

# MEBO 在瘢痕灸治疗后促进创面愈合的作用

## The Healing Effect of MEBO Ointment on the Wounds after Being Given Direct Moxibustion

龙智铨

LONG Zhi-quan

作者单位：545001 广西 柳州，广西医科大学第五附属医院（柳州市人民医院）

Affiliations: The Fifth Affiliated Hospital of Guangxi Medical University (i. e. The People's Hospital of Liuzhou City), Liuzhou, Guangxi Autonomous Region 545001, China

**【摘要】** 目的 了解湿润烧伤膏（MEBO）在顽固性网球肘瘢痕灸治疗后促进伤口愈合的作用。方法 将 42 例瘢痕灸治疗后的患者随机分为两组，治疗组 22 例，用湿润烧伤膏（MEBO）外敷换药治疗；对照组 20 例，用传统三黄膏加氯霉素外敷换药治疗。结果 治疗组（MEBO 组）比对照组（三黄膏加青霉素组）创面愈合时间平均快 8 d,  $P < 0.05$ 。结论 湿润烧伤膏外敷治疗小面积烧伤比以往传统方法愈合时间短，操作简便，且方便推广。

**【关键词】** 顽固性网球肘；瘢痕灸；湿润烧伤膏；治疗

**【标识符】** doi: 10.3969/j.issn.1001-0726.2012.01.019

**【文章类型】** 临床应用

**【Abstract】 Objective** To study the effect of MEBO Ointment in promoting wound healing after administering Direct Moxibustion on clients with refractory lateral epichondylitis. **Methods** 42 patients, after being given Direct Moxibustion, were divided into two groups, the treatment group ( $N = 22$ ), to be treated with MEBO Ointment, and the control group ( $N = 20$ ), to be treated with traditional Sanhuang Cream in combination with Chloramphenicol. **Results** Wound healing time in the treatment group was on average 8 days shorter than that in the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** MEBO Ointment is indeed more effective than the traditionally used approach in China in the treatment of small-area burn injuries because of the advantages of a faster healing process, easy operation and convenient popularization.

**【Key words】** Refractory lateral epichondylitis; Direct Moxibustion; MEBO Ointment; Treatment

顽固性网球肘目前仍然是临床上较为棘手的疾病。从 1997 年开始，用中医传统的瘢痕灸治疗顽固性网球肘获得了较好的治疗效果，但灸后用传统三黄膏外敷烧痂脱落约要 1 w，伤口愈合时间大约需 1 个月。自 2008 年开始，在瘢痕灸后改用湿润烧伤膏（MEBO）外敷换药治疗，并与传统的三黄膏外敷治疗进行对比，总结了一定的经验，缩短了治疗时间。现介绍如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

本组 42 例患者，其中治疗组（MEBO 组）22 例，男 12 例，女 10 例；年龄最大 65 岁，最小 32 岁，平均 42 岁  $\pm$  5.63 岁；病程最长 6 年，最短 0.6 年，平均 3 年  $\pm$  4.28 年；右肘患病者 15 例，左肘患病者 4 例，双肘均患病者 2 例。对照组（三黄膏加氯霉素组）20 例，男 13 例，女 7 例；年龄

最大 63 岁, 最小 33 岁, 平均 42 岁  $\pm$  4.43 岁; 病程最长 5.8 年, 最短 0.8 年, 平均 3 年  $\pm$  4.89 年。两组的临床资料对比,  $P > 0.05$ , 无显著性差异, 具有可比性。

### 1.2 诊断标准

刘胜淳等引证 Nirschl 于 1980 年提出的诊断标准: 1) 肱骨外上髁部疼痛, 局部肿胀压痛, Mill 征 (+), 经局封 3 次以上好转, 但反复发作半年以上; 2) 肱骨外上髁部的严重疼痛延续半年以上; 3) 肱骨外上髁部严重的局部压痛; 4) 制动休息 14 d 并在此期间外上髁局部封闭治疗 2 次, 症状缓解不明显。

