

新型湿性敷料联合洁悠神在伤口护理中的应用

余纪岚 程芬 叶丽茹

【摘要】 目的：探讨新型湿性敷料联合洁悠神在伤口护理中的效果。方法：将压疮 210 例、下肢静脉性溃疡 52 例、糖尿病足 44 例按随机数字表法分为两组，对照组采用传统方法换药，治疗组采用新型湿性敷料联合洁悠神换药，观察两组的护理效果。结果：治疗组伤口治疗总有效率为 98.70%，明显高于对照组的 50.33% ($P < 0.05$)；治疗组伤口愈合时间、换药次数和换药总费用均较对照组缩短和减少 ($P < 0.05$)；治疗组患者满意率为 95.00%，明显高于对照组的 57.00% ($P < 0.05$)。结论：新型湿性敷料联合洁悠神在伤口护理中的治疗效果明显优于传统换药，安全有效地控制伤口感染，降低医务人员的劳动强度，缩短住院时间，减少治疗费用，提升患者满意度；使伤口护理从经验性护理向科学规范的护理方向发展，解决了临床护理中疑难伤口的护理问题，提高了伤口护理质量，体现了护理的价值，值得推广。

【关键词】 新型湿性敷料；洁悠神；压疮；下肢静脉性溃疡；糖尿病足；伤口愈合理念

doi : 10.3969/j.issn.1674-4985.2014.36.040

随着我国进入老龄化社会，与老年人密切相关的压疮、下肢静脉性溃疡、糖尿病足等疑难伤口的护理成为日益严重的问题，有效预防和治疗压疮、溃疡等疑难伤口是衡量医院护理质量的标准之一。

本院为解决临床上伤口愈合时间长、换药间隔短、医务人员工作强度大的问题，于 2012 年开始使用由南京神奇科技有限公司生产的皮肤物理抗菌膜，即洁悠神长效抗菌材料，以下简称洁悠神；2013 年开始使用由丹麦康乐保公司生产的水胶体敷料，以下简称新型湿性敷料。特别针对压疮、下肢静脉性溃疡、糖尿病足等伤口的积极修复，依据患者个体差异及伤口特点，采用不同的伤口换药方案和流程，观察伤口愈合疗效。现研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 4 月 -2014 年 10 月本院住院患者，其中压疮患者 210 例，分期为 ~ 期，部位在骶尾部、髌部、外踝等；下肢静脉性溃疡患者 52 例，溃疡深度参照（最新伤口护理学）为 1~4 级^[1]，部位在足靴区、内踝、外踝、足背等；糖尿病足患者 44 例，符合 1999 年 WHO 糖尿病诊断标准，均有不同程度的麻木、疼痛、感觉障碍等足部症状和单足一处或多处溃疡，甚至双足同时存在。患者年龄 32~81 岁，病程 25 d~25 年，伤口大小为 4 cm × 3 cm~16 cm × 12 cm。将患者按随机数字表法分为治疗组 155 例和对照组

151 例，其中压疮：治疗组 106 例，对照组 104 例。下肢静脉性溃疡：治疗组 27 例，对照组 25 例；糖尿病足：治疗组 22 例，对照组 22 例。两组患者的一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 伤口排除标准 (1) 患有严重心肺疾病及肝肾功能障碍者；(2) 治疗期间依从性差或因疾病不能完成实验者；(3) 严重营养不良患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 使用传统干性换药方法，用 0.9% 氯化钠注射液或过氧化氢溶液清洗伤口，根据伤口情况行外科清创或机械性清创，内层使用利凡诺纱条，外层覆盖无菌纱布，根据渗液多少决定换药频次。

1.3.2 治疗组 根据创面的不同时期和不同情况，对伤口全面而系统的评估，正确判断伤口的特点，选择与之相适应的新型湿性敷料，制定具有个性化的伤口护理流程。先用 0.9% 氯化钠注射液清洁伤口，必要时行外科清创、机械清创和 / 或自溶性清创，距离皮肤约 15 cm 处均匀喷洒洁悠神，剂量为 0.6 mL 每 1% 体表面积，每次约手掌指面积，按 1 次约 0.1 mL 左右，其干燥后再按第 2 次；第 2 次干燥后按第 3 次，待干燥后，外敷新型湿性敷料新型湿性敷料更换及喷洒洁悠神时间根据创面和渗液情况，外层湿透需及时更换，大量渗液时每天 1 次，肉芽组织生长良好而且渗出液少时 2~7 d 更换 1 次。

