

育性的高度重视。

7. 充分认识高新技术在创面愈合研究领域中的重要性。实践证明,生物医学研究的进展在很大程度上取决于技术手段和分析方法的进步,创面愈合研究也不例外^[25]。随着细胞生物学、分子生物学、基因工程、组织工程、干细胞技术的不断改进,创面愈合研究水平也将不断深入。Connon 等^[26]采用 X 线衍射技术对愈合过程中胶原结构的排列进行研究就是一个很突出的例子。

参 考 文 献

- 1 付小兵,程颢,盛志勇. 有关创伤修复与组织再生的现代认识. 中国危重病急救医学, 2002, 14: 67 - 68.
- 2 Martin P. Wound healing-aiming for perfect skin regeneration. *Science*, 1997, 276: 75 - 81.
- 3 贾永宇,陈曦. 重视创伤愈合研究,迎接新世界挑战. 西北国防医学杂志, 1999, 20: 242 - 243.
- 4 付小兵,王德文,主编. 现代创伤修复学. 北京:人民军医出版社, 1999. 162 - 165.
- 5 邢磊,李,利大增,王徽宇,等. 表皮生长因子与碱性成纤维细胞生长因子促进创面修复的比较研究. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 340 - 343.
- 6 Nugent MA, Iozzo KV. Fibroblast growth factor-2. *Int J Biochem & Cell Biology*, 2000, 32: 115 - 120.
- 7 胡大海,陈曦. 基质金属蛋白酶在皮肤创面愈合中的作用. 中华烧伤杂志, 2001, 17: 317 - 320.
- 8 程颢,付小兵,盛志勇,等. 碱性成纤维细胞生长因子对大鼠创伤创面中基质金属蛋白酶及其抑制剂的影响. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 336 - 339.
- 9 周宏榜,谭谦. 皮肤组织工程学研究进展. 中华烧伤杂志, 2001, 17: 56 - 59.
- 10 贾永宇,陈曦. 基因治疗在伤口愈合中的应用. 中华创伤杂志, 2002, 40: 62 - 64.
- 11 Supp DM, Supp AP, Bell SM, et al. Enhanced vascularization of

- cultured skin substitutes genetically modified to overexpress vascular endothelial growth factor. *J Invest Dermatol*, 2000, 114: 5 - 13.
- 12 Jeschke MC, Barrow RE, Hawkins HK. Biodistribution and feasibility of non-viral IGF-I gene transfers in thermally injured skin. *Lab Invest*, 2000, 80: 151 - 158.
- 13 Margolis DJ, Crombleholme T, Herlyn M. Clinical protocol: phase I trial to evaluate the safety of H5020 CMV PDGF B for the treatment of a diabetic insensate foot ulcer. *Wound Rep Reg*, 2000, 8: 480 - 493.
- 14 付小兵,李建福,盛志勇. 表皮干细胞:实现创面由解剖修复到功能修复飞跃的新策略. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 5 - 7.
- 15 韩军涛,陈曦,张晓辉,等. 胎鼠表皮干细胞的分离培养及毛囊再生研究. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 8 - 11.
- 16 Xiaohong F, Xiaoqing S, Xiaokun L, et al. Dedifferentiation of epidermal cells to stem cells in vivo. *Lancet*, 2001, 358: 1067 - 1068.
- 17 陆树良,廖镇江,向军,等. 深二度烧伤创面伤后 24 小时内明胶的临床观察. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 326 - 328.
- 18 肖自张,黄晓元. 带血管骨膜瓣移植修复烧伤坏死管状管的实验研究. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 329 - 331.
- 19 王强,彭毅志. 小鼠骨髓未成熟树突状细胞体外扩增及鉴定. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 332 - 335.
- 20 Davidson JD, Mustoe TA. Oxygen in wound healing: more than a nutrient. *Wound Rep Reg*, 2001, 9: 175 - 177.
- 21 Bonomet S, Davidson JD, Yu Y, et al. Hyperbaric oxygen as a signal transducer; upregulation of platelet derived growth factor-beta receptor in the presence of HBO₂ and PDGF. *Undersea Hyper Med*, 1998, 25: 211 - 216.
- 22 贾永宇,陈曦,王跃民,等. 高氧液治疗缺血性心肌功能的研究. 中华烧伤杂志, 2000, 16: 272 - 274.
- 23 胡晓晖,陈忠,孙永华,等. 高氧平衡盐溶液对烧伤大鼠肝脏损害的保护作用. 中华烧伤杂志, 2003, 19: 148 - 151.
- 24 Lindblad WJ. Welcom guidance from the food and drug administration. *Wound Rep Reg*, 2001, 9: 257.
- 25 Lindblad WJ. Methodological advances in tissue repair research. *Wound Rep Reg*, 2003, 11: 1.
- 26 Connon CJ, Meek KM. Organization of corneal collagen fibrils during the healing of trephined wounds in rabbits. *Wound Rep Reg*, 2003, 11: 71 - 78.

(收稿日期: 2003 - 08 - 12)

(本文编辑: 罗 勤)

· 经验交流 ·

生物敷料 A 包扎电烧伤创面 21 例

王忠新

1996 年 5 月 ~ 2000 年 8 月笔者单位共收治电烧伤患者 38 例,烧伤面积为 8% ~ 10% TBSA,深 II 度。其中 21 例患者清创后用生物敷料 A (威海华特保健品有限公司,批号: 960301, 980906) 包扎创面 (A 组), 17 例用洗必泰纱布包扎 (B 组)。两组患者全身情况及局部伤情差异无显著性意义 (P > 0.05)。

创面用 1:1 000 新洁尔灭,等渗盐水清创后, A 组用生物敷料 A 覆盖; B 组用 1:2 000 洗必泰纱布覆盖,均再用无菌敷料包扎。换药 1 次/2 d,清创至局部无坏死组织后,对创面行植皮或皮瓣修复。经过上述处理, A 组感染 1 例

(4.7%), B 组感染 4 例 (23.5%)。符合植皮或皮瓣修复条件的时间: A 组平均 6 d, B 组 10 d, 组间比较差异有显著性意义 (P < 0.05)。

讨论 电烧伤的清创常需几次才会彻底,清创后的创面需要善保护,以防感染引起组织再损伤。生物敷料 A 是以胶原纤维、黏蛋白、类黏蛋白、微量元素构成的生物蛋白膜,对创面的保护作用可能与下列因素有关: (1) 结构致密,有生物膜屏障作用。 (2) 内含防腐剂二甲苯亚碱,具有广谱杀菌作用,对组织无损伤。 (3) 减少创面渗出和积液。 (4) 创面湿润,健康组织不易坏死。

(收稿日期: 2001 - 01 - 02)

(本文编辑: 苟学萍)

作者单位: 251500 德州,临邑县人民医院烧伤科