

# 洁悠神促进会阴切口愈合 150 例效果观察

陈巧玲 江苏省连云港市第一人民医院妇产科 222000

**摘要 目的:**探讨洁悠神应用对促进会阴切口愈合的效果观察。**方法:**将 2008—2010 年我科会阴侧切产妇随机分为观察组和对照组各 150 例,观察组采用常规护理配合洁悠神喷洒伤口,对照组采用常规护理。比较两组患者会阴切口镇痛效果、切口肿胀消退时间和愈合情况。**结果:**观察组会阴切口镇痛效果、会阴肿胀消退时间和愈合情况均优于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**会阴切口给予洁悠神(长效抗菌材料)喷洒,可形成一层物理抗菌分子膜,抑制细菌生长繁殖,减轻炎症反应,有效促进会阴切口的愈合。

**关键词** 会阴侧切 会阴切口愈合 洁悠神

**中图分类号:**R473.71 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-7585(2011)22-2746-02

正常分娩中,为减轻胎头对盆底组织的压迫,缩短第二产程,加速分娩,减少新生儿窒息,避免会阴盆底组织裂伤,阴道助产常采用会阴侧切术<sup>[1]</sup>,其适应证包括会阴体过高、会阴弹性差、胎儿过大、胎位异常、缩短第二产程和手术产等。随着社会的进步,医学的发展,人们优生、优育意识的提高,在产科分娩中初产妇的会阴侧切率有明显上升趋势,会阴侧切虽然是产科常用的小手术,但由于侧切口对组织的损伤,切口又极易受到肛门、阴道、尿道分泌物污染,产妇一旦出现切口感染,将会有更多的苦恼和不适感,严重影响了产妇的身心健康。因此,预防会阴切口感染,提高切口愈合率,是产科护理工作重点。本文主要研究通过术后配合应用洁悠神喷洒于会阴切口对减轻术后切口疼痛、消除会阴肿胀、促进会阴切口愈合的效果观察。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 抽取我科 2008—2010 年经阴道分娩行会阴侧切助产的 300 例产妇随机分为观察组和对照组各 150 例,其中两组含胎膜早破各 15 例,阴道炎各 10 例,均为足月妊娠、头位。两组产妇年龄、孕周、孕次等均无统计学差异。

## 1.2 方法

**1.2.1 对照组常规护理:**(1)产妇产前心理状态调整:向产妇讲解分娩知识,解释实施会阴侧切术的必要性,消除紧张、焦虑情绪。鼓励家属给予支持,增加顺产信心。(2)产房严格消毒灭菌。每天开窗、通风,75%酒精擦拭台面;定期空气培养,空气细菌数低于 200cfu/m<sup>3</sup> 标准。紫外线照射 2 次/d,1h/次。(3)严格的接产准备:严格执行无菌操作原则,进产房必须戴口罩、帽子,换专用拖鞋。严密洗手、消毒会阴,向产妇讲解生产时的注意事项。(4)术中严格掌握会阴侧切时机:应在切开 5min 内娩出婴儿,过早切开,切口出血多,暴露时间长,增加感染率。侧切前应再次消毒会阴(以切口部位为中心)<sup>[2]</sup>,注意保护会阴,以免会阴裂伤加重。胎盘娩出后,更换手套,及时缝合,缝合前用甲硝唑 250ml 彻底冲洗切口、尿道口及会阴部,缝合时注意解剖结构,对合整齐,不留死腔,及时清除血肿,缝线勿穿透直肠壁<sup>[3]</sup>。缝合皮肤前、后用 0.5%碘伏消毒切口周围皮肤。(5)术后护理:术后护理极其重要。产妇行会阴侧切术后,因伤口疼痛,易造成紧张、焦虑、情绪低落,及时对其进行心理疏导可促进伤口尽早愈合<sup>[4]</sup>。同时严密监测体温变化,观察切口有无红肿,恶露颜色、性质。嘱咐产妇保持会阴清洁干燥,取健侧卧位以减少恶露刺激伤口。鼓励其产

