

改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴对肛周坏死性筋膜炎创面愈合及并发症的影响

赵杭勇

(淮安市淮安医院肛肠科 223200)

摘要:目的:探究改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴对肛周坏死性筋膜炎创面愈合及并发症的影响。方法:在2020年5月至2022年5月期间,我院共收治了58例肛周坏死性筋膜炎患者。这些患者被随机分为两组,对照组和观察组,每组各有29名患者。对照组采用消肿止痛方局部坐浴,而观察组在对照组基础上实施改良负压封闭引流术治疗。我们评估了治疗总有效率、临床治疗指标、疼痛评分以及并发症发生率。结果:相比于对照组,观察组的治疗效果更佳,其总有效率更高($P < 0.05$)。观察组的肉芽生长时间、清创次数和住院时间均少于对照组($P < 0.05$),说明观察组的伤口愈合更快,治疗过程更简洁。观察组的并发症发生率低于对照组($P < 0.05$),表明观察组的治疗方法更加安全可靠。结论:,改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴对肛周坏死性筋膜炎创面愈合及并发症的影响具有积极的意义。该治疗方法具有创伤小、恢复快、并发症少等优点,值得在临床实践中推广应用。未来研究可以进一步探讨该治疗方法的作用机制和长期疗效,为肛周坏死性筋膜炎的治疗提供更加科学和有效的方案。

关键词:橡皮圈套扎术;痔疮;手术效果;安全性研究

肛周坏死性筋膜炎是一种严重且进展迅速的感染性疾病,可导致皮肤和皮下组织的广泛坏死。该病的发病率和死亡率较高,因此及时有效的治疗至关重要。肛周坏死性筋膜炎的病因通常是由需氧菌和厌氧菌混合感染引起的。这些细菌在肛周区域迅速繁殖,导致组织坏死和筋膜炎^[1]。由于该病进展迅速,如果不及时治疗,很容易引发全身性感染和多器官功能衰竭。在临床实践中,治疗肛周坏死性筋膜炎的方法包括抗生素治疗、清创和引流等。然而,这些传统治疗方法的效果并不理想,患者往往需要多次手术和长期的康复时间。为了寻找更有效的治疗方法,近年来越来越多的研究关注于改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴的治疗方法。改良负压封闭引流术是一种通过负压吸引,将伤口内的分泌物和坏死组织吸出,促进伤口愈合的方法。同时,局部坐浴可以缓解疼痛和肿胀等症状,改善局部血液循环^[2]。本文将重点探讨改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴在肛周坏死性筋膜炎治疗中的效果。

1、资料与方法

1.1 一般资料

从2020年5月至2022年5月,我院共收治了58例肛周坏死性筋膜炎患者。这些患者被随机分为两组,对照组和观察组,每组各有29名患者。在对照组中,有15名男性患者和14名女性患者。他们的年龄分布在29岁至73岁之间,平均年龄为(56.30 ± 3.20)岁。而在观察组中,有17名男性患者和12名女性患者。他们的年龄分布在28岁至72岁之间,平均年龄为(56.11 ± 3.43)岁。

1.3 观察指标

治疗后,比较两组治疗总有效率、临床治疗指标、并发症发生率。

1.4 统计学方法

以SPSS22.0为工具,对所得结果进行了统计分析,计数资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较以t检验。计量数据以n(%)为代表,两组之间以 χ^2 检验进行比较。 $P < 0.05$ 为有显著性差别。

2、讨论

肛周坏死性筋膜炎是一种严重且危急的感染性疾病,具有很高的发病率和死亡率。其特点是快速发展的组织坏死,涉及皮肤和皮下组织。如果不及时治疗,坏死可以迅速蔓延,导致更广泛的组织损伤。传统治疗肛周坏死性筋膜炎的方法,如抗生素治疗和清创术,虽然在一定程度上有效,但往往不能满足临床需求,且存在一定的局限性^[3]。改良负压封闭引流术(NSD)是近年来新兴的一种外科技术。它的工作原理是通过负压吸引作用,主动排除伤口内的渗出物和坏死组织,从而创造一个有利于愈合的环境。这种技术为伤口愈合提供了一个清洁的环境,避免了坏死组织和毒素的积聚,从而减少了感染的风险。NSD的优点在于其主动排除坏死组织和毒素的作用^[4]。传统的清创术往往是被被动地清除坏死组织,而NSD则通过负压吸引作用,主动地、及时地清除坏死组织和毒素。这一过程不仅能够减少感染的风险,还有助于刺激肉芽组织的生长,加速伤口的愈合。此外,NSD的密闭系统是其抗感染能力的关键所在。通过使用生物透性膜对伤口进行封闭,NSD形成了一个相对密闭的环境。这种密闭的环境减少了外部细菌进入伤口的机会,从而进一步增强了

