

畅；制止疼痛，解除扩约肌痉挛，中断恶性循环，促进裂损愈合^[1]。全身治疗可保证大便通畅，MEBO 外用后具有以下优点：

1. MEBO 具有较强的抗感染能力，有利于炎症的消退。MEBO 为中药制剂，有效成分中的 β -谷甾醇、黄芩甙、及小檗碱，具有阻菌、抑菌、排菌和促进细菌发生变异与破坏细菌的生存条件，使细菌失去亲嗜活组织的能力及降低毒性等作用。^[2]

2. MEBO 外用后具有较好的止痛作用。其机理为：①药物本身无刺激性；②药层隔绝了异物对创面的刺激；③药物改善了局部微循环功能，减轻了肛裂溃疡面组织缺血、缺氧、水肿对末梢神经造成的刺激。

3. MEBO 外用后能促进创面愈合。MEBO 能改善局部微循环，增加局部血流量，促进局部的新陈代谢，能将肛裂溃疡面的坏死组织液化排除，具有促进创面愈合的作用，显著缩短疗程，较其他外

用药具有优越性。

总之，全身治疗加 MEBO 外用治疗新鲜肛裂，理论科学，效果可靠，疗效确切，方法简单方便，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 张东铭. 盆底与肛门病学 [M]. 第 1 版. 贵州: 贵州科技出版社, 2000, 421.
- [2] 杨文东, 李群年等. 美宝湿润烧伤膏在治疗慢性泪囊炎的应用 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2003, 15 (4): 326.

【作者简介】

董永忠 (1963~), 男 (汉族), 山东寿光人, 1981 年毕业于益都卫校临床专业, 从事肛肠专业, 主任, 主治医师.

郭建峰 (1975~), 男 (汉族), 山东寿光人, 1999 年毕业于山东中医药大学临床专业, 从事肛肠专业, 住院医师.

(收稿日期: 2004-04-08; 修回日期: 2004-05-20)

湿润烧伤膏与中药内服治疗下肢静脉曲张血性溃疡疗效观察

张玉杰

【摘要】 目的: 观察湿润烧伤膏 (MEBO) 外用, 配合中药内服治疗下肢静脉曲张血性溃疡的疗效。方法: 对 42 例不同原因所致下肢静脉曲张血性溃疡患者, 均采用外涂 MEBO 暴露治疗; 结合中药辨证分型治疗: 湿热瘀阻型, 以四妙勇安汤加味; 气虚血瘀型, 以丹参通脉汤和肾气丸加减, 水煎, 每日一剂, 早、晚分两次服用。结果: 42 例病人治愈 34 例, 好转 6 例, 无效 2 例, 总有效率 95.3%。结论: 湿润烧伤膏治疗下肢静脉曲张血性溃疡, 能明显控制创面感染, 改善局部血运, 促进肉芽组织与皮肤再生, 对血运障碍而致的顽固性溃疡疗效显著, 明显优于传统疗法。

【关键词】 下肢溃疡; 湿润烧伤膏; 中药内服; 治疗效果

【中图分类号】 R543.6; R658.3 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-0312-03

Observation of the efficacy of external application of MEBO associated with oral administration of Chinese herbal drugs in treating lower limb venous stasis ulcer ZHANG Yu-jie, Medical College, Qingdao University 266021, China

【作者单位】 青岛大学医学院, 山东青岛 266021

【Abstract】Objective: To investigate the efficacy of external application of MEBO in association with oral administration of Chinese herbal drugs in treating lower limb venous stasis ulcer. **Method:** 42 patients with venous stasis ulcer in leg were treated externally with MEBO. According to the theory of Chinese medicine, some of the patients who had damp-heat were treated oral administration of modified Si-miao-yong-an Decoction, some with qi-deficiency and blood stasis were treated with oral administration of modified Dan-shen-tong-mai Decoction and Sheng-qi Pill. **Result:** 34 cases were cured, 6 cases turned better and 2 cases not responded. Total effective rate was 95.3%. **Conclusion:** MEBO has anti-infective effect. It improves local blood circulation and promotes granulation tissue and skin regeneration. Its therapeutic effect is much better than traditional method for treating intractable ulcers caused by blood stasis.

