

新型抗菌敷料普朗特 应用于1例金黄色葡萄球菌感染供皮区创面的护理

杨冬梅

(南通大学附属医院, 江苏 南通 226001)

【摘要】目的 总结1例金黄色葡萄球菌感染供皮区创面伤口护理的实践个案。**方法** 针对1例双侧大腿前侧皮肤为供皮区, 术后4个月供皮区皮肤反反复复无愈合迹象的患者, 明确患者的伤口护理问题, 通过查找相关文献, 将患者的伤口情况与最佳临床证据相结合, 使用新型抗菌敷料普朗特应用于伤口创面。**结果** 使用新型抗菌敷料普朗特30天供皮区创面完全愈合。**结论** 使用新型抗菌敷料普朗特能有效促进感染性伤口愈合, 为临床换药护理工作提供理论依据的实践经验。

【关键词】 新型抗菌敷料普朗特; 金黄色葡萄球菌; 创面; 护理

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** ISSN.2096-2479.2020.11.108.02

皮肤移植是临床应用最多的组织移植, 主要用于修复皮肤与其下的组织缺损。自体皮切取和移植是整形外科、修复重建外科的基本操作和常用手术方法, 大面积取皮术后, 尤其是中厚皮片供皮区创面的换药和愈合问题长期以来就困扰着医护人员和患者, 有时植皮已完全愈合, 而供皮区还在换药^[1], 因此延长了患者的住院时间, 增加了治疗费用和痛苦, 同时创面感染或延迟愈合也容易形成增生性疤痕, 影响美观。

体表屏障受损易于发生创面皮肤软组织感染, 金黄色葡萄球菌易于发生皮肤表面常见致病菌, 金黄色葡萄球菌产生的细胞毒素对宿主的血细胞(含白细胞)、皮肤黏膜细胞有破坏作用^[2], 也可损伤血小板、白细胞、和吞噬细胞及局部组织坏死。2018年4月本科予以普朗特伤口清洗液成功治愈1例供皮区感染金黄色葡萄球菌个案, 报道如下。

1 临床资料

患者, 男性, 30岁, 因“右上肢皮肤撕脱伤行植皮术后3个月, 双大腿前侧皮肤供皮区未愈”, 于2018年4月由手外科转入本科就诊, 查体: 左大腿前侧见17*6cm供皮区创面, 右大腿前侧见三处大小分别为17*10cm、4*8cm、5*6cm供皮区创面, 创面均涂有红汞且覆盖一层黄色痂皮, 周边一圈黑色厚痂, 痂下渗出淡血性液体。双足甲床毛细血管反流存在, 既往每日静滴抗生素, 创面每日红汞外涂三次加立灯烘烤治疗, 不见疗效。

1.1 全身评估

患者精神萎靡, 主诉纳差, 睡眠差, 每日睡眠时间少于4小时, 体重指数(BMI)=21。因供皮区皮肤经久不愈, 患者焦虑, 汉密尔顿焦虑量表评分21分, 无药物过敏史。护理体检: T:36.8,P:80次/分, Bp: 110/70mmHg。实验室检查: 血红蛋白79.8g/L; 中性粒细胞百分比71.3%; 白蛋白51g/L; 总蛋白79.8g/L; 血钾4.1mmol/L; 血糖4.3mmol/L。

2 局部创面评估

首诊时予以0.9%生理盐水清洗创面, 无菌纱布拭干, 取创面分泌物及痂下渗液行细菌学培养及药敏试验。0.5%碘伏消毒创面及周围皮肤后予以保守外科清创及机械清创后运用伤口评估三角工具对伤口进行局部创面评估。伤口床评估: 伤口1位于左大腿前侧, 大小为17*6cm, 100%红色组织, 无颗粒肉芽组织高于表面皮肤, 浆液性渗液, 无异味, 伤口2、3、4均位于右大腿前侧, 基底组织均为100%红色组织, 无颗粒肉芽组织高于表面皮肤, 浆液性渗液, 无异味; 伤口边缘评估: 伤口边缘不整齐, 紧贴伤口基底; 伤口周围皮肤评估: 周围皮肤有散在皮疹。

3 护理

3.1 局部创面处理

创面处理: 全面、正确的评估伤口是关键, 评估应贯穿在每一次伤口护理中, 将PDCA和湿性愈合理论贯穿始终, 根据每次换药时纱布敷料的渗出、创面评估情况, 选择合适的伤口处理程序和合理的选用敷料。动态调整换药方案。

