

织和上皮组织生长；(2) 给予营养及支持治疗；(3) 加强护理工作，解除压迫、保护疮面，保证床铺平整、干燥、无皱褶，勤翻身。

褥疮溃疡传统治疗方法多用龙胆紫加红外线照射治疗，或用抗生素纱布，凡士林油纱布覆盖创面，使创面形成痂皮或刺激肉芽生长，直至创面愈合。但这种方法愈合时间长，换药操作过程中易发生出血和剧烈疼痛，成本也高。近年来研究表明，湿润更有利于创面上皮细胞生长。湿润烧伤膏是一种中药膏剂，直接涂抹于创面，具有止痛作用。药膏内含有活血化淤成分，既能祛腐生肌，又能促进上皮细胞生长，其作用机制为改善创面及周围皮肤的血液循环，使局部血流加快，流量增加，改善微循环功能，增强局部新陈代谢，且药物以膏剂型湿敷创面，减少对新生组织及肉芽的刺激，保持肉芽组织的湿润，延长了药物作用的时间，通过上皮细胞再生，加速创面愈合。另外，密封敷料覆盖创面，可保持创面的湿润，具有自溶清创的作用，简化了创面清创术，在伤口愈合过程中不发生继发性损害，湿润创面可保护肉芽颗粒，有助于创面的上

皮化。湿润烧伤膏治疗褥疮操作简便，患者易于接受，不受医疗条件的限制，不过分强调无菌环境和无菌操作，促进创面愈合时间短，治愈率高，优于传统疗法，费用较低，适合在各级医院使用推广。

参考文献

- [1] 吴在德. 外科学 [M]. 北京. 人民卫生出版社. 2002, 912~913.
- [2] 索邦德, 陆月合, 曾东兴. 湿润烧伤膏治疗溃疡性褥疮 48 例临床体会 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2004, (1): 44.

【作者简介】

褚福海 (1975~), 男 (汉族), 山东枣庄人, 1998 年毕业于山东医科大学临床医学系, 住院医师.

孙岚 (1979~), 女 (汉族), 1998 年毕业于山东煤炭卫生学校, 护师.

陈军 (1975~), 男 (汉族), 山东枣庄人, 1996 年毕业于山东临沂医专, 住院医师.

(收稿日期: 2004-10-19; 修回日期: 2004-11-09)

MEBO 治疗慢性唇炎疗效分析

张文玲

【摘要】 目的: 观察湿润烧伤膏 (MEBO) 治疗慢性唇炎的效果。方法: 120 例慢性唇炎患者分别采用 MEBO 治疗和红霉素软膏治疗, 观察两组的临床效果。结果: MEBO 治疗组总有效率为 94.28%, 红霉素软膏对照组有效率 76% ($P < 0.01$)。结论: MEBO 治疗慢性唇炎见效快, 疗效显著, 不易复发。

【关键词】 MEBO; 慢性唇炎; 疗效

【中图分类号】 R781.56 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1001-0726 (2005) 01-0044-02

An analysis of the efficacy of MEBO in treating chronic cheilitis ZHANG Wen - ling, Dept. of Stomatology, College of Medicine, Henan University, Kaifeng, Henan Province 475003, China

【Abstract】 **Objective:** To evaluate the efficacy of MEBO in treating chronic cheolitis. **Method:** 120 patients with chronic cheilitis were divided randomly into 2 groups. Patients in group A were treated with MEBO and group B treated with Erythromycin Ointment. The efficacy of the 2 groups was compared. **Result:** MEBO treatment had a total effective rate of 94.28% and erythromycin Ointment treatment had a total effective rate of 76%. The difference between the 2 groups was significant ($P < 0.01$). **Conclusion:** MEBO is very efficacious in treating

【作者单位】 河南大学医学院口腔系, 河南 开封 475003

chronic cheilitis. It has quick onset of action. The incidence of recurrence is very low.

