

# 药物与方剂

## 徐氏湿润烧伤膏在骨科创疡中应用体会

山西省临汾地区人民医院(031000)秦伟华 刘建

在临床工作中,长期以来,诸如伤口感染、骨髓炎、褥疮、皮肤擦伤、挫伤等创疡疾病的治疗上一直缺少一种具有止痛、抗炎、去腐生肌、促进上皮生长、使用安全的外用药。徐氏烧伤

膏就具备上述特点,笔者从 1990 年 7 月~1993 年 8 月共应用徐氏湿润烧伤膏(MEBO)治疗 43 例各种骨科创疡疾病,均获得满意效果,现报告如下:

一般资料(见下表)

|                      | 火器伤   |       | 创 伤  |     | 矫 形  |      |         | 感 染     |        |                 | 溃疡              |                 |        |         |
|----------------------|-------|-------|------|-----|------|------|---------|---------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|--------|---------|
|                      | 炸 伤   | 枪 伤   | 擦 伤  | 挫 伤 | 皮肤缺损 | 肌腱外露 | 足趾并趾畸形  | 分只术皮肤缺损 | 肘关节后侧疤 | 痕疼痛活动受限         | 开放骨折并感染         | 慢性骨髓炎           | 结核并窦道  | 术后切口感染  |
| 例数                   | 3     | 1     | 10   | 5   | 4    | 2    | 1       |         | 1      | 1               | 3               | 1               | 6      | 5       |
| 最大面积 cm <sup>2</sup> | 18×17 | 20×10 | 10×5 | 8×8 | 5×4  | 7×6  | 1.5×1.0 |         | 2×0.7  | 4×4×6           | 3×4×4           | 2×2×1           | 10×0.5 | 8.0×7.0 |
|                      |       |       |      |     |      |      |         |         |        | cm <sup>3</sup> | cm <sup>3</sup> | cm <sup>3</sup> |        |         |

### 治疗方法

1. 局部清创处理:创面污染轻者用 1%新洁尔灭溶液清洗创面及周围正常组织。创面污染重者用无菌软皂刷洗创面周围皮肤,外用生理盐水冲洗。创面再用 1%。新洁尔灭溶液浸泡 5 分钟,去除坏死组织及异物。尽可能保留未完全失活的组织。无菌生理盐水再次冲洗创面及其周围组织。

2. 用药:强调早期用药。最好在创面未形成脱水及空气损伤<sup>[1]</sup>之前用药效果更佳。一般在伤后 4 小时以前用药为佳。

(1)暴露用药:对创面小及不受压迫的较大创面,用压舌板轻轻将药膏涂上,厚约 2mm 左右。3~4 小时涂药一次,涂药前用卫生纸沾净创面液化物。每 2~3 天清除创面痂皮一次,并用 1%新洁尔灭溶液清洗创面。

(2)包扎用药:对创面大而且易受压迫的创面及不合作的患儿,一般适用涂药包扎法。这样既能保持创面持续药力,又不污染被褥。

将药膏均匀涂于创面,厚约 0.3×0.5cm。再用消毒凡士林纱布覆盖,然后纱布覆盖,轻轻包扎。每日换药一次。

(3)油纱用药:适用于骨髓炎、火器伤的贯穿伤,伤口较深无法直接涂药者,可用 MEBO 做成油纱,直接松松填入伤口深部,再用敷料包扎。每日换药一次。换药前用棉球或干纱布沾净液化物。如液化物较多,可适当增加换药次数。

### 治疗结果

本组 43 例经 MEBO 治疗 10~30 天,多数创面基本愈合。创疡面积较大较深者,在肉芽鲜红、分泌物极少的条件下,多在 10~14 天可行延期缝合或创面植皮。本组 1 例火器伤创面达 17×12cm<sup>2</sup>,经用 MEBO 直接换药 40 天治愈。1 例肘关节后侧疤痕用 MEBO 治疗 10 天,疤痕软化变薄疼痛消失,原受限肢体功能恢复正常。3 例骨髓炎直接用本药,1~3 月治愈。所有病例经用 MEBO 后,大多无疤痕组织形成。

