

探讨持续封闭式负压引流联合银离子敷料在慢性难愈性创面修复患者中的临床应用效果与体会

张志鹏 刘军华 孟祥英 秦凯强 毕研安 南顺明
昌乐县人民医院, 山东潍坊 262400

摘要: 目的: 探讨持续封闭式负压引流联合银离子敷料在慢性难愈性创面修复治疗中的临床效果与应用体会。方法: 选择于2018年12月~2020年6月在本院进行对症治疗的慢性难愈性创面患者60例进行临床探讨。随机将所选的60例患者划分为常规组及联合组, 每组各分得30例患者。给予常规组患者常规对症治疗, 给予联合组患者持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗。分别观察两组患者的创面修复情况, 并比较其临床疗效。结果: 联合组治疗总有效率为96.67%, 明显高于常规组的76.67% ($X^2=5.192, P=0.022 < 0.05$), 组间差异显著。结论: 在临床中应用持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗, 有利于改善慢性难愈性创面患者的治疗效果, 促进创面愈合, 缩短住院时间的同时, 还能减少换药次数, 值得持续应用或推广。

关键词: 持续封闭式负压引流; 银离子敷料; 慢性难愈性创面; 修复治疗; 临床效果; 应用体会

作为临床常见疾病的一种, 慢性难愈性创面多发于各种烫伤、烧伤、骨外露、开放性骨折当中。患病后, 大部分患者可表现为循环受阻、局部组织坏死等临床症状, 随着创面组织的持续恶化, 不仅会显著降低患者的生活质量, 甚至还会诱发溃疡、继发脓毒症等相关并发症^[1-2]。因此, 及时、有效的治疗是消除慢性难愈性创面患者生命威胁, 提升其生活质量的重要方式。鉴于此, 本研究通过密切观察2018年12月-2020年6月本院收治的60例慢性难愈性创面患者的创面修复情况, 重点分析了持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗的临床疗效, 并将所得结果总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组课题选取了60例慢性难愈性创面患者病例, 接诊时间为2018年12月~2020年6月。随机将60例患者划分为两组: 常规组有患者30例, 其中, 男性19例, 女性11例, 年龄介于35~58岁, 平均年龄(45.28±1.31)岁; 联合组有患者30例, 其中, 男性20例, 女性10例, 年龄介于36~59岁, 平均年龄(45.31±1.27)岁。对比上述两组患者的临床相关资料, 组间差异无意义, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①60例患者均符合慢性难愈性创面的有关诊断标准; ②患者和家属已签署知情同意书。排除标准: ①脏器功能衰竭患者; ②动脉闭塞症患者; ③凝血功能障碍患者; ④免疫功能异常患者; ⑤精神或智力障碍患者; ⑥合并恶性肿瘤患者。

1.2 方法

常规组患者在临床中实施常规对症治疗。彻底清除患者创面处感染、坏死的相关组织后, 需使用医用无菌纱布覆盖创面, 每日定时更换创面敷料, 并记录其愈合情况。

联合组患者在临床中实施持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗。彻底清除创面部位的感染、坏死、炎性肉芽组织和分泌物, 充分显露红润、健康的肌肉组织, 在保留患者神经及肌腱组织完整性的同时, 还应积极做好止血处理。操作结束后, 取庆大霉素、生理盐水混合液冲洗并浸泡创面区域。按照患者的创面情况合理选择负压引流装置, 然后在创面与负压材料之间妥善垫裹银离子敷料。注意, 垫裹敷料时应将其超出创面边缘约1cm。把引流管放置在内层敷料外, 常规连接负压装置, 并将其相关参数调整至120~400 mg。负压引流过程中, 医护人员应注意清洁引流管, 保持通畅引流, 同时还应预防感染及相关并发症的出现。

1.3 观察指标

治疗1周后, 医护人员应根据患者的创面恢复情况评估其治疗效果^[3]: ①显效: 创面基本愈合, 创面部位的皮肤覆盖情况比较理想, 患者未出现感染及相关并发症; ②有效: 创面面积显著缩小, 分泌物有所减少, 但患者仍需接受治疗; ③无效: 创面未发生明显变化, 甚至有患者出现了恶化、加重等倾向。

1.4 统计学方法

本研究数据应用SPSS 23.0软件分析, 计数资料用(%)表示, 行 X^2 检验; 计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, 行 t 检验。若 $P < 0.05$, 表示具有统计学意义。

2 结果

联合组治疗总有效率为96.67%, 明显高于常规组的76.67% ($X^2=5.192, P=0.022 < 0.05$), 组间差异显著。见表1。

表1 对比两组患者的创面愈合情况(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	30	9 (30.00)	14 (46.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
联合组	30	18 (60.00)	11 (36.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
= X^2	—	—	—	—	5.192
= P	—	—	—	—	0.022

3 讨论

既往治疗慢性难愈性创面时, 临床多选择常规清创、敷药等方案, 虽然可以帮助患者修复创面, 但频繁换药易提升感染风险, 降低整体治疗效果^[4]。据杨彪、王珊等学者^[5]研究指出, 持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗的应用能够有效修复患者创面, 缩短愈合时间、减少换药次数的同时, 还能降低感染风险。

在本组课题中, 联合组患者的治疗总有效率为96.67%, 明显高于常规组患者的76.67%, 组间比较差异显著($X^2=5.192, P < 0.05$)。由此可知, 持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗慢性难愈性创面具有理想效果。

综上所述, 在临床中应用持续封闭式负压引流联合银离子敷料修复治疗, 有利于改善慢性难愈性创面患者的治疗效果, 促进创面愈合, 缩短住院时间的同时, 还能减少换药次数, 值得持续应用或推广。

参考文献

- [1] 韩雷, 任少强, 杨静, 等. 应用负压封闭引流综合治疗慢性难愈性创面的临床体会[J]. 安徽医药, 2018, 22(9): 1743-1746.
 - [2] 顾莹璇, 黄林峰, 胡晓慧, 等. 富血小板血浆联合负压引流治疗慢性难愈性创面的Meta分析[J]. 中国组织工程研究, 2020, 24(26): 4257-4264.
 - [3] 刘静, 张振宇, 赵娟, 等. 银离子敷料联合水凝胶在难愈性溃疡创面修复中的应用效果[J]. 解放军医药杂志, 2019, 31(6): 54-56.
 - [4] 周丽娜, 张斌杰. 持续封闭负压引流技术联合rb-bFGF冲管治疗在慢性创面修复中的临床效果[J]. 广西医科大学学报, 2018, 35(8): 1100-1104.
 - [5] 杨彪, 王珊, 张岩, 等. 负压创面治疗技术联合富血小板血浆治疗慢性难愈性创面: 加速创面的再上皮化及愈合率[J]. 中国组织工程研究, 2019, 23(26): 4181-4186.
- 基金项目: 潍坊市卫生健康委员会科研项目, 编号: wfwjsk_2020_153.