【Key words】 leg ulcer; MEBO; oral administration of Chinese herbal drug; efficacy

下肢静脉淤血性溃疡是发生于小腿下部内外侧的慢性溃疡，其特点是病程长、易复发、缠绵难愈，为外科常见疑难杂症之一。笔者运用湿润烧伤膏结合中药内服治疗 42 例，收效显著。现将结果报告如下：

一、临床资料

1. 一般资料：本组病人 42 例，男性 30 例，女性 12 例，年龄 26 岁~78 岁，平均年龄 54.5 岁，病程最短 1 个月，最长达 5 年。发病原因：单纯性下肢静脉曲张者 26 例，原发性下肢深静脉瓣膜功能不全者 8 例，下肢深静脉血栓形成综合症者 6 例，血管转流术及股二头肌肌袢代瓣术后并发溃疡者 2 例。溃疡发生于右下肢者 18 例，左下肢者 34 例。

2. 创面情况：溃疡全部发生在踝关节上方内侧或外侧，均为单发。溃疡面范围与深度：最小者 2cm×2cm×0.4cm，最大者 6cm×5cm×0.5cm。创面表层多有脓液或脓苔，基底多数凹凸不平，肉芽组织灰白，边缘如缸口。42 例患者均伴有不同程度的下肢肿胀，皮肤色素沉着，瘀血性皮炎，皮肤纤维性硬化。

二、治疗方法

1. 局部治疗：所有患者一次性用 3% 过氧化氢洗涤创面，清除创面脓性分泌物、脓苔及腐烂、无活性组织，直至创面新鲜有微量渗血，再用无菌生理盐水反复冲洗干净。然后用棉棒或压舌板将湿润烧伤膏均匀涂于溃疡面上，厚约 1mm~2mm，暴露治疗，无需包扎，每天换药一次。除初诊进行创

面清洁处理外，以后每次换药前只需将创面周围渗液沾净，发现有无活性组织及时清除，保持创面清洁，至创面自行愈合。

2. 辨证施治：①湿热瘀阻型：患肢皮肤紫红，肿胀热痛，溃疡面脓液渗出，舌苔薄白或黄腻，脉滑数。治以清热利湿、活血化瘀，用四妙勇安汤加味：金银花、玄参、川芎、牛膝、丹参、鸡血藤各 30g，当归、赤芍各 20g，黄柏、黄芩、栀子、连翘、苍术、紫草、防己各 15g，红花 10g。感染较重者加蒲公英、紫花地丁。瘀滞较重者加地龙、土元等。水煎，每日一剂，分两次服用。②气虚血瘀型：患者形体虚弱，四肢倦怠乏力，患肢皮色紫暗，静脉硬结，溃疡面灰暗，脓水清稀，舌质淡暗苔薄白，脉细弱。治以补益气血、活血化瘀。用丹参通脉汤和肾气丸加减：黄芪、党参、川芎、丹参、牛膝各 30g，当归、赤芍、鸡血藤各 20g，熟地黄、茯苓、丹皮、泽泻、熟附子、桂枝各 10g。水煎，每日一剂，分两次服用。

三、结果

1. 疗效标准：治愈：溃疡面愈合，创面平复无渗液，创面周围肿胀消失，血运改善，皮色转淡，浅表硬结软化或消失。好转：溃疡面愈合 80% 以上，周围肿胀消失，边缘变软变红，肉芽鲜活。无效：创口凹陷，溃疡面及体征无变化。

2. 治疗结果：治愈 34 例，占 81%；好转 6 例，占 14.3%；无效 2 例，占 4.7%，总有效率 95.3%。治疗时间 15 天~60 天，平均 39.5 天，有效病例中，治疗 15 天~20 天 6 例；治疗 20 天~40 天 20 例；40 天~60 天 14 例。随访病人 28