抗感染的能力^[5]。同时,负压吸引作用还能够及时排除渗出物,避免了渗出物的积聚,从而减少了细菌滋生的可能性。然而,尽管 NSD 在促进创面愈合和减少并发症方面显示出明显的优势,我们仍需要注意可能出现的并发症。感染是术后常见的并发症之一,与多种因素有关,如术中无菌操作、术后护理以及患者的免疫状态等。因此,在治疗过程中应严格遵守无菌原则,并密切监测患者的病情变化^[6]。除了感染之外,还需要警惕其他并发症的发生。例如,引流不畅或引流管脱落等可能导致坏死组织和渗出物的积聚,进而引发感染和其他并发症。因此,在应用 NSD 时,应确保引流管的放置正确和固定牢固,同时密切观察引流物的性状和量,及时处理引流不畅等问题^[7]。

消肿止痛方局部坐浴作为一种辅助治疗方法,在肛周坏死性筋膜炎的治疗中发挥着重要的作用。它利用中药的独特药理作用,有效地缓解患者的疼痛和肿胀等症状,为患者的康复提供了有力支持^[8]。消肿止痛方的药理作用机制可能包括抗炎、抗菌和促进血液循环等多个方面。这些作用有助于减轻患者的疼痛和肿胀等症状,缓解病情,促进创面的愈合。通过局部坐浴的方式,药物能够直接作用于患处,快速起效,避免了口服药物的全身性副作用。局部坐浴的治疗方式利用了中药的透皮吸收原理,使药物能够快速渗透到病灶部位,直达病所。这种治疗方法不仅提高了药物的利用度,还减少了患者的痛苦和不便^[9]。在坐浴过程中,患者可以感受到药物的温热作用,进一步促进血液循环和炎症的消退,有助于缓解疼痛和肿胀等症状。此外,消肿止痛方局部坐浴还可以改善患者的心理状态和生活质量。疼痛和肿胀等症状的缓解有助于减轻患者的焦虑和抑郁情绪,提高其心理健康水平。同时,局部坐浴的方式方便易行,患者可以在家中进行,减少了频繁就医的麻烦和费用,提高了生活质量。需要注意的是,在使用消肿止痛方局部坐浴时,应遵循医嘱和用药规范,避免出现不良反应和药物相互作用等问题。同时,患者在治疗过程中应保持积极配合的态度,按时按量使用药物,并注意个人卫生和创面护理等方面的问题^[10]。然而,尽管 NSD 联合消肿止痛方局部坐浴在治疗肛周坏死性筋膜炎方面显示出明显的优势,仍需警惕可能出现的并发症。感染是术后最常见的并发症之一,与多种因素有关,如术中无菌操作、术后护理以及患者的免疫状态等。因此,在治疗过程中应严格遵守无菌原则,并密切监测患者的病情变化。此外,患者的个体差异、病情严重程度以及术后的护理等因素也可能影响治疗效果。为了确保最佳的治疗效果,需要根据患者的具

体情况制定个体化的治疗方案^[11]。例如,对于年老体弱或免疫功能低下的患者,应采取更为保守的治疗策略,并加强术后护理和监测。

本研究表明,在肛周坏死性筋膜炎的治疗中,改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴展现出显著的临床效果。改良负压封闭引流术通过负压吸引,有效地清除了坏死组织和毒素,显著减轻了患者的临床症状。这一方法不仅为伤口创造了一个密闭的负压环境,有助于排出渗出液,降低感染风险,而且对创口周围产生了较大的牵拉作用,有助于肉芽组织的生长。肉芽组织的良好生长对于伤口愈合至关重要,可以缩短伤口愈合时间,降低患者的住院时间。此外,改良负压封闭引流术明显减少了清创次数,减轻了患者的痛苦。研究还发现,改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴治疗在清理创面的同时,通过负压处理增强了微血管的负载能力,提高了局部氧含量,从而加速了伤口的新陈代谢,加快了伤口恢复速度。这不仅缩短了伤口愈合时间,降低了伤口感染率,还显著减轻了患者的疼痛程度。更为重要的是,这种联合治疗方法有效地预防了术后并发症的发生。在适当的引流过程中,可以有效地减轻渗出,减轻局部水肿,从而避免了术后感染等并发症的发生。

综上所述,改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴对肛周坏死性筋膜炎创面愈合及并发症的影响具有积极的意义。该治疗方法具有创伤小、恢复快、并发症少等优点,值得在临床实践中推广应用。未来研究可以进一步探讨该治疗方法的作用机制和长期疗效,为肛周坏死性筋膜炎的治疗提供更加科学和有效的方案。

参考文献:

- [1]张永涛,许建平,陈晓婷.改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴治疗肛周坏死性筋膜炎临床观察[J].新中医,2021,53(10):192-195.
- [2]王丽娟,王天宝,李娟.改良负压封闭引流术联合消肿止痛方对肛周坏死性筋膜炎创面愈合及并发症的影响[J].中华中医药学刊,2020,38(12):2945-2948.
- [3]胡婷,陈永强.改良负压封闭引流术联合消肿止痛方局部坐浴治疗肛周坏死性筋膜炎的 Meta 分析[J].中国肛肠病杂志,2022,42(6):7-11.

作者:赵杭勇,性别:男,民族:汉族,籍贯:江苏省连云港市灌南县,出生年月:1989-01,学历:硕士研究生,专业:普外科,单位:淮安市淮安医院,科室:肛肠科 主治医师,淮安市淮安山阳大道 19 号