

胺，2，4D 丁脂接触性皮炎的治疗可提高疗效。

表 2 表明：治疗后 3~5 天愈合率 MEBO 高于对照组，有显著差异，表明乙草胺，2，4D 丁脂接触性皮炎采用 MEBO 治疗可缩短疗程，就 10 日内愈合率分析，MEBO 组也优于对照组。

三、讨 论

MEBO 是一种低熔点中草药软膏制剂，主要成分是 β -谷甾醇和黄柏内酯，基质是蜂蜡、麻油等，是广泛用于烧烫伤创面治疗的外用药物，但在皮肤创疡方面的应用也有较多报道和研究。有研究认为：(1) MEBO 可使创面细菌变异减轻其毒力，降低创面感染机会，并可能通过调节患者机体免疫力，增强局部及全身抗感染能力。(2) 该药能增加局部血运，促进微循环建立，恢复和促进创面愈合，能去腐生新，以液化方法清除坏死组织，湿润环境有利于上皮再生。(3) 接触性皮炎为临床的常见病，接触源的性质也多种多样。以往多应用皮康王，四环素软膏，硼酸湿敷等方法对症治疗，但创面愈合慢，易感染，效果不十分理想。本院从

1998~2003 年开始尝试用 MEBO 治疗乙草胺，2，4D 丁脂接触性皮炎 (72%2，4D 丁脂乳油是一种除草剂，其主要成分 2，4-D-二氯苯氧乙酸丁脂，对人有刺激性，对畜有毒性)，总有效率达 94.74%，其显效率明显高于对照组。3~5 天愈合明显高于对照组。在治疗过程中没有发现 MEBO 有任何毒副作用和不良反应。故认为 MEBO 用于治疗乙草胺，2，4D 丁脂接触性皮炎有可靠疗效，安全可行，适于推广。

参 考 文 献

[1] 曲云英, 邱世军, 王建罕, 等. 美宝抗感染机理的实验研究 [J]. 工企医刊, 1995, 8. 1.
[2] 黄庆山, 李凤镜, 尚宪荣. 美宝对烧伤患者的免疫学影响 [J], 中国烧伤创疡杂志, 1997, (1): 6—11.
[3] 徐荣祥. 烧伤湿性医疗技术 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997, (3): 4.

【作者简介】

刘利, (1970~), 男 (汉族), 辽宁辽阳人, 佳木斯大学医学院毕业, 主治医师.

(收稿日期: 2004—06—22; 修回日期: 2004—07—25)

MEBT/MEBO 在带状疱疹治疗中的应用

刘其成, 于海洲, 王庆华

【摘 要】 目的：介绍带状疱疹的 MEBT/MEBO 临床治疗方法。**方法：**对 1998 年~2003 年 12 月收治的 78 例，受损创面面积在 0.1%~3%之间病人，应用 MEBT/MEBO 治疗促进皮肤快速生长，减轻疼痛及减轻或控制局部创面感染。**结果：**本组病例均取得较好效果，涂药 2 月后疼痛便减轻至消失，局部感染亦能得到较好控制，Ⅱ度创面愈合时间为 8 天~ 10 天，Ⅲ度创面约为 15 天~25 天，比传统疗法治愈提前 5 天~15 天，1 个月以内愈合者基本上无明显瘢痕。**结论：**MEBT/MEBO 应用于带状疱疹治疗效果较好，提高病人在病中的生活质量，是一种操作简便，疗效确切，经济实用的治疗方法。

【关键词】 湿润烧伤膏：带状疱疹：有效治疗

【中图分类号】 R752. 12 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001—0726 (2004) 04—0299—03

The application of MEBT/MEBO in treating herpes zoster LIU Qi-cheng, YU Hai-zhou, WANG Qing-hua,

【作者单位】 盐城市第一人民医院, 江苏 盐城 224001

Dept. of Burns and Plastic Surgery, The 1st People's Hospital, Yancheng City, Jiangsu Province 224000, China

