复方多粘菌素B软膏在d,JL,烧伤感染创面中的应用研究
徐浩晖·。郑寿鹏，，周志涛-，许健1，刘天泽1，张成榕1，张兆新2
(1．新疆自治区人民医院米东分院外科，新疆乌鲁木齐830021；
2．新疆自治区人民医院烧伤创面修复科。新疆乌鲁木齐830001)
摘要：目的观察复方多粘茸素B软-It在小儿烧伤惠染剖面修复中的-临床疗效。方法八组儿童烧伤感染患者30例，蛔首学检主创面以铜绿假单胞杆茸和仝黄巳葡萄球茵为主(铜缘假单胞
杆茵13倒．全黄色葡萄球茵17倒)．按教字随机法随机分为治疗组厦对照组各15倒。治疗组应用．It方多粘茵素B软"It．对照组应用烧伤湿润膏，1次／d换药，7 d为1个疗程．观察2个疗程
后两组创面细茵清除率厦创面愈合率。结果活疗姐创面细茵清除12例(绿脓杆茵清除5例，金黄色葡萄球茵7例)，对照组创面细菌清除6例(绿脓杆茸清除2倒，金黄色葡萄球茵4倒)．
治疗组细菌清除丰明显高于对照组：蜿计创面愈合好转例敷．治疗组创面愈台率明显高于对照组愈合率：结论复方多粘菌素B软'It适用于儿童烧伟感染创面的治疗．降低创面感染．提高
创面愈合率．
关键词：小儿烧伤；复方多粘菌素B软膏；研究
烧伤是儿童常见的意外事故之一．我国烧伤占／J'JL意外伤害的前三位…，由于,bJL各
系统功能发育不成熟，抵抗力低9，故儿童烧伤的治疗较成人烧伤更为棘手。我科2013年3
月～2015年3月收治儿童烧伤感染患者多例，应用复方多粘菌素B软膏治疗烧伤感染创
面取得良好疗效，现汇报如下。
1资料与方法
1．1一般资料人组2013年3月～2015年3月儿童烧伤创面感染患者，细菌学检查以铜绿
假单胞菌杆菌和金黄色葡萄球菌为主者共30例，(铜绿假单胞菌杆菌13例．金黄色葡萄球
菌17例)，均男性．年龄2一12岁(平均5．24±3．98岁)。接数字随机法随枧分为治疗组及对
照组各15例，治疗组年龄1—10岁(平均5 56：13．47岁)，对照组年龄2—11岁，平均(6．72±
4 13)岁，烧伤创面1％～10％(平均5．07±4．21％)，病程3～15 d，平均(9．66±5．01)d，伤前均无
任何先天性、家族性疾病，无烧伤休克．脓毒血症等严重并发症。
1．2方法
1．2 1治疗方法l％强力碘创周清毒．去除感染剖面分泌物，彻底引流痂下脓液，焦痂不易
分离者．暂不强行清除，生理盐水反复多次冲洗至创面微湿新鲜。治疗组：复方多粘菌素B
软膏(浙江日升昌药业有限公司曲匀涂于创面，对照组：烧伤湿润膏均匀涂于创面，1次／d
换药频率观察．7 d为1个疗程．治疗两疗程，期间停用一切注射、内服和其他外用抗苗药
物．每次换药分别对创面细菌菌数采样及细菌培养，统计创面细菌清除例数，据新生上皮
组织覆盖创面的不同情况，计算剖面愈合率。治疗期间隔日常规行肝肾功及电解质检查。
1．2．2疗效判定标准疗程结束．据创面是否完全上皮组织覆盖．完全覆盖且干燥无渗出为
治愈，创面50％上皮覆盖为有效．创面上皮覆盖不足50％为无效。
2结果
2．1治疗组细菌清除率明显高于对照组，见表1。
衰1两组细菌清酴率治疗前后对比
菌种组别金黄色葡萄球菌绿脓杆菌
治疗组治疗前8 7
治疗后 1 2
对照组治疗前 9 6
治疗后 5 4
2．2治疗组创面治愈率、有效率较对照组均明显提高，无效率较对照组明显降低，见表2。
