

湿润烧伤膏配合中草药外用治疗大面积烧伤病人静脉炎的体会

宋丽君, 孙大亮, 姜月虎

【摘要】 目的: 探讨湿润烧伤膏配合中草药外用治疗大面积烧伤后静脉高营养引起的静脉炎的方法。**方法:** 将 53 例发生静脉炎的大面积烧伤病人, 创面全程应用烧伤皮肤再生医疗技术, 配合中草药治疗, 随即分为中草药外用治疗组 (33 例) 和传统的 50% 硫酸镁、0.02% 呋喃西林外用对照组 (20 例) 进行对比观察。**结果:** 治疗组临床总有效率 96%, 显效时间明显优于对照组。**结论:** 湿润烧伤膏配合中草药外用治疗大面积烧伤后静脉高营养引起的静脉炎, 安全可靠, 无损伤, 无毒副作用, 显效快, 疗效显著。

【关键词】 湿润烧伤膏; 大面积烧伤; 中草药; 静脉炎

【中图分类号】 R543.6; R45 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2004) 04-Q315-03

Experience with MEBO in association with local application of Chinese herbs in treating large area burn patients complicated by phlebitis SONG Li-jun, SUN Da-liang, JIANG Yue-hu, The 1st People's Hospital, Mudanjiang City, Heilongjiang Province 157011, China

【Abstract】 Objective: To investigate the efficacy of MEBO in association with Chinese herbs in treating large area burn patients complicated by phlebitis. **Method:** 53 cases of large area burn were complicated by phlebitis. All of them were treated in the whole course with burn skin regeneration medical technique. 33 of them (experiment group) were treated at the same time with local application of Chinese herbal drugs and 20 of them (control group) were treated at the same time with local application of 50% magnesium sulfate and 0.02% furacilin. **Result:** The total effective rate in experiment group was 96%. In experiment group, the onset of the therapeutic effect was earlier than that in control group. **Conclusion:** MEBO in association with Chinese herbal drugs is very effective in treating large area burn patients complicated by phlebitis.

【Key words】 MEBO; large area burn; Chinese herbal drug, phlebitis

大面积烧伤病人大多需长期大量静脉输血、输液以及高营养药物, 易引起肢体严重肿胀, 因此形成静脉血栓和静脉炎极为常见, 严重者并发感染, 形成化脓性血栓静脉炎, 后果极为严重。给以后静脉用药带来很大困难, 影响了烧伤的全程治疗。又由于大面积烧伤病人并发应激性胃肠反应, 口服用药困难。我科自 1998 年开始在应用湿润烧伤膏治疗烧伤的同时, 对肢体严重肿胀病人应用中草药煎汤泡洗, 热敷方法治疗 33 例病人, 避免了静脉切开和股静脉穿刺减少了感染机会。现报告如下:

一、临床资料

治疗组病人 33 例, 男性 26 例, 女性 7 例, 年龄最小的 14 个月, 最大的 46 岁, 平均年龄 24 岁; 烧伤面积最小的 50%, 最大的 85%。深度: 以三度六分法为标准, 完全浅Ⅱ度 1 例, 安全深Ⅲ度 1 例, 面积均为 75%, 其余 31 例均为浅Ⅱ度, 浅Ⅲ度及深Ⅲ度混合创面; 对照组病人 20 例, 男性 16 例, 女性 4 例, 年龄最小 2 岁, 最大 45 岁, 烧伤面积最小的为 50%, 最大的为 90%; 深度: 完全

【作者单位】 牡丹江市第一人民医院, 黑龙江 牡丹江 157011

浅Ⅱ度 1 例，面积为 70%，其余 19 例均为深Ⅱ度、Ⅲ度混合创面。经统计学处理，两组间差异无显著性 ($P>0.05$)，两组病人患肢均有部分正常皮肤。(外敷必须在没有创面的四肢部位)

二、观察项目

1. 两组病人临床疗效比较。
2. 两组病人治疗显效时间比较。
3. 统计学方法组间比较采用 t 检验，以 $P<0.05$ 为差异显著。
4. 两组病人创面全程应用烧伤皮肤再生医疗技术。

三、治疗方法

1. 材料：中草药川芎 25，红花 25，当归 25，透骨草 30，牛膝 25；面盆 2 个，大毛巾 4~6 条；硫酸镁晶体 500 克，0.02% 呋喃西林液 500 毫升，38℃~42℃ 的温水 500 毫升。

2. 步骤：

治疗组：A. 先将中草药一付加水约 1500 毫升，煎 40 分钟左右，将水澄水盆中。B. 将药水分盛两个盆内，药温在 38℃~42℃ 之间，将一大毛巾用药水浸泡稍拧滴水为好，包敷在患肢无创面的部位（如患肢末端无创面，则把末端放在水中浸泡效果更佳），每 5 分钟换一次毛巾，如药温下降，两盆交替加温，使治疗期间保持连续性，每次 1~2 小时，每日三次。每次一付。（如为上肢，则去掉牛膝）。C. 湿敷完毕，用温水将患肢皮肤清洗擦干。

