

Oleum caryophylli (Eugenol) alkalmazása égési sebeknél

(Előzetes közlemény)

Írta: **Gavallér László dr.**

„Az égés volt mindig a legbizarrabb empirikus eljárások tárgya” — állapította meg Dupuytren.

A világ minden táján égéssel foglalkozó osztályok, illetve orvosok az égési sebek ellátásában, egységes álláspontot kialakítani még nem tudtak, a helyi kezelés területén. Hazánkban is különböző eljárásokat alkalmaznak — változó eredménnyel.

Osztályunkon olyan anyagot kerestünk, amely egyesíti magában a bakteriosztatikus, fájdalomcsillapító, vérbőséget okozó, valamint hámosító hatást. Választásunk a fogászatban is közismert és alkalmazott *Eugenia caryophyllata* illóolajára (szegfűszeg olaj) esett. Ez a sárga, vagy vöröses-barna színű, kellemes illatú, fűszeres — csípős ízű folyadék, mely kb. 80% eugenolt (metoxiallifenol-t) tartalmaz. Fogpulpa érzéstelenítésére és fertőtlenítésére használják.

Fenti gyógyszert 27 betegen különböző kiterjedésű és mélységi fokú égési seben alkalmaztuk.

Eddigi tapasztalataink alapján úgy tűnik, hogy a kb. 5—10 perces, erős csípő érzést okozó szer a sebész felületén vékony, erősen csillogó hárttyát képez. Ezen hárttya kialakulása után a fájdalomérzés teljesen megszűnik, annyira, hogy injekciós vagy tablettás fájdalomcsillapító adását, az esetek 75—80%-ában sikerült elkerülnünk.

A gyógyszert a seb felületére, sterogénolos lemosás után, ecseteléssel vittük fel. A sebkezelés utáni első percben a seb felszíne élénk vörössé válik, s ez az elszíneződés, az égető érzés megszűnte után is változatlan marad órákon keresztül.

A szer alkalmazása során azt tapasztaltuk, hogy olyan sebzések, melyeket összehasonlításképpen, csak fél kiterjedésben ecsetelünk Eugenollal, a nem kezelt területen erősen váladékoztak, egyes esetekben el is gennyedtek. Az innen végzett tenyésztés rendszerint Staphylo-, Streptococcus fertőzést mutatott. A gyógyszerrel kezelt terület még a rácsurgó váladéktól sem fertőződött. A bakteriosztatikus hatást véres agar táptalajon végzett tenyésztés és antibiotikus érzékenység vizsgálata során ellenőriztük, s az előbbiekkal hasonlítottuk össze. A laboratóriumi megfigyelés során, az eddigi tapasztalatok azt mutatják, hogy a baktériumok szaporodását a fenti táptalajon erősen gátolja. A részleges bőrelhalással járó égési sérülések granulációját, illetve a széli hámosodást előnyösen befolyásolja, túlsarjadzást nem okoz. Ezen hatása következtében, sok esetben a műtéti beavatkozás elkerülését s ezáltal a gyógytartam megrövidülését észleltük.

Eddigi tapasztalataink alapján, különösen előnyösen alkalmazhatónak tartjuk kis kiterjedésű, vegyes mélységű égések ambuláns kezelésében.

A szer farmakodinámiai hatását állatkísérletekben vizsgáljuk és a gyógytartam megrövidülésére vonatkozó észleléseinket nagyobb beteganyagon, statisztikailag értékelni kívánjuk.