

## 应用湿性愈合疗法治疗压疮

刘燕平 赵超男 周淑青 范莹萍 孔惠荣 程凤云

[摘要] 目的 探讨应用湿性愈合疗法治疗压疮的疗效。方法 将 54 例压疮患者分为湿性愈合治疗组和传统治疗组,并对两组患者的创面愈合时间、护理工作量、治疗费用进行比较。结果 与传统疗法相比,湿性愈合疗法可使压疮的平均愈合时间缩短,换药次数与时间明显减少,而治疗费用接近。结论 在有效处理伤口的基础上,湿性愈合疗法更有助于伤口愈合,无需每日换药,不增加患者负担,可替代传统换药方法。

[关键词] 压疮;湿性愈合;新型敷料

中图分类号:R683.2,R473.6 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)10-0621-02

为了观察应用湿性愈合疗法治疗压疮尤其是偏瘫、截瘫患者压疮的疗效,从 2001 年以来,笔者应用湿性愈合疗法治疗压疮患者 54 例(共 69 处压疮),收到良好效果。现介绍如下:

### 1 资料与方法

1.1 临床资料 将患者分为湿性愈合疗法组(治疗组)和传统疗法组(对照组)。治疗组 34 例,其中男性 18 例、女性 16 例,年龄 26—90 岁,平均 61.09 岁;骶尾部压疮 II 度 18 处、III 度 13 处、坐骨结节压疮 II 度 4 处、III 度 5 处、股骨大粗隆压疮 II 度 3 处、III 度 3 处;引起压疮的原发病为:外伤性截瘫 17 例、脑血管病 14 例、股骨近端骨折 3 例。对照组 20 例,其中男性 12 例、女性 8 例,年龄 31—68 岁,平均 51.5 岁;骶尾部压疮 II 度 9 处、III 度 5 处、坐骨结节压疮 II 度 3 处、III 度 3 处、股骨大粗隆压疮 II 度 2 处、III 度 1 处;引起压疮的原发病为:外伤性截瘫 14 例、脑血管病 5 例、股骨近端骨折 1 例。

1.2 方法 54 例患者全部在门诊治疗。对照组采用常规压疮护理及换药治疗。治疗组用生理盐水及 3%  $H_2O_2$  清洗伤口后,根据创面的不同情况选择不同的密闭式敷料:

1.2.1 创面坏死组织呈黑色有痂或黄色干性腐烂 治疗目标:创造湿润环境,促进坏死组织软化、液化,去除坏死组织。治疗方法:选用自溶性清创即将水凝胶挤入创面,均匀抹平凝胶,后选用透明膜敷料(opsite)覆盖,3—4 天更换一次。

1.2.2 创面坏死组织呈黄色湿性腐烂 治疗目标:尽快清除腐烂组织。治疗方法:选择手术清创加自溶性清创。先剪除软化的坏死组织,然后使用上述水凝胶方法,敷料选用具有吸收伤口过多分泌物并能加速伤口愈合的痊愈妥(Melolin)加透明贴膜,2—3 天更换一次。

1.2.3 当伤口基底毛细血管再生和生长明显,粉红

色肉芽生长迅速时,治疗原则为保护和促进湿润的肉芽组织生长。

1.2.3.1 创面肉芽生长但渗液较多 治疗目标:吸收渗液,刺激血管再生,促使肉芽组织生长。治疗方法:藻酸盐敷料与透明贴膜并用,或水凝胶与痊愈妥加透明贴膜,3—4 天更换一次。

1.2.3.2 创面呈红色肉芽生长但渗液不多 治疗目标:保持伤口湿润,促使肉芽组织生长。治疗方法:①水凝胶与透明贴膜并用;②水胶体糊及渗液吸收贴并用;③多爱肤敷料覆盖创面,5—6 天更换一次。

1.2.4 创面肉芽生长旺盛近于变平,周围上皮生长迅速 治疗目标:保护创面新生的上皮组织,促使上皮组织覆盖创面使之愈合。治疗方法:透明贴膜覆盖创面,6—7 天更换一次。

### 1.2.5 对特殊创面的处理

1.2.5.1 感染创面 因创面坏死组织及渗液增多,取分泌物做细菌药敏培养;并将庆大霉素 8 万 U 与水凝胶混合涂于创面,覆盖透明贴膜,2—3 天更换一次。

1.2.5.2 对压疮部组织坏死、组织缺损大呈深腔样且渗出较多的伤口,可用吸水性敷料,如藻酸盐敷料或水凝胶加痊愈妥的空腔敷料,将其放到深腔底部,覆盖透明贴膜或水胶体敷料,4—6 天更换一次。

1.2.5.3 骨骼、肌腱外露的创面 选用水凝胶及透明贴膜,4—6 天更换一次。

1.2.5.4 尾骨尖部压疮 由于压疮于臀沟内,位置特殊,敷料粘贴有难度,极易被大小便污染,故需先将敷料按创面情况进行剪裁,然后轻轻压入皱褶内,再轻压敷料边缘。为避免敷料四周卷起,可在敷料周围贴上白胶布固定。

1.2.6 护理 在治疗的过程中,仍要加强局部护理,因为压疮的直接诱因是局部组织受压。所以,在治疗过程中,护理原则是解除压迫,保护创面,保证床铺干燥、平整无皱折。同时,应掌握翻身技术,给患者翻身时避免拖、拉、推,以减少摩擦力及剪切力对皮肤的再损伤,并注意全身营养状况。