对照组：A. 用硫酸镁晶体适量加温水配成 50% 的液体。B. 用 50% 的硫酸镁与 0.02% 呋喃西林隔日交替使用，每日三次，每次敷 1~2 小时。

四、疗效评定

分为三个等级

1. 临床治愈：为红、肿、热、痛均消失，静脉无明显变硬可继续供静脉输液使用，愈后无色素

沉着。

2. 显效：红、肿、热、痛均消失，穿刺较困难，但穿刺成功后，输液通畅。

3. 无效：红、肿、热、痛改变不明显，静脉呈条索性变硬，愈后色素沉着，无法供注射使用。

五、显效时间评定

以红、肿、热、痛安全消除为标准。

据以上标准，两组病人治疗效果及显效时间比较结果见表 1、表 2：

表 1 两组病人临床疗效比较

组别	例数	治愈	显效	无效	总有效率 (%)
治疗组	33	30	2	1	96
对照组	20	2	8	10	50

两组比较，有显著差异 ($P<0.01$)

表 2 两组病人显效时间比较

组别	总例数	显效时间	例数
治疗组	33	1~3 天	32
对照组	20	5~7 天	10

两组比较，有显著性差异 ($p<0.05$)

六、讨论

1. 大面积烧伤病人，由于大面积皮肤受损，可供输液使用的浅静脉非常有限，治疗前期输液量又大，在有限的几条浅静脉上反复穿刺，以及高浓度静脉营养药物的刺激，容易引起静脉炎，使沿静脉走行局部组织出现红、肿、热、痛、条索状变硬，愈后色素沉着，严重者可致化脓性静脉炎。中医认为，本病属血症范畴中的气虚血淤症，多因病后体弱，正气不足，“气为血之率”气虚则运血无力，血流缓慢，重则淤阻脉络，血行不畅，则脉失所养而形成本病。而 MEBO 中含有小檗碱，黄芩甙等成分具有活血化淤，舒张平滑肌解除微血管痉挛，改善微循环消除疼痛等功效，配合中药外用川芎行气活血，配以当归、红花补血化淤，以助川芎之力，加透骨草通经活络，化淤止痛，加牛膝能引血下行达四肢为佐使。纵观全方，具有行气血、通经络、止疼痛三效，对于治疗本病收效甚佳。

2. 本方剂药物经济实用、疗效安全可靠、解决了大面积烧伤病人休克期输液的难题, 便于推广使用。

参考文献

- [1] 徐荣祥. 烧伤皮肤再生医疗技术临床手册 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2003.
- [2] 黄家驷. 外科学 (上册) [M]. 第四版.

- [3] 王效盐. 基础护理与疾病护理 [M]. 辽宁科学技术出版社, 1984.

【作者简介】

宋丽君 (1964~), 女 (汉族), 牡丹江人, 哈尔滨医科大学护理本科毕业, 护士长, 副主任护师.

孙大亮 (1974~), 男 (汉族), 牡丹江人, 长春大学特殊教育学院中医专业毕业, 中医医师.

姜月虎 (1956~), 男 (汉族), 牡丹江人, 佳木斯医学院毕业, 科主任, 主任医师.

(收稿日期: 2004-06-05; 修回日期: 2004-08-25)

中国烧伤医学专家赴美介绍 烧伤再生疗法研究成果

中新网 9 月 28 日电: 9 月 23 日, 应斯坦福大学医学院邀请, 中国烧伤创疡科技中心主任、北京荣祥再生医学研究所所长徐荣祥教授到斯坦福大学医学院作演讲。与会的皮肤癌研究专家们称, 这场学术报告对烧伤后皮肤再生, 以及皮肤癌的治疗有很大的突破。

徐荣祥教授的演讲题目是: 烧伤再生医学和治疗。他向与会专家展示了与传统的外科削痂植皮方法相比, 烧伤再生疗法在临床上的突出的疗效, 而这种非常突出的疗效的取得依赖于专用植物复合药——美宝湿润烧伤膏的有效营养成分和特殊剂型, 以及外科医生的专用技术——烧伤湿性医疗技术的纯熟掌握和应用。

徐荣祥教授还向与会的专家介绍了这一技术在肌肉、肌腱烧伤、骨烧伤、常年溃疡创面、皮肤癌及末节手指肢体再生中的临床应用, 由于在中国, 这一技术已成为烧伤及外科的常规技术和疗法, 并且应用简便、疗效突出, 因而很多医生将这一技术广泛应用于各个领域, 都取得了很好的疗效。

徐教授将最新的在癌症方面的部分研究成果也向与人专家作了展示和介绍: 在癌症方面, 徐荣祥教授及其所领导的科研小组通过大量的实验证明, 在同样的培养基内, 在有美宝再生物质的作用下, 正常细胞能够继续正常地生长, 而与之共培养的癌细胞则停止生长, 直至死亡。在相同条件下的对照组 (不加美宝再生物质), 癌细胞大量增殖生长, 正常细胞死亡。这一结果对癌症的研究有着非常重要的意义, 已在 8 种不同的癌细胞系做过试验, 均取得相同的结果, 此项研究仍在进一步进行中。