【Abstract】Objective: To observe the efficacy of MEBO in treating herpes zoster. **Method:** 78 cases of this disease with a lesion area of 0.1% to 3 % were treated with MEBT/MEBO. **Result:** After local application of MEBO for 2 to 10 days, pain was relieved. Local infection was well controlled. Those with 2nd degree wounds healed in 8 to 10 days and 3rd degree wounds healed in 15 to 25 days. Compared with conventional treatment, the wound healing time was shortened by 5 to 15 days. All the wounds healed in one month without leaving scar. **Conclusion:** MEBT/MEBO is a good remedy for treating herpes zoster. It helps to improve the living quality of the patients. It is easy and simple and economical.

【Key words】MEBT/MEBO; herpes zoster; efficacy

我院于 1998 年~2003 年 12 月,应用 MEBT/MEBO 治疗 78 例带状疱疹病人,取得了显著效果,现报告如下:

一、临床资料与方法

1. 临床资料: 本组 78 例,男 53 例,女 25 例,年龄 42~76 岁。创面在面部 4 例,躯干部 58 例,肢体颈部 16 例。受损创面面积在 0.1%~3% 之间。创面深度临床估计:浅Ⅱ度 21 例,深Ⅱ度 49 例,Ⅲ度 21 例(同一患者创面不同部位其深度有所不同改变)。首次诊治病人中有 52 例有不同程度的创面感染,门诊治疗 62 例,住院治疗 16 例。

2. 治疗方法: 首先用 1:1000 新洁尔灭给予创面反复冲洗,有创面感染者可加用碘伏清洗,面部创面可直接用 MEBO 外涂,嘱其回家后每日涂药 4~6 次,并随诊。肢体、颈、躯干部亦需每日涂药 4~6 次。但为了生活护理方便可作创面简单包扎,保持创面湿润,并能及时清除液化物。

二、治疗效果

本组 78 例采用 MEBT/MEBO 方法治疗,涂药后烧灼样疼痛和针刺样疼痛减轻,2 日后疼痛感消失。整个治疗过程再无疼痛出现,故无需应用止痛药。仅有部分原有感染较严重者,辅以口服抗生素。采用 MEBT/MEBO 治疗原有创面感染很快减轻并消失。经治疗 5~8 天上皮组织新生,红润、创面愈合,Ⅱ度创面愈合时间为 8~10 天,Ⅲ度创面约为 15~25 天。比传统疗法治愈提前 5~15 天。创面呈浅Ⅱ度和深Ⅱ度及深Ⅱ度和Ⅲ度混合度愈合

无瘢痕,呈明显Ⅲ度有瘢痕出现,在时间上 20 天以内愈合者无瘢痕,21 天以上愈合者仅有轻度瘢痕增生。治疗过程中无过敏反应发生。

三、讨论

1. 带状疱疹是由单孢带状疱疹病毒感染所引起的以皮肤损伤为重要特征的疾病,皮肤损伤部位与周围神经分布有密切关系,临床上局部疼痛尤为剧烈。在局部皮肤损伤治疗方面,传统一般治疗以红外线治疗仪、氩氦激光照射及局部疼痛涂锌油膏、红霉素软膏,以及干燥疗法等。往往疗效不佳,极易感染、红肿以及有脓性分泌物,极易使创面加深,演变为Ⅲ度创面。

2. 局部剧痛是由于受损伤局部组织产生的某些化学递质,如组织胺、激肽和蛋白酶等刺激神经末梢所引起的,临床应用表明应用 MEBT/MEBO 治疗后,能迅速止痛,说明 MEBO 能中和创面组织所产生的化学递质^[1]。MEBO 治疗带状疱疹止痛效果好,其机理为:①药物本身无刺激性。②药物隔绝了空气避免干燥刺激。③药物的通畅引流使创面渗出物、分泌物和液化不断排除创面外,带出细胞坏死分解释放的化学物质和代谢产物,减少刺激。④药物改善了局部微循环功能,减轻了组织缺血、缺氧,水肿对神经末梢的刺激和压迫。MEBO 能松弛立毛肌,使疼痛减轻或消失^[2]。