【Key Words】 MEBO; chronic cheilitis; efficacy

慢性唇炎是常见的口腔粘膜病，以唇粘膜红肿、胀痒、脱屑、糜烂、皲裂、灼痛为主要症状，时轻时重，病程反复，寒冷干燥季节多发^[1]。临床治疗方法较多，但往往见效慢，疗效差，易复发。作者自 2001 年 10 月以来，采用湿润烧伤膏 (MEBO) 局部治疗慢性唇炎 70 例，并与同期采用红霉素软膏治疗的 50 例进行疗效对比分析。现报告如下：

一、临床资料

1. 一般资料：患者 120 例，男 22 例，女 98 例；年龄 16 岁 ~ 52 岁，以中年女性发病较多；发病部位：下唇 63 例，上、下唇同时发病 52 例，上唇 5 例；初次发病 25 例，反复发作 95 例。其中 MEBO 治疗组 70 例，红霉素软膏对照组 50 例。

2. 治疗方法：MEBO 治疗组：取 MEBO 均匀涂布唇粘膜及病损处，厚度 0.1mm，每日四次（三餐后和睡前），15 天为一疗程。对照组涂红霉素软膏，其他方法同治疗组。观察治疗期间两组患者均口服维生素 A 胶丸 2.5 万^u/日，维生素 C 片 0.2g/日，复合维生素 B10mg/日，不服任何抗生素和中药。

二、治疗结果

1. 疗效标准：①治愈：局部涂药治疗一个疗程，唇粘膜红肿，脱屑，糜烂，灼痛等各种症状体征均消失，随访一年无复发；②有效：一个疗程红肿，糜烂，疼痛消失，脱屑稍存，随访一年复发次数明显减少；③无效：用药期间症状稍好转，停药后又复发。

2. 治疗结果：①治疗组：治愈 20 例，有效 46 例，无效 4 例，总有效率 94.28%；②对照组：治愈 2 例，有效 36 例，无效 12 例，总有效率 76%。经统计学检验， $X^2 = 6.93$ ， $P < 0.01$ ，具有非常显著性差异。

3. 典型病例：患者女，30 岁，干部，2002 年 10 月 21 日以“口唇红肿，脱屑，糜烂，疼痛两年余”为主诉就诊。两年来每至入秋时开始发病，初

期口唇干燥，胀痒，继而脱屑，糜烂，皲裂渗出溢血，灼痛，以下唇较重，曾口服消炎清热药物和局部涂抹软膏类药物无好转，时轻时重，病程可达 4 个月之久。患者非常烦恼。诊断：慢性唇炎。治疗：采用 MEBO 局部涂布，每天 4 次，同时服用维生素 A、B、C，5 天后症状明显好转，12 天后症状完全消失，经随访至今未见复发。

三、讨论

慢性唇炎病因不明，可能与物理化学刺激（烟酒、烫食、化妆），寒冷干燥气候，不良习惯（舔唇）等因素有关。病理表现：粘膜上皮角化不全或过角化，有剥脱性缺损，固有层淋巴细胞，浆细胞浸润，血管扩张充血^[1]。中医认为治疗本病应祛风清热，活血润燥。MEBO 是由麻油、蜂蜡和多种中药精炼而成，具有消炎止痛、活血化瘀、改善血液循环、刺激上皮增生等药理特性^[2]。MEBO 治疗慢性唇炎不仅可隔离外界不良刺激，保持组织的生理性湿润环境^[3]，有效改善局部微循环，消除症状，增强免疫力^[4]，促进粘膜上皮正常增生愈合等作用。故疗效显著，不易复发，为慢性唇炎治疗开辟了一条新的有效方法。

参考文献

- [1] 李秉琦. 口腔粘膜病学 [M]. 2 版: 北京人民卫生出版社, 2003: 109 ~ 110.
- [2] 徐荣祥: MEBO 的作用原理 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 1997, 3: 24.
- [3] 徐荣祥, 萧摩. 烧伤皮肤再生疗法与创面愈合机制 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2003, 4: 261.
- [4] 邱世翠, 柏学莲, 邸大林. 湿润烧伤膏对豚鼠免疫功能作用的研究 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2004, 4: 241.

【作者简介】

张文玲 (1966 ~), 女 (汉族), 河南省柘城县人, 河南医科大学口腔系毕业, 主治医师。

(收稿日期: 2004 - 08 - 11; 修回日期: 2004 - 10 - 05)