### 1.3 治疗方法

全部患者均采用瘢痕灸治疗, 方法是在肱骨外上髁下缘与伸肌总腱附丽交汇体表投影处寻找最敏

感压痛点, 做好标识。常规消毒, 以标识点为中心, 用 2% 的利多卡因作皮下及深层浸润麻醉。待麻醉生效后用底部直径约 1 cm 挤压好的圆锥形艾绒压在标识好的痛点上点燃直接灸, 灸 2 次即可 (注: 灸后均为直径为 1 cm 的 III 度烧伤创面)。治疗组用 MEBO 外敷于烧伤创面, 每日换药 1 次, 直至创面痊愈。对照组用传统三黄膏外敷创面, 每日换药 1 次, 待 1 w ~ 2 w 烧痂脱落后改用 0.25% 氯霉素外敷, 直到烧伤创面痊愈。两组患者换药前均应用生理盐水清洗创面, 冲洗掉脱落的坏死组织, 擦干创面后涂药包扎。

## 2 治疗结果

两组创面愈合时间见表 1。两组创面愈合时间比较采用  $u$  检验。

表 1 两组创面愈合时间比较  
Table 1 Comparison between the two groups in terms of healing time

组别 Group	最快脱痂时间 (d) fastest scab - shedding	最晚脱痂时间 (d) slowest scab - shedding	创面最快痊愈时间 (d) fastest healing	创面最晚痊愈时间 (d) slowest healing	平均治疗时间 (d) mean treatment
治疗组 Treatment group	6	9	20	30	26
对照组 Control group	7	14	28	40	34

注:  $u = 1.972$ ,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

Notes:  $u = 1.972$  and  $P < 0.05$ , which has remarkable statistical significance.

## 3 讨论

据目前国内外文献报道, 顽固性网球肘的治疗方法很多, 但各具优缺点, 大家都围绕着如何消除局部炎症或解除肱骨外上髁到桡骨小头间的神经卡压或切除病态神经的原则进行治疗。用瘢痕灸治疗的目的也就是烧灼掉藏于皮下的病态神经及顽固的炎性组织, 用新生的瘢痕组织代替病变组织, 虽然取得了一定的效果, 但存在灸后烧伤创面愈合时间过长等缺点。通过上述研究: MEBO 外敷换药治疗比传统三黄膏治疗创面愈合时间短, 且方便推广。

MEBO 是由我国烧伤湿性医疗技术带头人徐荣祥教授研究发明的, 并获美国专利, 且已被泰国、叙利亚、韩国、阿联酋等国的药政部门批准注册。

MEBO 具有隔离创面的作用, 可以避免空气对暴露创面的刺激, 加之药物中含有活血化瘀, 消肿止痛的成分, 可明显改善局部微循环, 达到消肿止痛的目的。MEBO 是一种框架软膏剂型, 在保持创面生理性湿润环境的同时, 与坏死组织相结合形成

液化物, 起到自动引流, 防止创面感染的作用。

MEBO 内含有糖、多糖、脂肪、脂肪酸、蛋白质、多种氨基酸、维生素等营养成分, 为创面的修复提供了丰富的营养物质, 并在药物成分的调控作用下, 激活潜能再生细胞转化为干细胞, 原位再生新的组织器官, 实现皮肤组织的生理性修复。

瘢痕灸治疗后采用 MEBO 换药治疗, 能有效地调节上皮细胞与胶原纤维的比例, 以减少瘢痕的产生, 因该药使用方便, 疗效好, 值得临床广泛推广应用。

### 参考文献

- [1] 龙智铨, 孙宏志, 汤梅玲. 疤痕灸治疗顽固性网球肘 [J]. 中医正骨, 2000, 1 (1): 32.
- [2] 刘胜淳, 陈志强, 郝永强. 网球肘的治疗 [J]. 中国矫形外科杂志, 2000, 7 (7): 661.
- [3] 龙智铨. 顽固性网球肘诊疗进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19 (16): 20 - 75.
- [4] 徐荣祥. 烧伤医疗技术蓝皮书 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2000: 41.

(收稿日期: 2011-08-02)