具体措施: 首次0.5%碘伏消毒创面及周围皮肤后予以保守外科清创及机械清创, 轻轻去除创面及周边痂皮后创面肉芽水肿, 生理盐水清洗创面, 予以美盐用于创面, 纱布敷料包扎, 周围皮肤应用洁悠神喷剂, 隔日换药, 3次美盐应用后创面肉芽肿胀减轻, 渗液减少, 周围皮肤完整, 创面运用爱康肤银, 以期继续抗感染、吸收渗液并促进肉芽生长治疗, 上皮爬行。根据伤口敷料渗液情况每3~4天换药一次, 每一次换药前评估伤口情况均是进行式上升愈合, 每一次更换敷料伤口愈合面积均比前一次增多, 接诊该患者22天后伤口愈合率达75%。在使用3次爱康肤银后再次前来更换敷料时情况逆转, 评估伤口发现已经愈合的创面又再次破损, 呈“版块样”, 根据换药时伤口基底、纱布敷料的渗出、伤口周围皮肤评估的情况, 以湿性愈合理论为指引, 动态调整换药方案, 保持创面湿性平衡, 促进肉芽组织生长, 但每次换药时发现已经愈合的创面均会有不同程度的再次“版块样”破损。细菌培养示: 金黄色葡萄球菌感染, 庆大霉素敏感。予以庆大霉素用于创面换药两次后, 效果不明显, 查找相关文献, 将患者的伤口情况与最佳临床证据相结合, 予以新型抗菌敷料普朗特伤口清洗液及凝胶用于创面, 具体方法: 予以0.9%氯化钠生理盐水清洗伤口, 将无菌纱布剪成比伤口略大1-2cm, 用普朗特伤口清洗液浸湿敷在伤口上10分钟后(用纱布包装袋无菌面再覆盖其上, 防止药液挥发过快), 再次予以0.9%氯化钠生理盐水清洗伤口, 无菌纱布拭干后予以普朗特凝胶涂于创面, 优拓覆盖, 纱布外包扎, 隔日换药。每次换药前评估伤口, 发现创面愈合率、愈合速度均有提高, 且每次换药时没有已愈创面再次破损现象。使用新型抗菌敷料普朗特伤口清洗液联合凝胶30天后上皮均爬行。患者无不舒适主诉。

3.2 心理护理

创面的迁延不愈使患者对愈合失去信心, 对医疗措施不信任, 产生焦虑心理, 导致每日睡眠时间欠缺, 精神萎靡, 食欲差, 这些不良因素会通过神经内分泌系统使机体免疫功能受损, 营养摄入不足, 从而影响伤口愈合, 而积极的心态会有利于伤口的愈合^[3]。与患者建立良好的护患关系, 每次换药过程中都与患者进行交流患者创面的变化, 以及所用伤口敷料的机理, 认真倾听患者的主诉, 告知患者伤口进程中的愈合状况以及其换药间隔期间必须的注意事项, 如: 营养的摄入、患肢的可行性功能锻炼, 使患者能够配合护理。让患者参与伤口管理, 提高依从性, 从而提升信心, 减轻焦虑心理, 促进伤口愈合。

4 讨论

皮肤移植治疗长时间住院及使用抗生素,导致患者抵抗力低下,创面易致金黄色葡萄球菌感染^[4],多种抗菌药物具有耐药性,形成难愈创面。伤口迁延不愈要及时进行创面的细菌培养。

明确患者的伤口护理问题,查找文献,将患者的伤口情况与最佳临床证据相结合,寻求最佳治疗方案。该个案中患者的伤口渗液的细菌培养示金黄色葡萄球菌,特点表现在创面愈合后出现溃疡再次形成,呈“版块”样,创面的药物选择至关重要,及时查阅相关文献,新型抗菌敷料普朗特是一种高效的伤口清创杀菌剂,其关键成分十一碳烯酰胺丙基甜菜碱和聚己双胍能预防和消除细菌的生物,减少微生物定植或感染伤口的病原体生物负载量,具有广谱杀菌作用,能有效减少生物负荷,与人体皮肤组织有良好的相容性。其通过覆盖感染性伤口创面的局部给