少数即使有疤痕组织者,也较软,不影响关节功能恢复。

## 讨 论

1. 本组采用的湿润烧伤膏是徐荣祥发明的国家级新药。由北京光明中医烧伤创疡研究所研制。它的主要成分为 $\beta$ -谷甾醇、黄柏内酯、蜂蜡。它有明显的活血化瘀、去腐生肌、止痛、抗感染、迅速长皮之功能。具有保持创面湿润而不受浸渍;以液化方式无损伤性地自动排出创面坏死组织;通过药物作用保持创面通畅引流;持续保持恒定浓度作用于创面;而且还具有隔离创面空气损伤,调整创面菌群比例的作用<sup>[1]</sup>。

2. 该药在治疗皮肤擦伤、挫伤及切口感染或愈合不良,创面皮肤缺损在 $3 \times 5\text{cm}^2$ 及挫伤面积在 $20 \times 10\text{cm}^2$ 时,如同治疗烧伤,具有良好的止痛、抗感染、改善局部微循环、增强局部免疫功能,不植皮及不留疤痕。疗效高、疗程短。本组 22 例,平均愈合时间为 10~30 天。

3. 该药对肌腱外露的创口有保护作用,使其免于干性坏死,为进一步修复争取了时间。本组 2 例均为肌腱止点处外露,通过 MEBO 换药修复,保住了功能。

4. 火器伤一次清创不易彻底,易感染。需要一个坏死组织不断清除,引流通畅,同时改善局部循环加速修复的条件。本药具备上述条件。本组 4 例火器伤均获得良好修复。

5. 对神经火器伤也有一定治疗作用。本组一例坐骨神经火器伤治疗前感觉、运动及跟腱反射均消失。而治疗后 7 天,感觉完全恢复。这是一般神经损伤后不多见的现象。这可能说明

此药具有恢复未被损伤的神经纤维的功能及阻止神经烧伤进行性坏死的作用,有待进一步研究。

6. 本方法对骨折端外露创口具有保护作用。本组一例肱骨干开放骨折合并严重感染,明显肿胀,用药后感染迅速控制,骨折外露处无坏死现象。

7. 慢性骨髓炎窦道,经常换药无改善,改用 MEBO 后,局部窦道分泌物增多,逐渐充填新生肉芽组织而愈合。3 例均在 1~3 个月内愈合。

8. 用 MEBO 治疗疤痕具有止痒、止痛、改善疤痕组织微循环状态,改善疤痕的组织结构,可以适当抑制疤痕组织中毛细血管网的生成<sup>[2]</sup>。本组一例,3 天疼痛消失,10 天疤痕软化变薄,受限肢体功能恢复正常。

9. 传统的西医换药创面消毒,应用抗菌素,甚至做细菌培养及药敏,其目的在于控制细菌生长,但同时也阻止了细胞的再生<sup>[3]</sup>。因而疗程长,创面愈合慢。用 MEBO 治疗创疡,不需要严格的无菌条件,而能有效的预防和控制感染。操作简单、经济、便于携带。这对各级医院的条件均适合使用,故有推广应用的價值。

## 参考文献

1. 徐荣祥. 烧伤创疡医学总论(一). 中国烧伤创疡杂志 1989; (1): 4.
2. 陈慧娟. 湿润烧伤膏治疗疤痕的临床观察. 中国烧伤创疡杂志 1989; (1): 53.
3. 徐荣祥. 论烧伤创面治疗原则. 中国烧伤创疡杂志 1992; (4): 7.

## 安徽省高校科技函授部

### 中医函授大专班面向全国招生

本部经安徽省教委批准面向全国招生。选用《全国高等中医院校函授教材》,开设十二门中西医课程,与高等教育中医自学考试紧相配全,由专家教授全面辅导和教学。凡具有高中语文程度者均可报名,附邮 3 元至合肥市望江西路 6—008 信箱中医函大,邮编 230022,简章备索。