后 4~6h 内应下床解小便,指导产妇早期适度下床活动,促进子宫收缩,加速恶露排出,促进伤口愈合,并利于保持大便通畅,以防排便用力影响切口愈合。勤换会阴垫和内衣裤,大小便后及时清洗会阴及肛门。用 0.5%碘伏擦洗伤口 2 次/d,用消毒纱布敷盖伤口。会阴切口肿胀伴明显疼痛时,及时汇报医生,用 50%硫酸镁湿热敷或 95%酒精湿敷,配合切口局部理疗<sup>[5]</sup>。同时注意加强产妇营养及休息。

**1.2.2 观察组采用会阴切口常规护理配合洁悠神喷洒切口:**产妇离开产房时,用洁悠神消毒剂喷洒切口、阴道与尿道处;产后每次用 0.5%碘伏擦洗伤口后,再用洁悠神长效抗菌剂喷洒伤口、阴道与尿道处。

**1.3 观察指标** (1)会阴疼痛:通过询问判断有无疼痛感。(2)会阴肿胀:通过肉眼观察判断会阴有无肿胀。(3)愈合情况:愈合标准:甲级:无红肿且切口愈合良好;乙级:有红肿,硬结,但未化脓;丙级:切口化脓,完全裂开。

**1.4 统计学方法** 采用 SPSS13.0 软件分析,计数资料采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组产妇镇痛效果比较** 两组镇痛效果比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组产妇镇痛疗效比较[n(%)]

组别	n	镇痛效果		
		1h	2h	24h
观察组	150	82(54.67)	43(28.67)	25(16.67)
对照组	150	51(34.00)	41(27.33)	58(38.67)

注:与对照组比较  $P < 0.05$ 。

**2.2 两组产妇会阴肿胀消退效果比较** 两组会阴切口肿胀消退时间比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者会阴肿胀消退效果比较[n(%)]

组别	n	肿胀消退疗效			
		1h	2h	24h	≥48h
观察组	150	41(27.33)	83(55.33)	21(14.00)	5(3.33)
对照组	150	17(11.33)	48(32.00)	65(43.33)	20(13.33)

注:与对照组比较  $P < 0.05$ 。

**2.3 两组产妇会阴切口愈合情况比较** 两组产妇会阴切口愈合结果差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表3 两组产妇产会阴切口愈合情况比较[n(%)]

组别	n	伤口愈合情况		
		甲级	乙级	丙级
观察组	150	141(94.00)	8(5.33)	1(0.67)
对照组	150	121(80.67)	26(17.33)	3(2.00)

注:与对照组比较  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

会阴切开术避免了会阴裂伤及克服了分娩阻力,降低了产科并发症。但由于会阴特殊的解剖结构,即其极易受到污染,从而影响了切口愈合,会阴切口一旦感染,会给产妇带来巨大的肉体及精神上的痛苦,严重影响了生活质量。严格掌握会阴侧切适应证,熟练掌握侧切和缝合方法,提高接生技术,加强产前、产时、产后的各方面预防护理以增加产妇抗病能力,减少感染率。使产妇有自我保护切口意识,提高产科护理质量。150例会阴侧切产妇,在常规护理的基础上,配合洁悠神喷洒切口效果明显。观察组在镇痛、消肿、切口愈合方面均优于对照组(见表1、2、3)。洁悠神是一种不含抗生素的物理抗菌隐形敷料,利用物理抗菌原理,通过喷洒,在创面形成一层稳定带正电荷的抗菌网膜(细菌、真菌、病毒恰恰带负电

荷),吸附带负电荷的病原微生物,使其赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡,从而起到杀菌和抗菌作用。避免不合理使用抗菌药物而导致的细菌耐药性的产生。会阴切口常规护理配合洁悠神喷洒在临床上值得推广。

### 参 考 文 献

- [1] 张丽娟,高琴,沈秀萍. 预防会阴侧切缝合术感染 80 例疗效观察[J]. 宁夏医学杂志,2006,28(6):459.
- [2] 乐杰. 妇产科学[M]. 第 5 版. 北京:人民卫生出版社,2000:16-17.
- [3] 刘胜文. 现代医学感染管理手册[M]. 第 3 版. 北京:北京医科大学出版社,2002:72.
- [4] 王晓之,杨春光,梁小雨. 会阴侧切术的护理[J]. 中华临床医学研究杂志,2006,12(16):2199-2200.
- [5] 郑修霞. 妇产科护理学[M]. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社,2006:310.

收稿日期 2011-07-24

(编辑 羽飞)