维普资讯 http://www.cqvip.com

262-264

第21卷 第3期 重庆医科大学学报 Vol.21 No.3
1996 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1996

百多邦治疗烧伤创面的临床与细菌学分析

第一医院烧伤整形科 贺光照 黄崇本 果 磊 杨天云

提 要 本文随机选择住院烧伤病人28例35对自身配对创面，治疗组创面应用百多邦局部外用，配对组创面用磺胺嘧啶锌粉剂作对照，观察治疗前后创面一般情况、创面的愈合时间、创面分泌物细菌培养、以及监测病人器官功能情况。结果表明：百多邦组用药后创面无明显刺激性和过敏反应；创面愈合时间短于磺胺嘧啶锌组具有显著性意义($P<0.05$)；创面细菌清除率显著高于磺胺嘧啶锌组($P<0.05$)。认为百多邦是一种新型有效的抗生素、对防治烧伤创面感染具有意义。

关键词 百多邦 烧伤创面 细菌学
中图分类号 R644.1

20

应用有效的局部外用抗生素防治烧伤创面的感染是烧伤治疗学关注的课题。临床广泛应用的磺胺类局部外用抗菌剂，因细菌变迁及耐药菌株的不断产生，已不能满意控制创面的感染。百多邦，一种全新结构的外用抗生素，可能为防治烧伤创面的感染提供有效的新途径。我们随机选择住院烧伤病人28例35对自身配对创面。治疗组创面用百多邦局部外用防治感染，自身配对组创面用磺胺嘧啶锌治疗作对照。动态观测治疗前后创面的一般情况，创面的愈合时间、创面分泌物细菌培养，以及监测病人器官功能情况。根据结果对百多邦用于烧伤创面的临床及细菌学疗效进行分析，并对百多邦的作用原理和特点加以讨论。

1 材料与方法

1.1 创面选择

随机选择28例烧伤住院病人35对自身配对创面，病人均为伤后24小时内住院治疗、烧伤面积2%～40%，深度浅Ⅱ°～深Ⅱ°。百多邦治疗组和磺胺嘧啶锌对照组创面的面积大小及深度条件相似，两组创面面积及深度情况见表(1)。

1.2 用药方法

百多邦为中美史克制药公司出品。用1/2000新洁尔明液清洗创面后、治疗组创面每日涂2%百多邦软膏2次、对照组创面每日用无水磺胺嘧啶锌粉剂2次。

表1 百多邦治疗组及SD－Zn对照组创面情况

面积	深度	创面对数
1%	浅Ⅱ°	10
2%	浅Ⅱ°	9
5%	浅Ⅱ°	5
15%	浅Ⅱ°	2
1%	深Ⅱ°	7
2%	深Ⅱ°	2
合计		35

1.3 观察指标

1.3.1 创面一般情况观察

仔细观察用药后百多邦组及磺胺嘧啶锌组创面的疼痛、肿胀、分泌物及结痂等情况，并观察有无创周炎及皮疹等过敏现象。

1.3.2 创面愈合时间观测

准确记录创面伤后至愈合的天数。

1.3.3 细菌学培养监测：

维普资讯 http://www.cqvip.com

用药前百多邦组及磺胺嘧啶锌组同时进行创面分泌物的细菌培养及药敏试验，并在用药5天后复查。

1.3.4 脏器功能监测

用药前及用药5天后进行肝功、肾功检查。

2 结果

2.1 创面一般情况观察结果

百多邦治疗组及磺胺嘧啶锌对照组用药后一般情况见表2:

表2 创面一般情况观察结果

	治疗组	对照组
刺激性	无	灼痛明显
创周炎	无	5个创面
过敏反应	无	无
结痂情况	较薄	较厚

2.2 创面愈合时间观察结果

百多邦组和磺胺嘧啶锌组创面愈合时间分别为15.14±7.13d($\bar{x}\pm s$)和16.69±7.91($\bar{x}\pm s$)，t检验$P<0.05$，表明百多邦组愈合时间短于磺胺嘧啶锌组具有显著意义。

2.3 细菌学监测结果

35对配对创面治疗前后细菌学监测结果见表(3):

x^2分析，表明百多邦组细菌清除率高于磺胺嘧啶锌组具有显著意义($P<0.05$)。

2.4 脏器功能监测结果

治疗前后监测肝、肾功能的结果表明百多邦组、磺胺嘧啶锌组肝、肾功能均正常。

3 讨论

3.1 百多邦治疗组烧伤创面的一般情况

百多邦是基质为聚乙二醇水溶性软膏，百多邦组35个创面观察结果表明，用药后无明显局部刺激作用，也没有发现过敏反应。因容易清洗而创面清洁并结痂较薄。对照组35个创面用药后局部刺激性强，灼痛明显，需服用镇痛药缓解，因换药时磺胺嘧啶锌粉末不易清洗致结痂较厚，并且有5个创面发生创周炎，使创面分泌物增多，肿胀消退延迟，影响创面愈合。

