neuronal cyclin-dependent protein kinase cdk5 during differentiation of N2A neuroblastoma cells[J]. Neuroreport, 2000, 21, 11(12): 2733-2738.
[5] Ohshima T, Gilmore EC, Longenecker G, *et al*. Migration defects of cdk5(-/-) neurons in the developing cerebellum is cell autonomous[J]. J Neurosci, 1999, 19(14): 6017-6026.
[6] Paglini G, Caceres A. The role of the Cdk5-p35 kinase in neuronal development[J]. Eur J Biochem, 2001, 268(6): 1528-1533.
[7] Deshimaru S, Miyake Y, Ohmiya I, *et al*. Heterologous expression and catalytic properties of the C-terminal domain of starfish cdc25 dual-specificity phosphatase, a cell cycle regulator[J]. J Biochem (Tokyo), 2002, 131(5): 705-712.
[8] Sossey-Alaoui K, Hartung A J, Guerrini R, *et al*. Human doublecortin (DCX) and the homologous gene in mouse encode a putative Ca^{2+}-dependent signaling protein which is mutated in human X-linked neuronal migration defects[J]. Hum Mol Genet, 1998, 7(8): 1327-1332.

(编辑 王 红)

个案与短篇

文章编号: 1000-5404(2003)01-0032-01

爱疗素软膏治疗伤口愈合不良的临床观察

Clinical observation of the treatment of chronic wounds with Iruxol mono

刘俊红, 许民辉, 李 霞 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所门诊部, 重庆 400042)

坏死组织紧密附着于伤口的基底部, 是影响其愈合的重要因素之一, 有效清除坏死组织是伤口愈合的前提。爱疗素(Iruxol mono 德国基诺药厂)是近年来用于临床的一种酶学清创剂, 具有清除坏死组织、促进伤口愈合的作用[1]。本研究观察了15例愈合不良伤口采用爱疗素治疗的疗效, 并与凡士林油纱布治疗相对照, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

1999-04至2000-01门诊观察了31例慢性愈合不良伤口, 其中1例因面积过大(40 cm×9 cm)予剔除, 随机分成爱疗素软膏治疗组15例, 凡士林油纱对照组15例。治疗前创面存在时间: 治疗组18~180 d, 平均40.8 d; 对照组14~60 d, 平均30.9 d。创面面积: 治疗组6.25~66 cm^2, 平均14.9 cm^2; 对照组4.5~30 cm^2, 平均12 cm^2。致伤原因包括外伤、皮肤感染、烫伤、褥疮和放射线损伤, 创面部位在头、足、上下肢、肛周及躯干等。

1.2 治疗方法

治疗组: 将创面消毒清洗后以0.9%生理盐水湿润, 再在创面上涂一层约2 mm厚的爱疗素软膏, 外以凡士林油纱布与透气的干纱布覆盖包扎。若创面有干痂应先用0.9%生理盐水敷料湿润。隔日换药1次。

对照组: 将创面局部消毒清洗后, 不用爱疗素及其它药物而以凡士林油纱布作内层敷料, 其它同治疗组。

1.3 观察方法

两组病人均于换药后第0、4、7、11、14、18、21、25、28天由专人用统一配发的直角尺测量伤口大小及坏死组织所占面积, 并于第0、7、14、28天拍照, 且对全过程详细记录。

2 结果

2.1 创面愈合情况

治疗组创面完全愈合时间7~28 d, 平均21.7 d, 共14例, 占93.3%; 对照组创面完全愈合时间207~28 d, 平均26 d, 共8例, 占53.3%, 经χ^2检验, $P<0.05$, 差异显著。

2.2 不良反应

治疗组有3例患者主诉换药后前3 d感可以耐受的针刺样疼痛, 随后消失。

3 讨论

通过本组病例观察, 发现: ①使用爱疗素软膏后坏死组织可自行脱落或容易被清除; ②对创面伴有感染者, 与1∶5 000呋喃西林湿纱布并用可提高疗效; ③使用爱疗素后肉芽组织呈鲜红色, 利于创面愈合。

由于爱疗素软膏具有无痛性、不流血、无需麻醉就能清除坏死组织等作用, 且能促进伤口愈合, 使用安全、方便(可以家庭应用)[2]。

关键词: 愈合不良伤口; 酶学清创; 爱疗素软膏
中图法分类号: R641.05 文献标识码: B

参考文献:

[1] Palmier B, Magri M. A new formulation of collagenase ointment in the treatment of ulcers of the lower extremities: A randomised, placebo-controlled, double-blind study[J]. Clin Drug Invest, 1998, 15(5): 381-387.
[2] Jung W, Winter H. Considerations for the use of clostridial collagenase in clinical practice[J]. Clin Drug Invest, 1998, 15(3): 245-252.

(编辑 潘式文)

作者简介: 刘俊红(1962-), 女, 四川省盐亭县人, 主管护师, 主要从事创伤愈合方面的研究, 发表论文5篇。电话: (023)68757293

收稿日期: 2002-10-30; 修回日期: 2002-12-25

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net