表2两组治斑率、有教率、无效率比较
组数治愈率有效率无效率
治疗组 52．6％ 31．7％ 15 7％
对照组 21％ 26-3％ 52 7％
两组患儿治疗期间肝肾功能均无异常改变。
3讨论
儿童烧伤是儿童三大意外事故之一．IiIJL童生理及机体发育特点．抵抗力差，烧伤更
收稿日期：2015—10-14
易致病情恶化。儿童烧伤并发症中以创面感染、贫m、败血症为主。分别占并发症的37．5％、
29．1％、10．4％_，烧伤创面感染若不及时得到合理有效治疗，易发展为脓毒血症，后果严重
甚至死亡。
目前儿童烧伤感染创面外用药物的选择．普遍仍以湿润烧伤膏为主H，基层医院、多数
烧伤和非烧伤科处理烧伤创面时应用广泛，成为治疗烧伤的经典用药目，但烧伤湿润膏在
临床应用中亦存有弊端．有学者提出：湿润烧伤膏是油性膏剂，易吸附灰尘且本身无抗感染
作用，用后易造成创面感染“；另有学者发现：中小面积的浅Ⅱ度烧伤，不宜用湿润烧伤膏
治疗；对于深Ⅱ度烧伤，使用湿润烧伤膏有导致创面严重感染的危险R。
复方多牯菌素B软膏由硫酸多粘菌素、硫酸新霉素、杆菌肽以及盐酸利多卡因成分构
成8。其中硫酸多牯菌素B可改变细菌细胞膜的通透性，导致细菌死亡，对绿脓杆菌疗效
好；杆菌肚可抑制细胞壁上蛋白合成．达到杀菌效果，对金黄色葡萄球效果显著；硫酸新霉
素可以阻碍细菌核糖体中蛋白质的合成，影响细菌的遗传密码，使细菌错读遗传密码而死
亡。三种抗菌成分联合有效扩大抗菌谱．文献报道：多粘菌素B软膏较莫匹罗星有更广的
抗菌谱，安全性可靠；进一步增强抗生素间的协同与叠加效应，加强抗菌活性，多粘菌素B
软膏可用于对莫匹罗星耐药的革兰氏阳性球菌；具有局麻药效成分的利多卡因可减轻儿
童痛痒不适感。其次，复方多牯菌素B软膏临床罕见耐药，低于应用烧伤湿润膏出现的副
作用及不良反应，药性相对安全．对治疗大面积烧伤后期多重性耐药细菌感染的残余创面
疗效显著钆再次，复方多粘菌素B软膏价格相对便宜，使用简便，药物易于购得，更符合医
疗一经费的投入比例原则，较易被大众接受。
儿童烧伤感染创面使用复方多粘菌素B软膏．不仅降低创面感染，提高创面愈合率。
而且规避了烧伤湿润膏的不良反应及并发症，我院使用复方多粘菌素B软膏治疗儿童烧
伤感染创面未发现不良反应．安全性较高。
参考文献：
『11李济时。周一平，周和平小儿烧伤【M1北京：人民卫生出版社．1993：97
【2】2易玉梅．儿童烧伤原因分析及预防田实用临床医q-，2007．(04)．
【3】吴忠朱兵96例小儿烧饼创面面感染厦并发症的坊治o】中国热带医学，2008．8(12)：
2183 2114
141廖料云。林汉再走宝湿澜烧伤膏治疗儿童烧伤98例体套Ⅱ】基层医学论坛，2008．(13)
【51高振春，马钻基层医院用芙宝湿润烧伤膏外潦治疗烧伤疗效体会1／1中回社区医师：医学
专业，2011．(19)
[6】蒋永能．张捷，王会军．等儿童大面积烧伤，}用湿润烧伤膏并发致血癌三倒Ⅱ1中华烧伤杂
志，2004．(5)
【7]唐家训．扬晓东湿润烧伤t致小儿中小面积烧伤多系统并发症21侧Ⅱ1中单整形烧伤外
科杂志，1994．(5)
【8】熊玮，王芳芳，黄珍珍，等．复方多粘菌素B软膏治疗太面积烧伤残余创面的疗效观察m．医
药导报，2010．(3)
