

10 周勇. 参芪注射液对气虚证小鼠免疫功能的影响. 中西医结合杂志, 1989, 9:286.
 11 杨贵贞. 甘草多糖的体内免疫效应. 中西医结合杂志, 1988, 基础理论研究特辑:10.
 12 吕苏成. 茯苓多糖对正常荷瘤小鼠免疫功能的影响. 第一军医大学学报, 1990, 10:267.
 13 季宗彬, 主编. 中药有效成分药理与应用. 哈尔滨:黑龙江科学技术出版社, 1995. 12.

14 房林. 胸腺肽对肠梗阻细菌移位的影响. 中国现代医学杂志, 2000, 10:27-28.

(收稿日期:2001-12-25)
 (本文编辑:赵云)

· 论著摘要 ·

应用解毒烧伤膏治疗 498 例烧伤患者的临床观察

贺润明 张晓红 张振录 郭黛妮

1998 年 5 月~1999 年 10 月,解放军第三〇四医院、湖南医科大学湘雅医院、湖南医科大学附属第二医院、湖南中医学院附属第一医院、浏阳市人民医院等 5 家单位收治的共 498 例烧伤患者经使用解毒烧伤膏治疗,效果较好,现报告如下。

资料与方法

1. 一般资料及分组:本组男 309 例,女 189 例,平均年龄 34.28 ± 12.18 岁,浅 II 度创面 147 例,深 II 度创面 195 例,残余创面 156 例。所有患者分为用药组(327 例)和对照组(171 例)。两组患者的年龄、性别及病程基本一致,烧伤面积相近,用药部位对称或相同,其差异均无显著性意义($P > 0.05$)。

2. 用药方法:两组患者用 0.1% 的新洁尔灭溶液清创后,用药组应用解毒烧伤膏(批号:ZL-056),对照组应用京万红软膏(批号:970901),分别将其均匀涂于创面(或将药膏制成油纱覆盖创面),1 次/d,至创面愈合。

3. 观察指标:(1)创面一般情况:记录创面疼痛感、炎症反应及分泌物消失的时间。(2)创面愈合率:创面愈合速度以相同时间内创面愈合率表示,量取创面缩小的面积,计算愈合百分率。浅 II 度创面观察时间为用药后第 5、7、9 天,深 II 度及残余创面为用药后第 12、15、18 天。(3)创面愈合时间。(4)血、尿常规及肝、肾功能检查。(5)药物不良反应:观察全身及局部刺激症状、过敏反应及与其有关的毒副反应。

4. 统计学处理:数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验。

结果

1. 一般情况:用药组用药后 5 min 内即止痛,与对照组比较,疼痛感提前 1~3 d 消失;炎症反应提前 3~5 d 消失;创面分泌物提前 1.8~3.5 d 消失。

2. 创面愈合率及愈合时间:见表 1~3。

表 1 使用解毒烧伤膏后浅 II 度创面的创面愈合率(% , $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	用药时间(d)		
		5	7	9
对照组	58	50.9 ± 18.0	69.7 ± 18.2	81.7 ± 15.2
用药组	89	88.5 ± 17.68*	75.8 ± 17.6*	88.2 ± 13.0**

注:与对照组比较,* $P < 0.05$,** $P < 0.01$

表 2 使用解毒烧伤膏后深 II 度、残余创面的创面愈合率(% , $\bar{x} \pm s$)

组别	创面	例数	用药时间(d)		
			12	15	18
对照组	深 II 度	88	50.0 ± 20.0	61.7 ± 21.0	78.4 ± 18.2
	残余创面	88	53.0 ± 19.0	72.6 ± 19.0	85.8 ± 13.5
用药组	深 II 度	107	60.3 ± 18.7**	78.5 ± 18.5**	90.6 ± 13.1**
	残余创面	68	69.0 ± 16.8**	85.5 ± 11.1**	96.7 ± 7.0**

注:与对照组同种创面比较,** $P < 0.01$

表 3 使用解毒烧伤膏后各种创面愈合时间的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	创面	例数	愈合时间(d)
对照组	浅 II 度	58	11.79 ± 2.78
	深 II 度	88	22.44 ± 4.07
	残余创面	88	20.64 ± 3.37
用药组	浅 II 度	89	10.52 ± 2.54**
	深 II 度	107	19.33 ± 3.86**
	残余创面	68	18.38 ± 3.51**

注:与对照组同种创面比较,** $P < 0.01$

3. 血、尿常规及肝、肾功能检查结果:治疗前后,两组患者上述指标差异无显著性意义($P > 0.05$)。

4. 药物不良反应:除偶有局部皮肤过敏外,各组在治疗中均未见其他不良反应。

讨论

解毒烧伤膏是根据紫草膏、生肌玉红膏方剂制备的一种纯中药外用软膏剂,主要由生地、大黄、黄柏、地榆、丹皮等中药组成,具有凉血、解毒、活血止痛、祛腐生肌、促进组织修复的作用,并有一定的抗炎效果。本研究结果显示,该药物可不同程度地促进浅 II 度、深 II 度和残余创面的愈合,对深 II 度和残余创面尤为明显,与京万红软膏比较,差异有显著性意义($P < 0.05 \sim 0.01$)。使用解毒烧伤膏者,均未见明显的不良反应,治疗前后血、尿常规及肝、肾功能指标无明显变化。说明解毒烧伤膏对各类烧伤创面具有一定的促进愈合作用及抗炎作用,使用较安全。

(收稿日期:2000-07-14)
 (本文编辑:罗勤)