

天, 平均 14 天。痣细胞痣全部消失, 无瘢痕及色素产生, 皮肤外观正常。2 例出现微凹陷皮肤痕迹, 但无色素产生。治愈率 94.3%, 有效率 100%。

四、体 会

1. 激光在治疗皮肤病的同时, 正常皮肤组织可吸收大量热, 温度骤升, 组织蛋白变性, 脱水, 收缩和凝固坏死, 及炭化。除此以外, 还有辐射压力, 光化学作用, 电磁作用, 生物刺激作用等, 远比单纯的烧伤对组织破坏大。而面部痣细胞痣的治疗很大程度上是为了达到美容效果, 所以用 MEBO 无损伤性的液化排除坏死组织而祛腐, 培养再生组织而生肌。在创面上形成一层非常薄的透亮的像角膜一样的纤维软薄膜, 是在创面上建立一个生态隔膜, 只要有这层膜就不会留疤^[1]。鉴于这种情况, 我们改变了过去激光治疗后, 单纯外科换药的办。三度四分法中的 I 度和浅 II 度合称浅度烧伤, 因为这些创面的皮肤附件未被损伤, 在无感染情况下, 靠毛囊上皮增殖能在 10 天~14 天愈合。一般不留瘢痕^[2], 而在 CO₂ 激光对皮肤有如此破坏力的作用下, 使用 MEBO 治疗, 无疑相对缩短了疗程。

2. 在过去的激光治疗中, 在外科常规换药的情况下, 我们做激光操作较为保守, 切除痣细胞痣时耽心留下面部明显的瘢痕而不容易彻底, 复发者时而出现。自应用 MEBO 湿润暴露疗法以来, 未

再有痣细胞痣复发情况发生。

3. 激光作为一种特殊类型的烧伤, 也不外乎创面疼痛、感染, 而涂布 MEBO 的创面, 置于立体的生理湿润环境之中, 保障残存皮肤组织细胞和皮肤信息组织细胞通过原位培植培养再生残存皮肤组织再生新的皮肤, 从而愈合创面。而其止痛作用更在于形成一层保护膜, 保护暴露的神经末梢, 达到止痛作用。MEBO 中含有的小檗碱具有舒张平滑肌的作用, 可以使立毛肌松弛, 疼痛缓解; 再者, MEBO 中含有黄芩甙成分, 能够解除微血管痉挛, 改善微循环的作用, 有利于创面的愈合。

参 考 文 献

- [1] 徐荣祥. 国际烧伤治疗的发展动态 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, (1): 237.
- [2] 张向清. 从再生医学角度探讨深度烧伤界定与坏死组织层处理方法 [J]. 中国烧伤创疡杂志. 2003, (2): 47.

【作者简介】

袁华亮 (1967~), 男 (汉族), 山东人, 长春中医学院毕业, 主治医师。

白云 (1969~), 女 (蒙古族), 吉林人, 长春中医学院毕业, 主治医师。

田学林 (1949~), 男 (汉族), 山东人, 山东潍坊医学院毕业, 副主任医师。

(收稿日期: 2004-01-15; 修回日期: 2004-03-05)

MEBO 在鼻息肉术后创面应用的疗效观察

毕景云

【摘 要】 目的: 运用湿润烧伤膏 (MEBO) 纱条填塞及外涂鼻息肉术后的鼻腔, 与凡士林纱填塞鼻腔及 1% 麻黄素、石蜡油交替滴鼻对照, 观察其促进创面修复的作用。方法: 术后分别将 MEBO 纱条或凡士林纱条