绩辑，肖慧
补肾祛瘀冲剂治疗老年高血压(肾虚血瘀型)疗效观察
杨朝霞
(湖南湘潭县青山桥中心卫生院内科，湖南湘潭411225)
搞耍：目的探讨补肾硅垂冲剂靖疗老年肾虚盘彝型高血压的娃果应临床应用价值。方法选择我院治疗的老年肾虚血癖型高血压志者104例．随机分为观察组和对照组．对照组给予西医
．g-规治疗，观察组联合补肾祛疼冲剂治疗．记录两组临床疗效。结果观察组治疗后收缩压(13241±4 58)nur．Hg，舒张压(8314_+2 41)mmHg，血清内皮素(65 47_+5 21)n∥L，一氧化氯(70 76±
10 89)斗mol／L；对照组治疗后收缩压(14,1 79_+8 23)mmHg，舒张压(91 43_+5 43)mmHg，血清内皮素(79 36_+8 96)n∥L，一氧化氯(4917_+7 44)I上_mol／L，组问对比差异有统计学意义(P<O 05)。
结论补肾祛疼冲荆治疗老年肾虚血癖型高血压疗垃可靠．能够降低血清内皮素(ET)，提升一氧化氰(NO)表度。改善患者血管内皮功能。
关t词：补肾祛瘀冲荆：老年高血压：肾虚血瘀型
高血压病属于临床上常见的老年心血管疾病之一．长期的高血压会对老年人群心、
脑、肾等靶器官产生严重的损伤I，I。高血压持续5—10年以上会引发肾脏小动脉硬化、管壁
增厚以及管腔狭窄，进而出现继发的肾实质缺血性损伤．包括了肾小球缺血性皱缩、硬化
以及肾小管的萎缩，最终出现肾问质炎症细胞浸润和纤维化，出现高血压肾损害Ⅲ。
1资料与方法
1 1一般资料选取2014年3月一2015年3月于我院治疗的老年高血压肾虚血瘀患者
104例，按照随机分组分为观察组和对照组，每组各52例，所有患者符合WHO制定的高
血压诊断标准，中医诊断符合肾虚血瘀型．临床体征可见头晕头痛，腰膝酸软，神疲乏力，
口唇发绀，舌下脉络青紫．伴有心慌、瓣商、失眠、耳鸣．舌质暗．有褒斑或者瘀点，脉沉细或
沉涩日。其中观察组男性患者30例，女性患者22例，年龄6l～78岁，半均年龄(69．97±3 65)
岁，病程6—17年，平均病程(9．87±2．15)年；对照组男性患者33例，女性患者19例．年龄
63—79岁，平均年龄(69．86±3．72)岁．病程6—16年．平均病程(9．78±2．21)年。两组患者年
龄、性别等一般资料组间比较，差异无统计学意义(P>005)。
1．2方法
1 2 1对照组给予患者西医常规治疗，包括指导低盐、低脂饮食．15服苯磺酸氨氯地平片
收稿日期：2015—10—14
5 n耐次，1次／d。
1．2 2观察组在对照组基础上给予患者补肾祛瘀冲剂治疗，用方如下：熟地30 g，山药15
g．山茱萸15 g．丹皮12 g，泽泻12 g．茯苓12 g，桃仁9 g’红花9 g，当归15 g，川芎15 g．牛
膝15 g．东蛭3 g，上述药物均提取为颗粒制剂．通过合理搭配后开水冲服，3次ld．2袋欣。
1．3统计学处理应用SPSS 15．0软件分析，计量数据采用均数±标准差(；±s)表示，组间比
较采用t检验；计数资料采用百分比表示，数据对比采取r校验，P>O．05．差异无统计学意
义，P<005，差异具有统计学意义。
2结果
2 I两组患者治疗前后血压变化情况比较+见表1。
裹1 两组患差异具有统计学意义。