

治疗本组病例,取得显著效果。

1. MEBO 是一种仿生理性烧伤创面外用,主要功能有:活血化瘀,改善局部代谢与细胞缺氧,抑制自由基生成,防止炎症介质的再损伤,使间生态组织在湿润环境下逐渐复苏并迅速生长,从而使创面得以再生修复^[1]。MEBO 通过改善创面微循环及保持创面水分不丧失等作用,可恢复淤滞层的生机,增加皮肤软组织的抵抗力;同时,MEBO 特殊的双层结构及自动引流作用避免了感染所致的创面加深。它的生理再生作用,可促进残存上皮组织和附件组织再生为上皮组织^[2]。且 MEBO 能够保护残余组织不被进一步破坏,并调动其活动,为组织细胞再生提供了一个接近生理的生长环境,并能调节上皮组织及结缔组织的生长比例^[3],从而减少了瘢痕的形成。

2. 摩托车热排气管烫伤是日常较常见的一种病理损害,应用 MEBO/MEBO 治疗有下述优点:(1)止痛效果好;MEBO 所含有的植物性药油本身对烧伤创面外露的神经末梢起到了微观保护作用,由于避免了创面的直接暴露,也解除了立毛肌的痉挛,病人在使用后疼痛便很快缓解;(2)消炎;MEBO 中含有的 B-谷甾醇、黄芩甙、小檗碱等成分具有抗感染和减轻炎症反应等作用;(3)化瘀:MEBO 用于烧伤创面后,药物与烧伤坏死组织发生酸败、皂化、酶解和水解四大反应,反应后的油液

因失去亲脂性而被组织排除于创面外层,经过清除后新涂的药物继续渗入组织深层,形成良性循环;(4)再生:皮肤的深层组织本身具有促使潜能再生细胞的能力,MEBO 通过上述的作用,为创面提供了仿生理性的湿润环境,促进了再生干细胞的再生修复,最终使创面得以修复^[4]。(5)简单、方便、经济、实用:大部分病人不需住院,仅在门诊就能得到治疗,也很容易掌握使用方法,因而深受广大患者和临床医师的欢迎,值得大力推广。

参 考 文 献

- [1] 徐荣祥. 烧伤湿性技术 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997, (3): 4.
- [2] 萧摩. MEBO/MEBO 促进深度烧伤创面再生修复的临床观察 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1999, (1): 18.
- [3] 徐荣祥. 努力提高烧伤治疗水平, 全面进行烧伤学术改革 [R]. 中国烧伤创疡杂志, 1990, (1): 7.
- [4] 徐荣祥. 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.

【作者简介】

郑国衡 (1961~), 男 (汉族), 湖南耒阳人, 1981 年南华大学医学院毕业, 科主任, 主治医师。

(收稿日期: 2004-10-07; 修回日期: 2004-11-10)

超声波加美宝疤痕平治疗面部烧伤后色素沉着疗效观察

李天宇

【摘要】 目的: 比较超声波与美宝疤痕平联合应用治疗面部烧伤后色素沉着与单用超声波和单用美宝疤痕平的疗效, 了解联合治疗效果, 指导临床治疗。方法: 将面部色素沉着病人随机分为三组, 超声波加美宝疤痕平组、疤痕平组和超声波组。10 天为一个疗程, 每个疗程之间休息 7 天, 观察 3 个疗程。结果: 超声波加美宝疤痕平组与单用超声波和美宝疤痕平治疗效果有着显著性差异 ($P < 0.01$)。结论: 超声波加美宝疤痕平治疗烧伤后色素沉着具有良好效果。

【关键词】 面部烧伤; 色素沉着; 美宝疤痕平; 超声波; 疗效分析

【中图分类号】 R454.3; R364.23 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2005) 01-0032-03

【作者单位】 南阳市南石医院整形烧伤科, 河南 南阳 473065

Observation of the efficacy of ultrasonic therapy and MEBO Scar Lotion in treating pigmented spots in face post burn *Li Tian - yu, Dept. of Plastic Surgery and Burns, Nanshi Hospital, Nanyang City, Henan Province 473065 China*

