

# 洁悠神与安肤舒联合运用在皮肤擦伤中的效果观察

余小英

**摘要** 目的 探讨洁悠神与安肤舒联合运用对皮肤擦伤的治疗效果。方法 将 80 例骨科皮肤擦伤的患者随机分为 2 组,每组各 40 例,试验组使用洁悠神与安肤舒联合治疗;对照线常规用 2% 碘酊治疗,比较 2 组患者皮肤擦伤的治疗效果。结果 试验组患者皮肤擦伤的疗效优于对照组 ( $P < 0.05$ ),且试验组患者的满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 洁悠神与安肤舒联合治疗皮肤擦伤创面愈合时间快,感染率低,疤痕率低,值得推广。

**关键词** 洁悠神;安肤舒;皮肤擦伤;护理

中图分类号: R471

文献标识码: B

文章编号: 1006-6411(2014)09-0117-01

近年来,全身多处皮肤软组织挫擦伤的患者在骨伤外科比较多。为缓解患者的痛苦,本科将洁悠神与安肤舒联合运用于皮肤擦伤,现将具体措施报告如下。

## 1 对象与方法

1.1 研究对象 2012 年 8 月~2013 年 8 月,本科收入 80 例全身多处皮肤软组织擦伤住院患者,其中男 56 例、女 34 例;年龄 21~72 岁,平均年龄 46.5 岁。随机分成 2 组,2 组患者在年龄、性别、病因、创伤部位、创伤面积及病程比较,  $P > 0.05$ ,没有显著差异,具有可比性。

1.2 方法 试验组 40 例,先用 0.9% 氯化钠溶液清洁创面,然后直接喷洒洁悠神于创面及创周,待形成一层透明膜后均匀涂抹安肤舒 3 次/d;对照组 40 例,先用 0.9% 氯化钠溶液清洁创面,然后均匀涂抹 2% 碘酊 3 次/d。

1.3 评价指标 患者皮肤擦伤的疗效分为显效、有效和无效。治疗效果以感染发生的例数、愈合时间、患者满意度的指标。

1.4 统计学方法 采用 SPSS11.0 软件进行数据分析,计数资料采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 2 组患者疗效比较(见表 1)。

表 1 2 组患者疗效比较 (例)

	例数	显效	有效	无效
试验组	40	36	3	1
对照组	40	24	8	8

注:  $U = 2.12$   $P < 0.05$ 。

2.2 2 组患者效果比较(见表 2)。

表 2 2 组患者效果比较

	例数	感染数(例)	愈合时间(d)	患者满意度(%)
试验组	40	1	2~7	99
对照组	40	6	4~10	82

注:  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

3.1 试验组有效促进了患者的伤口愈合,降低了伤口感染,减少了患者的创面瘙痒和疤痕生成,减轻了患者的精神压力。

3.2 洁悠神是一种长效抗菌材料,其有效成分为水溶性高分子阳离子活性剂即有硅季铵盐。其特点是在皮肤表面形成“正电荷膜”。“正电荷膜”吸附并中和带负电荷的病原微生物(细菌、真菌和病毒),病原微生物在“正电荷膜”中无法与外界交换而窒息死亡,达到物理式抗菌目的<sup>[1]</sup>。洁悠神喷洒后可使皮肤保持 8h 以上抗菌功效,具有抑制创面细菌生长,保护伤口,减少渗出,促进愈合,对创面止痒等作用。

3.3 安肤舒是优异的抗菌防胞间基质材料,生物相容性好,能激活皮肤细胞产生生长因子,促进胶原合成,加速创面愈合,可与创面严密结合,具有强大的长效杀灭有害菌性能<sup>[2]</sup>。安肤舒还具有抑制疤痕生成功能及高质量修复功能。

3.4 2% 碘酊能氧化病原体胞浆蛋白的活性基因,并能与蛋白质结合,使其变性沉淀,对细菌芽孢、病毒有强大的杀灭作用<sup>[3]</sup>。2% 碘酊虽对感染的皮肤有杀菌作用,但存在以下不足:①碘酊中的溶剂大部分为酒精,对有破损的皮肤有刺激作用。②对组织的修复效果不明显,故试验组患者的处理效果优于对照组的患者。

3.5 洁悠神与安肤舒相结合,共同优化,相得益彰,联合使用安全舒适,经济方便,大小创口均适用,且不受环境条件的限制,具有很好的使用价值,值得推广应用。

## 参 考 文 献

- 1 段体德,王继华,杨焕南,等. 皮肤物理抗菌膜与创面处理[J]. 皮肤病与性病,2010,32: 12~14.
- 2 陈兴华. 安肤舒治疗小面积 2 度烧伤的临床观察[J]. 中国现代药物应用,2009,3(13): 138~139.
- 3 李正华,温彩琼,汪美玲,等. 安肤舒和安普舒与 2% 碘酊预防压疮的效果比较[J]. 当代护士,2011,3: 116~117.

(本文编辑:刘仁立 王媛媛)

工作单位: 330000 南昌 江西省人民医院骨二科

收稿日期: 2013-11-29