例, 1 年以上无复发 26 例, 半年后因外伤而复发 2 例, 经再次治疗仍获较好效果。

四、讨 论

下肢静脉瘀血性溃疡是一种慢性进行性血管源性病变, 其主要病理变化是由下肢静脉血液倒流, 静脉血液郁滞, 长期处于瘀血状态, 静脉高压, 含氧量降低, 管壁通透性增高, 局部组织因缺血、缺氧, 营养障碍, 色素沉着, 纤维化硬化而发生营养不良与抵抗力下降, 一旦因痒而抓破或损伤, 便在局部出现溃疡和瘀血性皮炎, 难以愈合。由于血液瘀滞是其主要病因, 所以积极治疗原发病, 活血化瘀改善患肢血运, 加强营养支持, 以解决根本; 保持创面引流畅通, 改善局部血液循环, 调节免疫功能, 促进创面愈合是治疗的关键。以往我们在对本病的治疗过程中虽然也采用活血化瘀药物内服, 但局部治疗一般按外科传统疗法, 采用局部清创、外敷庆大霉素湿纱布或凡士林纱布等, 创面愈合过程长、易复发。自从通过外涂湿润烧伤膏暴露疗法, 配合辨证施治重用活血化瘀内服药物以控制原发病, 取得了显著的疗效。证实了湿润烧伤膏在治疗瘀血性溃疡方面确有其独到之处, 疗效明显优于其他疗法。主要体会如下:

1. MEBO 具有活血化瘀, 改善组织微循环, 增加氧和营养物质供应的药理作用, 能改善病变局部血运, 调节免疫功能, 促进创面深层活组织血管增生、血流增多, 增强了创面组织的免疫功能, 从而促进了创面组织的再生与修复^[1]。MEBO 所具有的“祛腐生肌”作用, 又可使组织水解、皂化、酸化连同渗出物呈“自动引流”或无损伤的排除体外, 既减轻了创面有害物质的再损伤, 又维护了细胞和创面修复所需的湿性生理环境^[2]。据报导 MEBO 可刺激溃疡面周围皮肤潜能再生细胞, 加速皮肤生长^[3], 这就更有利于肉芽组织的生长和上皮组织的蔓延和修复。

2. MEBO 具有较强的抗菌作用。本组病例中, 对溃疡面经细菌培养证实均有数种细菌感染, 且对各种抗生素耐药, 这也是导致长期不愈合的原因之一。而 MEBO 是一种中药制剂, 主要成分有黄芩、黄柏、黄

连, 具有清热解毒、凉血燥湿、活血化瘀、祛风止痒的功效。经现代药理研究证实这三种药物对各种细菌(如痢疾杆菌、葡萄球菌、肺炎双球菌、链球菌、绿脓杆菌、结核杆菌、百日咳杆菌等)、病毒以及皮肤真菌有抑制作用^[4]。其中所含的 β -谷甾醇、黄芩甙等均属中药抗菌成分, 即使对抗生素耐药的菌株对 MEBO 也有较好的敏感性, 其抗感染的机制是为可改变常见感染细菌生物学特性和减慢细菌生长繁殖速度, 从而导致细菌致病性能降低和提高机体的非特异性免疫功能^[5], 应用后可破坏细菌生长繁殖的环境, 药物形成的保护膜可有效的阻止细菌侵袭和繁殖, 以及药物自动引流作用能把创面坏死组织尽快液化排除, 使创面得到清洁。MEBO 其强有力的抗感染作用又可抑制创面内细菌的生长, 为创面创造了细胞生长的生理环境。在排除坏死组织的同时不损伤创面的正常组织, 减少了外部因素的刺激。因此有利于创面基底肉芽组织的生长, 加速了创面的愈合。

根据临床观察, MEBO 目前是治疗下肢瘀血性溃疡较为理想的药物, 湿润暴露疗法操作简便, 不需强调无菌环境及无菌操作, 患者易于接受, 在医生的指导下可自行用药, 减少了医源损伤及感染, 促进创面愈合时间短, 治愈率高, 明显优于其他传统疗法。

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编印, 1997, 9 (3): 53—170.
- [2] 徐荣祥. 烧伤创疡总论 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1989, 1: 20.
- [3] 徐荣祥. 再生医学理论与实践 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2002, 4: 212.
- [4] 谢道钢. 小栗碱磷酸盐的抗真菌作用 [J]. 药理学报, 1981, 16 (10): 628~4631.
- [5] 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.

【作者简介】

张玉杰 (1951~), 男 (汉族) 山东青岛人, 毕业于山东中医药大学, 中医教研室主任, 副教授。

(收稿日期: 2004-06-22; 修回日期: 2004-07-22)