

康瑞保治疗增生性瘢痕 25 例的临床观察

王新波 齐强元 曹 霞 唐公杰

摘要 目的 探讨康瑞保对增生性瘢痕的治疗效果。方法 将康瑞保乳膏应用于烧伤后伴有刺痛和瘙痒症状的增生性瘢痕的创面上, 用药后随时观察刺痛和瘙痒症状, 并在停药 1 至 2 个月后进行随访, 观察瘢痕的厚度、硬度及颜色的变化等情况。结果 用药早期即显示有明显的镇痛和止痒作用, 使用 2 个月后有明显降低增生性瘢痕的厚度、硬度和改善瘢痕颜色的功效。结论 康瑞保对增生性瘢痕的治疗有一定作用, 疗效可靠。

关键词 康瑞保 增生性瘢痕 治疗

[中图分类号] R 944. 2 [文献标识码] A

我院烧伤整形科自 1999 年 12 月至 2001 年 12 月两年间, 应用康瑞保共治疗烧伤后伴有刺痛和瘙痒的增生性瘢痕病人 25 例, 通过临床观察, 康瑞保对增生性瘢痕的治疗的确有一定作用, 疗效可靠, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料: 本组病人共 25 例, 其中男 18 例, 女 7 例; 年龄 12 岁以下儿童 9 例, 成人 16 例; 瘢痕形成的时间为 1 月至 3 年, 其中 6 月以内者 10 例, 6 月至 1 年者 8 例, 1 至 2 年者 5 例, 有 2 例已达 3 年; 瘢痕部位: 软组织处(如腹部、大腿及小腿中段等) 18 例, 关节(或邻近关节) 处 7 例。在此之前, 均未接受过任何瘢痕治疗。

1.2 治疗

1.2.1 方法: 先将各瘢痕创面用中性无刺激性肥皂清洗干净并拭干瘢痕创面, 然后将康瑞保乳膏均匀地涂在瘢痕创面

上, 每日 1 次, 关节(或近关节) 部位的瘢痕创面涂药后给以加压包扎。适当制动并抬高患肢, 如有任何不适, 及时给予检查及相应处理。

1.2.2 时间: 以 12 月为宜, 停药 1~ 2 月后进行随访。

1.3 疗效评价: 从瘢痕厚度是否变薄、质地是否变软及颜色是否有改善等来评价疗效, 分显著、明显及不明显三种情况。显著: 瘢痕厚度至少减少 50%, 瘢痕中心明显变软, 颜色接近正常皮肤颜色; 明显: 瘢痕厚度至少减少 25%, 瘢痕中心变软, 颜色明显变浅; 不明显: 瘢痕厚度减少小于 25%, 瘢痕质地及颜色改变不明显。

2 结果

通过临床观察, 我们从瘢痕的刺痛、瘙痒症状、瘢痕的厚度、硬度和颜色的变化等方面, 对 25 例病人全部作了疗效评价, 如表 1。

表 1 应用康瑞保治疗增生性瘢痕 25 例疗效评价									
疗效评价	例数	年龄组成		瘢痕形成时间				瘢痕部位	
		儿童	成人	6 个月	6 月~ 1 年	1~ 2 年	3 年	软组织处	关节(或近关节) 处
显著	16(16/25)	6(6/9)	10(10/16)	9(9/10)	6(6/8)	1(1/5)		12(12/18)	4(4/7)
明显	7(7/25)	3(3/9)	4(4/16)	1(1/10)	2(2/8)	3(3/5)	1(1/2)	6(6/18)	1(1/7)
不明显	2(2/25)		2(2/16)			1(1/5)	1(1/2)		2(2/7)

从表 1 所示结果看, 首先康瑞保开始治疗时间越早, 疗效越好, 瘢痕形成时间在 6 个月以内的疗效显著 90% (9/10)、明显 10% (1/10)、有效率达 100% (10/10); 瘢痕形成时间越长, 效果越差, 本组无明显疗效者 2 例, 其中瘢痕形成 1 至 2 年及 3 年者各 1 例, 无效率为 12. 5% (2/16)。其次康瑞保对于发生于软组织部位的增生性瘢痕效果较好, 本组位于软组织处的增生性瘢痕为 18 例, 其中疗效显著 66. 7% (12/18), 明显 33. 3% (6/18), 总有效率为 100%; 而位于关节(或邻近关节) 处的增生性瘢痕效果就较差, 显效率为 71. 4% (5/7), 无效率达 28. 6% (2/7)。

3 讨论

3.1 康瑞保为水溶性无油水凝胶软膏基质, 内含葱头浸液、肝素钠及尿囊素。葱头浸液是由葱蒜类植物提取的, 含有一系列的对皮肤有特效的物质如含硫多肽、黄碱素及多种维生

素, 对人类胚胎纤维母细胞和瘢痕纤维母细胞的增殖均有抑制作用, 可抑制瘢痕组织的过度纤维化。肝素钠可使瘢痕局部肝素化, 抑制纤维母细胞增殖, 增加组织的水合性, 防止组织硬化, 同时具有抗炎作用, 可防止局部炎症引起的刺激, 减轻痛痒症状。尿囊素是动植组织嘌呤代谢的终末产物, 能够促进健康组织细胞再生, 促进瘢痕愈合过程的上皮化, 形成有弹力的瘢痕表面。上述几种物质共同作用, 刺激修复再生, 消除刺激, 抑制炎症及病理性增生, 减少结缔组织的合成。

3.2 深度烧伤创面愈合过程中或愈合后, 在原创面范围内, 可出现瘢痕增生, 形成增生性瘢痕, 尤其是深 II 度烧伤, 愈合时间长者更易出现, 同时感染及局部皮肤张力与运动牵拉亦是诱发因素。表现为高起正常皮肤、质硬、颜色为鲜嫩红色, 局部干燥脱屑, 同时伴有刺痛和瘙痒症状, 给病人工作和生活带来严重苦恼。前几年使用的手术疗法、激素疗法、压力疗法及硅胶膜片帖敷等治疗增生性瘢痕, 效果都不甚理想。近两年我科试用康瑞保治疗增生性瘢痕取得了理想效果。

作者单位: 276400 山东省临沂市沂水中心医院