【作者单位】 泰安中心医院, 山东 泰安 271000

填塞鼻腔筛窦腔, 48 小时后取出, 应用 MEBO 组, 每日鼻腔换药清理分泌物后, 筛窦鼻腔创面均涂 MEBO, 对照组, 鼻腔换药清理分泌物后, 以 1% 麻黄素及石蜡油交替滴鼻, 1 日 3 次。结果: 从止痛、鼻黏膜创面恢复、术腔上皮愈合时间、治愈率方面进行比较, MEBO 组明显优于对照组, 差异显著。结论: MEBO 在止痛、促进鼻腔创面恢复、缩短术腔上皮愈合时间及提高治愈率方面疗效显著, 优于凡士林组, 值得临床推广。

【关键词】 MEBO; 鼻息肉术后; 外用药

【中图分类号】 R265.2 【文献标识码】 B 【文献编号】 1001—0726 (2004) 04—0303—03

Clinical efficacy of MEBO in treating wounds after nasal polypectomy *BI Jing-yun, Central Hospital, Tai-an City, Shandong Province 271000, China*

【Abstract】 **Objective:** To observe the efficacy of MEBO in treating wounds after nasal polypectomy. **Method:** 78 patients after operation was treated with MEBO gauze, the gauze was plugged into the nasal cavity and was removed after 48 hours, the dressing was changed after cleaning the ethmoid sinus and nasal cavity. As a control, 65 patients were treated with vaseline gauze in association with 1% ephedrine and liquid paraffin drops, the gauze was changed 3 times a day. **Result:** MEBO treatment was superior to the control in terms of pain stopping effect, wound recovery, epithelial healing time and curative rate. The difference between the 2 groups was significant. **Conclusion:** MEBO is better than vaseline. It has pain stopping effect, and can promote wound recovery and epithelial healing. The curative rate is higher than vaseline.

【Key words】 MEBO; post nasal polypectomy; drug for external use

鼻息肉术后综合治疗、换药、随访是一个长期而复杂的过程。常规的治疗方法往往使病程迁延, 随访次数增多, 增加病人的痛苦及经济负担。我科自 2000 年 5 月至 2003 年 5 月, 在鼻息肉术后应用 MEBO 纱条填塞鼻腔及鼻腔换药时局部涂抹 MEBO 78 例。并与常规鼻腔术后填塞凡士林纱条, 及换药后麻黄素、石蜡油交替每日滴鼻治疗的 65 例进行对照观察, 临床证实其疗效显著。现总结如下:

一、资料与方法

1. **临床资料:** 143 例均系我科 2000 年 5 月至 2003 年 5 月住院经鼻腔手术患者, 其中男性 82 例, 女性 62 例, 年龄 12 岁~75 岁。所有病例随机分为两组, 具有可比性。

2. **治疗方法:** 经鼻腔鼻息肉、筛窦切除术后, 分别用涂有 MEBO 纱条及凡士林纱条填塞术腔, 48 小时~72 小时取出后, 此后, 每日清理鼻腔分泌物。MEBO 组, 用卷棉子沾 MEBO 涂于术腔, 每日 2 次; 对照组用 1% 麻黄素、石蜡油交替滴鼻, 每日 3~5 次, 其余治疗同传统鼻息肉术后综合治疗。

二、治疗结果

1. **止痛效果:** MEBO 组术后鼻部有轻微胀痛, 但不影响睡眠; 对照组, 头痛及鼻部胀痛较重, 影响休息睡眠, 常需应用止痛、镇静药物。

2. **鼻腔黏膜创面恢复情况:** MEBO 组病人鼻部感觉良好, 纱条均一次抽完, 出血不多, 术后反应轻, 鼻腔分泌物少, 痂皮不多, 鼻黏膜肿胀轻、红润、无肉芽生长及鼻腔粘连, 用药期间未见任何毒副作用和感染。对照组纱条抽出后, 出血较多、鼻黏膜反应性肿胀重、引流差、分泌物多、结痂多, 不易清理, 病程迁延。

3. **术腔黏膜上皮愈合时间:** MEBO 组: 筛窦腔上皮愈合时间平均 31.74 天, 对照组为 48.53 天, MEBO 组较对照组术腔上皮愈合时间明显缩短。