1.4 观察指标 比较两组护理的总有效率、护理满意度，同时比较两组患者伤口愈合时间、换药次数、换

江西省鹰潭市人民医院 江西 鹰潭 335000

通信作者：余纪岚

药总费用的差异。

1.5 疗效判定标准 痊愈：创面完全愈合；有效：创面愈合 30%；无效：未达到有效标准。总有效 = 痊愈 + 有效。

1.6 统计学处理 采用 PEMS 3.1 统计学软件对数据进行处理，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，比较采用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义

2 结果

2.1 两组总有效率及患者满意率的比较 治疗组伤口治疗总有效率为 98.70%，明显高于对照组的 57.00% ($P < 0.05$)；治疗组患者满意率为 95.00%，明显高于对照组的 57.00% ($P < 0.05$)，见表 1。

表1 两组总有效率及患者满意率的比较

组别	痊愈 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效率 (%)	满意率 (%)
治疗组 (n=155)	84	69	2	98.70	95.00
对照组 (n=151)	26	50	75	50.33	57.00

2.2 两组其他观察指标的比较 治疗组伤口愈合时间、换药次数和换药总费用较对照组缩短和减少 ($P < 0.05$)，见表 2。

表2 两组其他观察指标的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	愈合时间 (d)	换药次数 (次)	平均总费用 (元)
治疗组 (n=155)	10 ± 5	4 ± 3	217 ± 15
对照组 (n=151)	22 ± 12	12 ± 6	510 ± 19
t 值	5.58	13.23	12.56
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

压疮又称压力性溃疡，皮肤或皮下组织由于压力、剪切力或摩擦力而导致的皮肤肌肉和皮下组织的局限性损伤，常发生在骨隆突处。一直是临床护理工作的重点和难点^[2-4]。

下肢静脉高压可使局部组织细胞新陈代谢障碍，导致皮肤、皮下组织损伤和溃疡发生，大量的白细胞黏附于毛细血管内皮细胞上，局部抗感染能力下降，寄生于体表的细菌易于在该处生长、繁殖，产生大量毒素，造成局部、溃疡面的感染，并消耗大量的生长因子和各种维生素等营养物质，从而抑制成纤维细胞的生长，延缓损伤组织的修复，影响溃疡愈合。

随着社会人口老龄化、心脑血管疾病、晚期癌症、糖尿病、下肢慢性静脉功能不全等发病率逐年增高，压疮、静脉性溃疡和糖尿病足的发生率也越来越高，这些疑难伤口具有病程长、易复发、易致残的特点，

严重影响患者生活质量，同时带来了沉重的社会和经济负担。

传统伤口换药方法有以下弊端：(1) 愈合环境差，创面局部脱水，形成结痂，阻碍上皮细胞爬行；(2) 生物活性物质丢失导致愈合速度缓慢；(3) 敷料与伤口粘连，更换敷料时容易形成机械性损伤；(4) 频繁更换敷料，使创面局部温度降低，细胞分裂增殖速度减慢；(5) 创面与外界没有阻隔性屏障，不能阻隔细菌入侵，交叉感染的机会多，以上原因造成患者伤口长期不能愈合，加重患者的痛苦和经济负担。

系统及全面有效的伤口评估是伤口护理的首要环节。从伤口的分类、测量、及伤口特点评估、各种敷料的适应证及在伤口护理中的选择、换药频率、疑难伤口处理等方面进行，并指导护士掌握局部伤口的处理技能。新型湿性敷料以生物材料、银抗微生物材料、高分子材料、复合材料和人工合成材料等为原料合成的保湿敷料(生物活性敷料)。一般伤口 3~7 d 换药 1 次，省时省力，减轻医护人员工作强度^[5-8]。

由于抗生素的耐药现象在临床中日益多见，相应地具有抗微生物效果的材料在医疗护理中逐渐被广泛使用。洁悠神是物理抗菌喷雾敷料，其为水溶性制剂，具有安全、吸收少、毒副作用小、使用方便等特点。1 次喷洒保持皮肤 8 h 长效抗菌优势，阻断治疗过程中微生物污染途径，应用于伤口，对皮肤粘膜无刺激性，对细胞无毒性，无致敏，形成正电荷膜杀灭和隔离病原微生物(包括细菌、真菌和病毒)，安全抗菌，避免耐药菌产生及抗菌药物导致的多种毒副作用，可更安全、有效地应用于局部感染治疗和预防，促进创面愈合，使用起来简单又经济实惠，随从性好。

本研究发现，治疗组伤口治疗总有效率为 98.70%，明显高于对照组的 50.33% ($P < 0.05$)；治疗组伤口治疗患者满意率为 95.00%，明显高于对照组的 57.00% ($P < 0.05$)；治疗组伤口愈合时间、换药次数和换药总费用均较对照组缩短和减少 ($P < 0.05$)。