3.2 百多邦对烧伤创面愈合的影响

百多邦治疗组和磺胺嘧啶锌对照组共35对创面的愈合时间表明，有12对创面愈合时间相同，但统计学结果表明百多邦35个创面总的愈合时间少于磺胺嘧啶锌组35个创

表3 35对创面细菌学监测结果

细菌名称	百多邦组菌株			SD－Zn组菌株		
	治疗前	治疗后	清除率(%)	治疗前	治疗后	清除率(%)
金黄色葡萄球菌	4	0	100	3	2	33
粪链球菌	8	1	87	8	5	37
表皮葡萄球菌	8	0	100	9	6	33
枯草杆菌	4	0	100	5	4	20
大肠杆菌	6	3	50	7	5	29
硝酸盐阴性杆菌	7	4	43	6	4	33
克雷伯氏菌	1	1	0			
未能鉴定之G^+杆菌	3	2	33	2	2	0
合　计	41	11	71	40	28	30

维普资讯 http://www.cqvip.com

面，有显著性意义($P<0.05$)。百多邦是外用抗生素软膏，对上皮细菌生长并无促进作用。百多邦组愈合时间较对照组缩短，主要是有效的抗菌能力，使创面炎症反应减轻，分泌物少，肿胀时间缩短而间接促进创面愈合。

3.3 百多邦对烧伤创面细菌学的影响

35对创面治疗前后创面分泌物或痂皮细菌培养共检出细菌120株。结果表明G^+菌76株，明显多于G^-菌44株。其中G^+球菌54株，G^+杆菌22株，以表皮葡萄球菌和粪链球菌为多，G^-菌中以大肠杆菌和硝酸盐阴性杆菌为多。检出的细菌多数对百多邦敏感[1]。百多邦组和磺胺嘧啶锌组的细菌清除率分别为71%和30%，百多邦组显著高于磺胺嘧啶锌组($P<0.05$)，揭示百多邦具有高效的杀菌作用，优于磺胺嘧啶锌。

3.4 百多邦的作用原理及特点

百多邦为含2%莫匹罗兴的软膏，莫匹罗兴是将荧光假单胞菌浸没发酵产物中提取的一种抗生素[2]。作用机理主要是通过抑制蛋白质及RNA的合成，从而抑制细菌生长，细菌细胞上的异亮氨酰+RNA是百多邦作用的靶部位[3][4]。莫匹罗兴具有不同于其它抗生素的独特化学结构和作用原理，进入体内迅速代谢成无活性产物，不宜全身用药，专为局部外用药物。莫匹罗兴不易产生耐药菌株，与其它的抗生素交叉耐药的可能性极小，它具有良好的透皮作用，几乎无全身吸收，故发生全身毒性作用的可能性极小，我们监测百多邦治疗前后肝肾功能也揭示无毒性损害。莫匹罗兴对多种药物耐受金葡萄具有很高活性[1]。近年来金黄色葡萄球菌在烧伤创面感染中占重要地位[5]，病程及住院时间越长，耐药性金葡萄检出率越高，故百多邦对于控制重症烧伤及烧伤残余创面的感染可能具有重要意义。

参 考 文 献

1.Pappa KA,et al.J Am Acad Dermatal,1990;22:873
2.Leyden JJ.J Am Acad Dermatal.1990;22:879
3.Hughes J,et al.J Antibiot.1978;31:330
4.Hughes J,et al.Biochem J.1978;176:305
5.张 俭.等.中华整形烧伤外科杂志 1995.1:49

(收稿日期 1996－04－19)

THE CLINICAL AND BACTERIOLOGICAL ANALYSES OF BURN WOUNDS TREATING WITH BACTROBAN

He Guangzhan,et al.

Dept. of burns and plastic surgery,The First Hospital

Thirty five pairs of wounds in 28 cases of burn inpatients were selected randomly for study.The wounds were treated with Bactroban as Bactroban group.while control wounds were treated with SD－Zn as SD－Zn grouph.The general condition,healing time period and bacterial culture of the secretion of the wounds as well as functions of vital organs before and after treatment were observed.The results showed that the irritating and allergic effects had not been fou nd in Bactroban group.The healing time period of the wounds in Bactroban group.The healing time period of the wound in Bactroban group.was significantly shorter than that in SD－Zn group($P<0.05$).The eliminating rate of bacterium was significantly higher in Bactroban group than that in SD－Zn group.It was thought that Bactroban was a new effective topical antibiotic to prevent and cure infection of burn wounds.

KEY WORDS Bactroban Burn wounds