3. 本组有 52 例在用 MEBT/MEBO 治疗前就有程度不同的感染,有的病例感染较严重,但使用了 MEBT/MEBO 治疗后,2 日内红肿明显减轻,3 日后就迅速消失。说明 MEBT/MEBO 抗感染能

力强, 其抗感染机理可能有以下几点: ①生理湿润环境维持了组织细胞的正常条件, 增加了其自身抗感染能力。②药物本身有一定的杀灭细菌的能力。③MEBO 能使细菌变异, 降低细菌的毒力和侵袭力^[3]。④药物膏体的流动不利于细菌在组织中寄宿、生长、繁殖。⑤药物本身具有一定的抵抗局部炎症介质的释放。

4. 本组用 MEBT/MEBO 治疗总疗程比传统疗程快许多, 有促进愈合作用。是因为 MEBT/MEBO 为受损皮肤的再生提供了良好的生理环境, 创造了一个具有皮肤呼吸功能的创面隔离条件, 避免创面的再损伤, 能引流净化创面表面的污物和坏死组织, 还能参与损伤组织间的引流过程, 促使组织间坏死物外溢于创面。能改善局部微循环, 增加局部血流量, 促进局部的新陈代谢, 具有促进创面愈合作用。显著缩短疗程, 较传统疗法具有明显的优越性。

5. 本组用 MEBT/MEBO 治疗后, 其愈合时间比用传统疗法愈合时间提前 5 天~15 天, II 度创面愈合后无瘢痕增生, 仅有 3 例 III 度创面愈合时间在 21 天以上有轻度瘢痕增生。说明 MEBT/MEBO 能控制纤维素的过度增生及促进上皮细胞再生分裂, 使两

者间接接近正常生长。带状疱疹是皮肤损伤经历一个水肿、起泡、溃烂炎症至被修复的过程。MEBT/MEBO 疗法简单易行, 价廉物美, 操作方便, 无需特殊的医疗设备及设施。非常适合家庭使用。

参考文献

- [1] 陈大用. 皮肤科学 [M], 第七版, 人民卫生出版社, 1989.
- [2] 杨克非. 应用湿润暴露疗法“药刀结合”技术处理大面积 III 度烧伤创面有关问题的探讨 [J]. 中国烧伤创疡杂志 1994, (2): 23.
- [3] 由方英, 等. 湿润烧伤药抗感染机理的实验研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1996. (1): 19.

【作者简介】

刘其成 (1959~), 男 (汉族), 江苏省盐城市人, 1982 年南通医学院毕业, 现从事烧伤整形专业, 副主任医师。

于海洲 (1975~), 男 (汉族), 江苏省盐城市人, 1999 年南通医学院毕业, 现从事烧伤整形专业, 住院医师。

王庆华 (1971~), 男 (汉族), 江苏省盐城市人, 1994 年南京医学院毕业, 现从事烧伤整形专业, 主治医师。

(收稿日期: 2004-04-09; 修回日期: 2004-06-20)

MEBO 对激光治疗痣细胞痣后创面的治疗体会

袁华亮, 白云, 田学林

【摘要】 目的: MEBO 对激光烧伤创面的治疗结果, 提供临床参考。方法: 局部采用 MEBO 换药的办法, 不同的激光创面, 方法有别, 进行不同的用药方法。结果: 全部痊愈, 优于外科换药法。结论: MEBO 对严重的激光烧伤创面有显著的治疗作用, 使激光在痣细胞痣的治疗中更好地发挥作用。

【关键词】 激光创面; MEBO; 烧伤治疗

【中图分类号】 R616. 4 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0301-03

MEBO for treating wounds after laser treatment of nevocell nevus YUAN Hua-liang, BAI Yun, TIAN Xue-lin,

【作者单位】 淄博市淄川区中医院, 山东 淄博 255100