

[4]陈萍,雷振之,陶仲为.什么是L型菌其致病作用如何.中国实用内科杂志,1995;15(10):583  
 [5]张翠萍,潘令嘉,周殿元,等.66例L型细菌感染的临床观察.中华内科杂志,1995;34(5):322  
 [6]谢晓宾,刘汉宁.氟喹诺酮类药物在下呼吸道感染治

疗中的应用.中国医院药学杂志,1994;14(4):170  
 [7]解斌,朱惠芳主编.合理用药问题.北京人民卫生出版社,1993:34~6  
 [8]罗慰慈.抗生素在呼吸系统感染时的合理应用.中国临床药理学杂志,1995;11(17):56

## 炉及烧伤油治疗中小面积烧伤 210 例

龙开颜 冯利君 符 珏 谢清吾  
 (湖南湘潭市中心医院 湘潭 411100)

自 1985 年以来,我院应用自制炉及烧伤油治疗中小面积烧伤,取得满意疗效,现总结如下:

临床资料 本组 410 例患者均符合浅Ⅱ°及深Ⅱ°烧伤的诊断标准<sup>[1]</sup>。其中:开水烫伤 291 例,火焰烧伤 103 例,化学烧伤 10 例,电击伤 6 例。分为两组治疗。治疗组用自制炉及烧伤油 210 例,男 139 例,女 71 例,年龄 1.0~76a,平均 22.5±1.9a,14 岁以下儿童 29 例。烧伤部位,头面部 21 例,胸腹部 80 例,双手及四肢 109 例。浅Ⅱ°121 例,深Ⅱ°89 例。烧伤面积 2.5%~30.0%,平均烧伤面积 13.2%±2.6%。对照组用炉银烧伤粉<sup>[2]</sup>200 例。男 124 例,女 76 例,年龄 2.0~78a,平均 20.0±1.8a,烧伤部位,头面部 24 例,胸腹部 73 例,双手及四肢 103 例。浅Ⅱ°162 例,深Ⅱ°38 例,烧伤面积 1.2~31.4%,平均烧伤面积 12.1±2.7%。两组无显著差异(P>0.05),具有可比性。

炉及烧伤油的制备:炉甘石 490g、硼砂 20g、白及粉 400g、磺胺密啶银 20g、血竭 50g、冰片 20g、麻油 3000g。先将已研细的白及、炉甘石 120℃干热灭菌 2h 备用。然后将上述各药研细,过 120 目筛,加入已灭菌麻油,边加边研至均匀,分装,110℃30min 灭菌即得。治疗方法:治疗组先用生理盐水清洗创面后,将消毒网眼纱布浸透于搅匀的药液中,敷盖

于创面,每日或隔日换药直至创面愈合。对照组清创后均匀撒上药粉或用麻油配成含药 25%的混悬液,以油纱布敷于创面,1 次/d。

结果 疗效判定标准:创面愈合无感染及明显疤痕,无严重色素沉着为治愈;Ⅱ°创面大部分愈合,部分创面感染,需植皮方愈为好转。结果:治疗组经外用炉及烧伤油,浅Ⅱ°及深Ⅱ°创面全部愈合,治愈率 100%,对照组有 11 例创面感染,经小面积植皮后延迟愈合。愈合时间分别为 7±2.2d,10±2.6d,此两项两组比较均有显著性差异(P<0.05)。

讨论:(1)本文是我院 85 年以炉银烧伤粉(原收载于湖南省医院制剂规范 1985 年版)为基础研制而成。中药白及、血竭具有止血止痛、消炎生肌之功效。根据我们多年临床经验认为其用于治疗不同深度烧伤疗效满意。炉银烧伤粉仅适用于初期及浅度烧伤治疗<sup>[3]</sup>,对深Ⅱ°烧伤患者感染率高,愈合时间也较前者长。(2)本方在使用过程中体现了新型膜剂的用药特点,能保护创面,防治感染,促进创面愈合,但制法上较膜剂简便、省时、经济。(3)本方临床用于Ⅱ°~Ⅲ°褥疮、湿疹也取得较好疗效。

### 参考文献

[1]裘法祖.外科学.第4版.北京:人民卫生出版社,1995:205-6  
 [2]中华人民共和国卫生部.中国医院制剂规范,1995:201  
 [3]中华人民共和国卫生部.中国医院制剂规范.1995:202