 并阻止外界细菌的入侵, 同时, 因药物有自动引流作用, 能及时把坏死组织及液化物排除, 使肉芽组织在一个良好的环境中生长和再生。为此本组无一例瘢痕形成。

最近徐荣祥教授研究发现 MEBO 对表皮再生干细胞具有促进其激活和增生的作用^[2]。使用 MEBO 能促进皮肤干细胞的增殖分化和毛细血管的建立, 加速创面的修复和愈合, 使愈合后的皮肤平整而富有弹性^[3], 使创面得到良好愈合, 这才是 MEBO 治疗各种创疡的关键所在。我们认为, 通过临床观察 MEBO 是治疗多种感染创面的理想外用药物, 并对多种创疡都有良好的治疗效果, 而且经济方便, 值得广泛临床应用。

参考文献

- [1] 曲云英, 谢昌华, 等. MEBO 抗菌作用实验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1998, 4: 15.
- [2] 徐荣祥, 等. 烧伤湿性医疗技术对表皮再生干细胞作用的研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2000, 3: 41~42.
- [3] 李高峰, 等. 湿润暴露治疗在自体皮片移植术后创面的应用 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2003, 3: 193.

【作者简介】

赛福丁 (1957~), 男 (维吾尔族), 新疆沙湾县人, 新疆石河子医学院毕业, 副主任医师。

木塔力甫 (1973~), 男 (维吾尔族), 新疆和田人, 新疆医学院毕业, 住院医师。

巴哈古丽 (1964~), 女 (维吾尔族), 新疆乌鲁木齐市人, 乌鲁木齐市卫校毕业, 主管护师。

(收稿日期: 2004-05-10; 修回日期: 2004-06-20)

MEBO 联合脐血干细胞在角膜翼状胬肉术后的应用

黄庆山, 康希宝, 王庆芳, 李传福, 毕瑞兰

【摘要】 目的: 探讨治疗角膜翼状胬肉 (CP) 的有效疗法。**方法:** 将 100 例 158 眼 CP 患者, 随机分为两组治疗, 在角膜翼状胬肉切除术 (EOP) 后给予脐血干细胞 (CBSC) 结膜下注射治疗; 治疗组 50 例 80 眼术后涂 MEBO 包扎患眼; 对照组 50 例 78 眼术后涂红霉素眼膏包扎患眼。两组均每 12 小时换药一次。**结果:** 治疗组平均痊愈时间明显缩短 ($p < 0.01$), 局部红肿、疼痛反应明显减轻 ($p < 0.01$), 术后角膜散光及角膜云翳形成率明显降低 ($p < 0.05 \sim 0.01$), 患眼平均视力明显提高 ($p < 0.01$)。两组近期复发率均明显降低。**结论:** 在 EOP 后给予 MEBO 联合 CBSC 治疗疗效可靠。

【关键词】 MEBO; 脐血干细胞; 角膜翼状胬肉; 翼状胬肉切除术

【中图分类号】 R777. 33 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0294-02

The application of MEBO in combination with cord blood stem cells after excision of corneal pterygium HUANG Qing-shan, KANG Xi-bao, WANG Qing-fang, et al. Peoples Hospital, Laicheng District, Lairou City, Shandong Province 271100, China

【Abstract】 Objective: To find an effective method for treating corneal pterygium. **Method:** 100 cases of corneal pterygium involving 158 eyes were divided into 2 groups. All the patients were treated with subconjunctival injection of cord blood stem cell after excision of pterygium. In treatment group, 50 patients involving 80 eyes were treated with in association with bandaging with MEBO, while in control group, 50 patients involving 78 eyes were treated in association with bandaging with erythromycin eye ointment. In both groups, the dressing was changed every 12 hours. **Result:** In treatment group, the average wound healing time was significantly shortened ($P < 0.01$), local swelling and pain feeling were lessened ($P < 0.01$), corneal astigmatism and nephelium forming rates were reduced ($P < 0.05 \sim 0.01$) and visual acuity recovered much better ($P < 0.01$), as compared with that in the control group. In both groups, the recurrence rate was reduced. **Conclusion:** MEBO in combination with cord blood stem cells is very efficacious in the treatment of patients after excision of corneal pterygium.

【Key words】 MEBO; cord blood stem cell; corneal pterygium; excision of corneal pterygium

自 2002 年 12 月~2004 年 4 月, 我们在翼状胬肉切除术 (Excision of pterygium, EOP) 后, 应用 MEBO 及脐血干细胞 (Cord blood stem cell, CBSC) 治疗角膜翼状胬肉 (Corneal pterygium, CP) 患者 50 例 80 眼, 获良好疗效。现

总结如下:

一、临床资料

选择明确诊断的 CP 患者 100 例 158 眼, 根据就

【作者单位】 莱芜市莱城区人民医院, 山东 莱芜 271100