4. **治疗效果:** 术腔肉芽增生、囊泡形成、鼻腔粘连、持续流脓、息肉复发等并发症, 视为无效。MEBO 组, 治愈率 93.26%, 无效率 6.74%。对照组, 治愈率 80.12%, 无效率 19.88%

三、讨论

鼻息肉术后鼻腔黏膜创伤大, 筛窦切除或中甲

部分切除后,因神经末梢暴露、炎症介质刺激下疼痛剧烈,特别在鼻腔填塞和鼻腔换药时,疼痛尤甚。MEBO 有保护创面,避免感觉神经末梢暴露、脱水、坏死及降低神经末梢敏感性的作用^[1],故用于鼻腔术后填塞及外涂用药止痛效果好。鼻腔手术后有时因炎症迁延、术腔粘连、囊泡形成、肉芽生长,造成鼻道引流障碍而影响疗效。MEBO 能保持创面生理性湿润,利于分泌物的引流,减少结痂形成,MEBO 外用与渗出物及组织代谢物混合后,具有很强的抗感染能力,可促使致病菌产生变异或降低其毒性^[2]。MEBO 含有黄芩、黄柏等,富含氨基酸等营养物质,能去腐生肌、改善创面的血液循环,增强局部免疫力及抗感染能力^[3]。MEBO 能创造上皮生长的条件,促进创面愈合。该药用于鼻腔创面,缩短了换药时间,减少术腔粘连,抑制肉芽的过度生长,符合“粘膜生理功能,改善鼻道引流”的原则,提高了手术疗效。MEBO 组治愈率

93.26%,对照组为80.12%。临床应用证实,MEBO 用于鼻息肉术后,能够减少疼痛,利于鼻黏膜功能的恢复,促进术腔上皮愈合,减少息肉复发,提高治愈率,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 周中泉,等. 烧伤创面的病理生理与创面覆盖物关系的探讨 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1995, (4): 24.
- [2] 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.
- [3] 徐荣祥. MEBO 的作用原理 [J], 中国烧伤创疡杂志 1997, (3): 34~41.

【作者简介】

毕景云 (1966~), 女 (汉族), 江苏徐州人, 1990 年毕业于泰山医学院, 主治医师。

(收稿日期: 2004-06-22; 修回日期: 2004-07-25)

自体皮点状移植与湿润暴露疗法 治疗大面积皮肤撕脱伤

郎庆雪, 张喜善, 李承存, 王广顺

【摘要】 目的: 观察邮票状中厚皮移植和湿润暴露疗法 (MEBT/MEBO) 治疗大面积皮肤撕脱伤的疗效。方法: 对 19 例大面积皮肤撕脱伴缺损的创面仔细清创, 采用点状自体薄中厚皮移植, 术后加压包扎, 14 天后行湿润暴露疗法 (MEBT/MEBO) 治疗。结果: 移植的薄中厚皮成活好, 创面修复快, 肢体功能恢复好。结论: 薄中厚皮片及 MEBT 治疗大面积皮肤撕脱伤疗效满意。

【关键词】 自体皮移植; 大面积皮肤撕脱伤; 湿润暴露疗法; 治疗效果

【中图分类号】 R641 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0305-03

Autografting of stamp-shaped skin and MEBT for treating large area skin laceration LANG Qing-xue, ZHANG Xi-shan, LI Cheng-cun, et al., Affiliated Hospital of Tai-an Medical College, Tai-an City, Shandong Province 271000, China

【Abstract】 Objective: To observe the efficacy of autografting of stamp-shaped skin and MEBT in treating large area skin laceration. **Method:** 19 cases of large area skin laceration were subjected to autografting of stamp-shaped skin, and the wounds were bandaged. 14 days after operation, MEBO was applied locally. **Result:** The grafts survived

【作者单位】 泰山医学院附属医院, 山东 泰安 271000