【Abstract】 Objective: To compare the efficacy of ultrasonic therapy in association with MEBO Scar Lotion in treating pigmented spots in face post burn and the efficacy of ultrasonic therapy alone and MEBO Scar Lotion alone. **Method:** Patients with face pigmented spots post burn were divided into 3 groups. Patients in group A were treated with ultrasonic therapy in association with MEBO Scar Lotion. Patients in groups B and C were treated with ultrasonic therapy or MEBO Scar Lotion alone respectively. A treating course was 10 days. After a treating course the treatment was paused for 7 days then continued. The observation was done for 3 treating courses. **Result:** The efficacy of ultrasonic therapy in association with MEBO Scar Lotion was much better than that of ultrasonic therapy or MEBO Scar Lotion alone. The difference was very significant ($P < 0/01$). **Conclusion:** Ultrasonic therapy in association with MEBO Scar Lotion has very good efficacy in treating face pigmented spots post burn.

【Key Words】 Face burn; pigmented spot; MEBO Scar Lotion; ultrasonic; efficacy analysis

我们采用超声波和美宝疤痕平对比治疗烧伤后面部色素沉着 104 例, 取得较好效果。现报告如下:

一、资料与方法

1. 临床资料: 患者 104 例, 男性 71 例, 女性 33 例, 年龄 21 岁 ~ 55 岁, 平均 39 岁。烧伤创面愈合后面部色素沉着到治疗时的时间是 5 天 ~ 6 个月, 平均为 1.5 个月。随机分为三组, A 组 (超声波 + 美宝疤痕平药物导入组) 35 例; B 组 (美宝疤痕平治疗组) 35 例; C 组 (超声波治疗组) 34 例。

2. 治疗方法: A 组: 清洁面部, 将美宝疤痕平均匀涂于患处, 用超声探头轻压于面部皮肤, 均匀缓慢直线往返移动或旋转移动, 每次 15 分钟, 10 次为一个疗程, 每个疗程之间休息 7 天, 观察 3 个疗程。B 组: 清洁面部后, 单纯用美宝疤痕平均匀涂到患处, 上下午各一次, 涂药后局部按摩 15 分钟。C 组: 清洁面部后外涂耦合剂仅用超声波治疗, 方法同 A 组。

3. 疗效判断: 痊愈: 色斑完全清除; 显效: 色斑明显变浅或面积减少 50% 以上; 有效: 色斑稍变浅或面积减少 50% 以下; 无效: 连续治疗三个疗程, 颜色和面积无明显改变。

二、结果与分析

根据疗效判断标准, 将观察结果汇于表 1 中, 并进行等级资料显著性检验, 证明疤痕平与超声联合治疗的 A 组疗效明显优于 B、C 两组 (见表 1)。

本研究为多个样本等级资料, 宜进行 Ridit 方法分析。根据平均 Ridit 计算公式求其 $\bar{R} = 0.5$, $a = 0.05$ 。分别计算 R_A 、 R_B 、 R_C 三个组别的 R 值为 0.25、0.50、0.49, 求得 X^2 值为 26.982, 查 X^2 值

表, $X^2_{0.005(2)} = 10.60$, 今 $X^2 = 26.982 > 10.60$, 故 $P < 0.005$, 说明组间存在非常显著性差异。

表 1 超声、药物及超声加药物导入治疗面部色素沉着疗效表

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	有效率
A 组 (超声 + 药物组)	35	18	14	3	0	100%
B 组 (药物组)	35	7	11	10	7	80%
C 组 (超声组)	34	9	10	6	9	73.53%

为了解组间相互关系, 计算三组的 95% 可信限, 分别为: A 组 0.15 ~ 0.35; B 组: 0.40 ~ 0.60; C 组: 0.39 ~ 0.59。对以上可信限比较分析发现, B、C 两组数据有相互交叉, 故相差不显著。但 A 组与 B、C 两组数据均不交叉, 说明疤痕平与超声联合治疗的 (A 组) 疗效明显优于 B、C 两组。

三、讨论

烧伤愈合后的皮肤往往出现色素沉着。据临床观察皮肤色素沉着多发生在深 II 度烧伤创面, 或发生在浅 II 度烧伤创面上, 表现为愈合后肤色加深, 呈黑色改变。正常皮肤颜色与黑色素含量、表皮厚度、皮肤所含其他物质 (如胡萝卜素、血红蛋白)、真皮血管床的供血情况有关, 但主要取决于前者。黑色素含量的不同, 皮肤颜色也不同。皮肤黑色素的增减受许多局部和全身情况的影响, 垂体的黑色素刺激素 (MSH) 是最强的黑色素形成刺激剂^[1]。烧伤后的色素沉着有可能因烧伤创伤的刺激使垂体的黑色素刺激素 (MSH) 分泌增加而增加, 从而造成皮肤黑色素含量过高。但在临床工作中发现, 大多数病例不会产生色素沉着, 在湿性烧伤治疗中更是很少发生, 发生的病例常是出院后逐渐出现。而磺胺嘧啶银治疗面部烧伤愈合后创面发生色素沉着