综上所述，新型湿性敷料联合洁悠神在伤口护理中的应用，在积极治疗原发病，给予全身支持治疗，加强局部护理的基础上，进行正确的伤口评估和清创，根据伤口愈合原理选用适当的新型敷料，并联合洁悠神的应用，营造有利于伤口愈合的最佳愈合环境，即“湿性环境”，形成长时效抗菌性，防止伤口感染，促进组织生长，提供更安全、更有效的物理抗菌创新的治疗方法。其操作简便易行，安全有效，有效地控制

中西医结合辨证护理对冠心病PCI术后胸痛的影响分析*

曹媛 徐泽兰 潘展霞

【摘要】目的：探讨中西医结合辨证护理对冠心病 PCI 术后胸痛的影响。方法：选取 2008 年 7 月 -2012 年 8 月本院确诊治疗的冠心病 PCI 术后胸痛患者 156 例，按照随机数字表法分为辨证组和常规组各 78 例，两组患者均给予常规用药、健康宣教等基础护理，辨证组患者在此基础上给予中医辨证护理。统计分析两组患者护理后临床症状和遵医的改善情况，应用 Zung 氏焦虑自评量表 (SAS) 评分评定的焦虑状况。结果：辨证组心绞痛治疗总有效率显著高于常规组，差异有统计学意义 ($P<0.01$)；辨证组治疗后总依从率明显高于常规组，差异有统计学意义 ($P<0.01$)；辨证组治疗后 SAS 评分、住院时间明显低于常规组，前者护理满意度明显高于后者，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。结论：中西医结合辨证护理可有效提高冠心病 PCI 术后胸痛患者心绞痛治疗效果，改善患者的遵医情况和焦虑状况，缩短患者住院时间和提高满意度，值得临床作进一步推广。

【关键词】 中西医； 辨证护理； 冠心病； PCI； 胸痛

The Effect of Combine Traditional Chinese and Dialectical Nursing on PCI Postoperative Chest Pain of Coronary Artery Disease/CAO Yuan, XU Ze-lan, PAN Zhan-xia//Medical Innovation of China, 2014, 11 (36):102-104

【Abstract】 Objective :To discuss the effect of combine traditional Chinese and dialectical nursing on PCI postoperative chest pain of coronary artery disease.Method :156 patients with PCI postoperative chest pain of coronary artery disease were selected from July 2008 to August 2008 in our hospital ,according to the random distribution ,all patients were divided into the dialectical group and the conventional group ,two groups of patients were given conventional drugs based nursing ,health education ,the dialectical group of patients on the basis of the given Chinese medicine dialectical nursing ,two groups of patients after nursing clinical symptoms and follow the improvement of the medical situation were analyzed ,as well as the application of self-evaluation of Zung's anxiety scale (SAS) rating anxiety

* 基金项目：国家自然科学基金资助项目 (81072237)

广东省深圳市宝安区中医院 广东 深圳 518133

通信作者：曹媛

伤口感染，缩短住院时间，减轻患者痛苦，提高患者生活质量，降低综合治疗费用，提升患者满意度；同时解决了临床护理中疑难伤口的护理问题，降低医务人员的劳动强度，提高了医务人员换药治疗的效率和效果，使伤口护理从经验性护理向科学规范的护理方向发展，提升伤口护理质量，体现护理的价值，节约了医疗资源，具有较大的经济效益；其效果明显优于传统换药和新型敷料换药，值得推广。

参考文献

- [1] 蔡新中. 最新伤口护理学 [M]. 北京：人民军医出版社，2008：155.
- [2] Winter G D. Formation of scab and the rate of epithelialization of superficial wounds in the skin of the young domestic pig[J]. Nature, 1962, 193 (12):293.
- [3] Keryin Carville. Wound care manual[M]. 5th. Edition :Os-borne Park Western Australia, 2Silver Chain Foundation, 2005 :45-55, 82-93.
- [4] 李亚洁, 蔡文智, 王秀岚. 密闭性敷料的研究和展望 [J]. 国外医学：护理学分册, 2002, 21 (3) :105-108.
- [5] 罗宏志, 黄欣. 康惠尔水胶体敷料治疗重度褥疮的临床疗效观察 [J]. 成都军区医院学报, 2003, 5 (1) :25, 27.
- [6] 唐迎红. 新型敷料治疗褥疮的疗效观察及护理 [J]. 现代医院, 2005, 5 (12) :75-76.
- [7] 吴小玲, 宋志芳, 万群芳, 等. 水胶体敷料治疗压疮的疗效观察 [J]. 护士进修杂志, 2006, 21 (5) :466-467.
- [8] 张春秀, 赵士琴. 康尔透明贴治疗静脉输液外渗的临床观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2006, 27 (5) :618-619.

(收稿日期:2014-11-09) (本文编辑:蔡元元)