维普资讯 http://www.cqvip.com

[参考文献]
[1] 吴 红,陆文汉. 动静脉留置针连续臂丛神经阻滞用于上肢手术的临床观察[J]. 临床麻醉学杂志,2005,21(4):279.
[2] 杨焕杰,郭永军,王立文,等. 连续臂丛神经阻滞在小儿断肢再植手术中的应用[J]. 西北国防医学杂志,2003,24(1):64.
[3] 郝国明,郑 慧. 连续臂丛神经阻滞镇痛在断手再植术后镇痛的应用体会[J]. 实用医学杂志,1998,14(7):549.
[4] 刘俊杰,赵 俊. 现代麻醉学[M]. 北京:人民卫生出版社,1997.826-1456.

(编辑:余汇洋)

生肌象皮膏治疗小面积深度烧伤创面14例临床分析

Sarcogenic plaster in the treatment of small-area deep burn wound in 14 cases

赵 勇[1],于冬梅[2],赵佐庆[3] (1.武警山东消防总队泰安市支队医院,山东 泰安 271200;2. 泰安市第一人民医院,山东 泰安 271200;3.第四军医大学附属唐都医院实验外科,陕西 西安 710038)

[关键词] 烧伤;生肌象皮膏;创面治疗
[中图分类号] R644;R283 [文献标识码]B [文章编号] 1672-5042(2006)02-0110-01

烧伤的治疗是目前世界医学领域的难题,治疗方法也较多,但治疗效果并不满意。特别在治疗小面积深度感染创面及散在的肉芽创面过程中,常需手术植皮才能消灭创面。生肌象皮膏是由多种中药制成,祛腐生肌表现出独特的药效,同时还有抑菌作用。作者采用生肌象皮膏联合庆大霉素湿敷等综合措施对门诊17例深度烧伤患者进行了治疗,取得了较好的疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

门诊病人17例,年龄最小2岁,最大74岁。男9例,女5例。烧烫伤15例,电击伤1例。其中1例女性74岁老人患有糖尿病和高血压。伤后2~4周来我处就诊,创面均已感染,深度烧伤,面积为1%~3%。

1.2 治疗方法

创面每次换药前用碘伏清洁、消毒后,庆大霉素湿敷,最后涂一层生肌象皮膏于创面上,凡士林油纱覆盖,无菌敷料包扎固定。隔日换药一次,待创面干净,感染控制后停用庆大霉素湿敷。同时还分别注意观察单用庆大霉素湿敷和生肌象皮膏及两者的联合应用后的治疗效果。

2 结果

17例深度度感染创面以庆大霉素湿敷及用生肌象皮膏治疗后,伤口3 h即可见肉芽生长,一周后创面基本能够填平。2例在治疗后10 d内愈合,10例伤口于2周内愈合,其他5例均在56 d内完全愈合。所有病例伤口愈合后瘢痕小、薄而平坦、弹性较好。

3 讨论

烧伤创面经清洁处理及应用抗菌素换药后,虽可一定程度控制感染,但肉芽创面的愈和情况不佳,常需手术植皮才能消灭创面。其原因可能是烧伤的面积、深度、感染及治疗时间等情况所致。患者大多是创面较深感染且已经治疗较长时间。根据以往的临床经验,伤口单以庆大霉素湿敷,虽有红肿减轻,分泌物件减少,但肉芽生长不明显,伤口愈合很慢。

生肌象皮膏配方:象皮粉30 g,当归20 g,生血余20 g,生龟板40 g,大生地40 g,生石膏50g,生甘石80 g,黄白蜡150 g,香油500 g。生肌象皮膏以象皮、当归及生地具有补血、活血、排浓生肌的协同作用[1]。龟板、血余行瘀通经止血,具去腐、生肌、长皮的作用。在临床工作中作者发现,单用生肌象皮膏治疗烧伤创面的愈合效果不甚明显,而仅用抗菌素治疗虽能控制感染,其创面的收敛生肌作用并不显著。因此,首先做好创面的清创,同时以庆大霉素湿敷,及时换药,再敷以生肌象皮膏,所有病例均取得了良好的愈合效果[2]。作者认为创面的清创、消炎配合应用生肌象皮膏的优点是:①抗感染能力强,保持创面湿润,上皮组织得以快速修复;②明显的护液效果,创面愈合快;③良好的止痛作用。生肌象皮膏中的多种成份具有止痛散瘀的作用,使用该药后局部即无明显的疼痛;④本治疗方法具有促进深度烧伤创面上皮组织再生修复功能,控制或减少疤痕的生成;⑤操作方便,不需植皮,减轻了患者的经济负担和痛苦[3]。采用抗菌素配合生肌象皮膏等综合治疗小面积深度烧伤虽有良好的效果,但对于较大面积的创面的治疗情况如何还不清楚,这是我们今后深入研究的内容。

[参考文献]
[1] 刘彦生,王 刚,杨长山. 生肌象皮膏的制备及临床应用[J]. 辽宁药物与临床,2003,6(1):42.
[2] 程海冬,杨变荣,刘玉兰. 生肌象皮膏换药治疗重度褥疮[J]. 中医正骨,2000,12(1):9.
[3] 李 军. 生肌象皮膏作用机理分析[J]. 辽宁中医药学院学报,2005,7(4):329.

(编辑:郭光金)

[收稿日期] 2005-11-20 [修回日期] 2005-12-25