较为普遍。由此推断,烧伤后所遗留面部色素沉着与外界局部因素有很大关系,诸如外用药、日晒、紫外线照射等因素。由于面部皮色发黑,直接影响病人的社会交往,迫切要求疗效好且又无副作用的治疗方法。美宝疤痕平主要含亚油酸、酚酸、芝麻素、仙人掌精,这些成分可调整上皮细胞的比例,具有促进纤维细胞增生以及润肤、护肤作用^[2]。超声波能破坏色素细胞的内膜,阻止或减少色素形成、改善血液循环,增强细胞膜的弥散作用,加速色素的排泄,同时还具有促进药物透入皮肤,提高药物疗效的作用。实践证明,将超声波与美宝疤痕平联合应用,达到了能较快消除色素沉着的效果,疗效远远高于单用超声和美宝疤痕平疗法。临床发现,第1个疗程头几天,美宝疤痕平外涂加超声波治疗结束后,用纱布擦拭可看到很多黑色物质,据此证明加速了黑色素排泄效果。黑色面容会很快成为褐色面容,治疗至后2个疗程时皮色转为正常比较缓慢,但所有病例均有效。作用机制

可能是超声波增强了美宝疤痕平的护肤作用,促使皮肤新陈代谢加快,通过自身的组织调节修复作用,使各组织成分调整趋于正常,加快面部色素沉着的恢复。

(注:本文承蒙张向清主任医师协助统计学处理,深表谢意。)

参考文献

- [1] 蔡景龙、张宗学. 现代瘢痕治疗学 [M]. 人民卫生出版社, 1999; 6.
- [2] 徐荣祥. 美宝疤痕平的护肤原理及使用说明 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1995 (1): 封三封四.

【作者简介】

李天宇 (1964~), 男 (汉族), 河南南召县人, 河南医科大学毕业, 从事烧伤整形专业, 科主任、副主任医师。

(收稿日期: 2004-05-18; 修回日期: 2004-08-22)

皮肤器官原位再生技术 对面部烧伤色素沉着康复的影响

王广顺, 李承存

【摘要】 目的: 探讨促进面部烧伤色素沉着康复的治疗方法。方法: 对我科 2000 年 3 月~2004 年 3 月治疗的 194 例面部烧伤后色素沉着患者作为观察对象, 随机分为实验组 (98 例) 和对照组 (96 例)。前者采用组织器官原位再生技术治疗, 隔日一次, 10 次为一疗程。间歇期涂美宝疤痕平, 早、晚各一次。轻者 1 个疗程, 重者 2~3 个疗程; 对照组出院后按说明书自行应用美宝烧伤膏、美宝疤痕平治疗。结果: 实验组痊愈 90 例 (占 91.84%), 好转 8 例, (占 8.16%)。面部色素沉着区有发热感, 稍红润; 对照组与实验组均以随访统计时间进行疗效评定, 对照组痊愈者无, 好转 78 例 (占 81.25%), 无效 18 例 (占 18.75%), 局部发热感与红润均不明显。结论: 该技术是防治烧伤后面部色素沉着的理想方法, 对增加病人满意康复和提高生存质量具有积极意义。

【关键词】 面部烧伤; 色素沉着; 美宝烧伤膏; 美宝疤痕平

【中图分类号】 R644; R364.23 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2005) 01-0034-03

The effect of skin organ in situ regeneration technique on the repair of face pigmented spots post burn WANG Guang-shun, LI Cheng-cun, Dept. of Burns of the Affiliated Hospital of Taishan Medical College, Tai-an City, Shandong Province 271000, China

【Abstract】 Objective: To explore the method for promoting the repair of face pigmented spots post burn. Method: 194 patients with face pigmented spots post burn were treated during the period from March 2000 to March 2003. 98 cases in experiment group were treated with

【作者单位】 泰山医学院附属医院, 山东 泰安 271000