1.2.7 根据创面细菌培养的药敏结果,选用合适的抗

菌素合并治疗。

1.3 疗效评定 疗效标准为:①痊愈:创面完全愈合,上皮覆盖;②好转:创面干净,渗出液减少,肉芽生长良好,创面日渐缩小;③无效:创面无肉芽组织生长,亦无缩小<sup>[1]</sup>。

1.4 统计学处理 对两组患者的疗效、换药次数、换药时间、平均治疗费用进行  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

两组患者各型压疮的治疗效果见表 1。

表 1 两组患者各型压疮的治疗效果

	Ⅱ度压疮		Ⅲ度压疮	
	治疗组	对照组	治疗组	对照组
治愈	25	5	16	1
好转	0	9	5	5
无效	0	0	0	3

注:经  $\chi^2$  检验,  $P < 0.01$ , 治疗组患者的疗效明显优于对照组。

治疗组患者经 1—2 次治疗,清创遗留的坏死组织便可自行溶解脱落,新生健康肉芽生长迅速,每次换药都可见肉芽组织明显向中心部生长,肉芽鲜红,有光泽,上皮覆盖迅速,皮缘向中心部生长,换药时无新生肉芽与上皮粘连性损伤。

根据愈合伤口平均换药次数计算平均换药时间和费用<sup>[2]</sup>,对照组患者平均每次换药为 12.70 元,治疗组患者所用新型敷料以实际消耗计算。结果,治疗组患者消耗的人力资源和费用明显少于对照组(见表 2)。

表 2 两组患者的换药次数、换药时间和治疗费用比较

组别	伤口(处)	换药次数	换药时间(h)	平均费用(元)
治疗组	46	7.74	67.17	183.17
对照组	23	17.09	128.39	199.48
$t$ 值		4.79	7.1	3.66
$P$ 值		< 0.01	< 0.01	< 0.01

## 3 讨论

实验显示,湿润环境更有利于创面上皮细胞形成,使创面不经过一般的结痂过程而自然愈合,而且愈合速度要比干性环境快一倍<sup>[3]</sup>,由此产生了全新的湿性愈合理论,并随之出现了新型密封式敷料。创面湿润愈合疗法是在新型密封式敷料支持下实现的。这种敷料是将渗液全部或部分保持在敷料中,在敷料与创面之间造成一个湿润的环境,仿佛是一个完整的创面水泡的条件。同时,敷料能控制水蒸气的蒸发,能使空气和水蒸气透过,但液体和细菌不能透过,从而可快速创造出利于伤口愈合的湿润环境<sup>[4]</sup>。

由于湿性换药时,敷料与创面间的渗出液含有多种生长因子并可激活多种酶,故可有效地发挥自溶性清创作用,有利于坏死组织与纤维蛋白溶解。此外,渗出液中成纤维细胞生长因子、表皮细胞生长因子以及血小板衍生生长因子的含量显著高于开放组;这些因子能促进成纤维细胞、角质细胞和内皮细胞生长,从而促进创面愈合。敷料与创面间呈低氧或相对缺氧的微酸环境能促进成纤维细胞的生长,刺激血管增生,从而更利于创面修复。密闭环境有效隔绝了外界细菌的侵入,可减少伤口感染的发生<sup>[5]</sup>。有研究表明,应用密闭式敷料的感染率为 2.6%,而应用传统敷料的感染率为 7.1%。水胶体敷料还能在伤口表面创造出微酸性环境,抑制细菌生长<sup>[6]</sup>,有利于增强白细胞功能。因此,在预防和控制多重耐药菌感染方面具有良好的作用。

使用水胶体敷料时,敷料与伤口渗液接触后形成凝胶,故打开敷料时伤口有凝胶样物质,类似化脓物质,并伴有特殊气味,有时外观可见敷料颜色改变及膨胀现象。这是敷料本身物质与渗出液中的蛋白质分解共同形成的物质及气味,不必顾忌。

湿性治疗更换敷料时可整块揭除,不会损伤肉芽组织和新生上皮组织,患者也无常规更换敷料时的疼痛感,而且敷料弹性好,可顺应患者身体的活动,使用方便,适用于身体各部位。此类敷料均具有防水性,粘贴牢固,患者可以带着敷料洗澡。对大小便失禁患者,用传统方法换药每次大小便后敷料就需要更换,而使用湿性愈合敷料则不必更换。

本组患者的治疗结果显示,湿性方法换药次数明显减少,既减轻护士的工作量,又极大地方便了患者及其家属,同时也给国家节省了有限的医疗资源。

## [参考文献]

- [1] 蒋琪霞. 胰岛素溶液封闭外敷治疗褥疮的研究[J]. 中华护理杂志, 1994, 29(5): 274—276.
- [2] 蒋琪霞, 张晓霞, 刘亚红, 等. 伤口护理中不同敷料的疗效观察[J]. 解放军护理杂志, 2000, 17(6): 10—11.
- [3] Winter GD. Formation of the scab and the rate of epithelialisation of superficial wounds in the domestic pig[J]. J Wound Care, 1995, 4(8): 366—367.
- [4] 蒋小平, 庞小兰综述. 伤口的评估及护理[J]. 国外医学护理学分册, 2002, 21(3): 110.
- [5] 李亚杰, 蔡文智, 王秀岚综述. 密闭性敷料的研究和展望[J]. 国外医学护理学分册, 2002, 21(3): 107—108.
- [6] 冯金. 多爱肤敷料治疗褥疮的临床观察[J]. 右江医学, 2003, 31: 38.