药,能有效控制感染病原的生物活性,为伤口肉芽组织的健康生长创面条件。

参考文献

- [1] 肖榕婵,黄桂芳.足部严重烧伤患者植皮术后供皮区护理观察[J].医学理论与实践,2016,(29)16:2261-2263.
- [2] 许小敏,范友芬,胡素佩等.烧伤患者金黄色葡萄球菌分离株细胞毒素、侵袭毒素及荚膜抗原基因研究[J].中华全科医学,2016,14(1):12-15.
- [3] 胡爱玲,郑美春,李伟娟.现代伤口与肠造口临床护理实践[M].北京:中国协和医科大学出版社,2010:15-16.
- [4] 邢荣升.烧伤残余创面合并耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染的有效治疗方法[J].河北医学,2016,22(5):806-808

(上接95页)

者的术后恢复,极易导致患者出现焦虑、抑郁、恐惧状态^[6]。对此,本研究对手术患者实施术前及术后针对性心理辅导,结果表明,手术患者护理前情绪评分具有一致性,实验组护理后SAS评分、SDS评分低于参照组,手术患者护理前生活质量评分均有一致性,实验组护理后SF-36评分高于参照组,实验组术后感染、尿潴留、出血、心率异常并发症发生率低于参照组。通过针对性心理辅导可以有效改善患者的心理状态,降低其不良情绪发生率,进而提升患者术后生活质量,减少术后并发症发生比例,促进患者尽早康复。

综合以上结果,本研究对手术患者予以术前及术后针对性心理辅导,其临床应用效果确切,患者焦虑、抑郁等不良情绪得以改善,患者生活质量较高,可降低其术后并发症,因此,术前及术后针对性心理辅导于手术患者护理中具备临床推广及应用的价值。

参考文献

- [1] 朱红萍.心理护理配合中药足浴在妇科手术患者睡眠质量中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2019,26(12):118-120.
- [2] 彭杰.护理干预对宫外孕手术期患者心理状况的改善和护理质量评价[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(33):75-76.
- [3] 冯家玲.心理护理联合疼痛护理对改善宫颈癌患者围手术期的睡眠质量的效果观察[J].临床研究,2019,27(12):177-178.
- [4] 刘婵娟.观察手术室护理对乳腺癌手术患者生理与心理应激反应的影响[J].实用医技杂志,2019,26(11):1488-1489.
- [5] 孙颖.心理护理对老年肱骨骨折患者手术效果及护理满意度的影响效果研究[J].中国伤残医学,2019,27(23):13-14.
- [6] 余红霞,霍娟,邹敏.手术室心理护理对行腹腔镜手术的异位妊娠患者焦虑情绪的改善分析[J].饮食保健,2019,6(49):124-125.

(上接98页)

参考文献

- [1] 张慧英.子宫切除术患者采用延续性护理对其心理状态产生的影响[J].中外医疗,2019,38(30):167-169.
- [2] 张芝翠.心理护理对子宫切除术患者术后焦虑状况及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(10):1396-1398,1405.

- [3] 王浩群.经腹子宫肌瘤切除术患者开展心理护理对其生活质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(94):18525-18526.
- [4] 王丽萍,牛晓敏,王芳.以细节为中心的手术室舒适护理在子宫肌瘤剔除术中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(18):215-217.
- [5] 黄玖珍,林秋娟.心理护理联合疼痛护理对改善子宫肌瘤患者围手术期的睡眠质量的效果[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(6):802-803.

(上接105页)

参考文献

- [1] 费甫英.子宫收缩乏力产后出血护理中健康教育应用的效果观察[J].检验医学与临床,2017,14(A02):212-214.
- [2] 林山丹,涂丽鑫,莫志卫,黄宇娟,张仕欣.产房助产士护理对产后出血的预防价值研究[J].中国现代药物应用,2019,13(17):204-206.
- [3] 刘新博,程卫平.优质护理干预对凶险性前置胎盘患者及新生儿预

- 后的影响[J].中国实用护理杂志,2018,34(9):701-705.
- [4] 孟珍妮,全思洁,黄一颖,et al. Bakri球囊填塞与子宫压迫缝合术治疗中央性前置胎盘产后出血的疗效评价[J].国际妇产科学杂志,2017,44(6):629-632.
- [5] 罗书,关红琼.益母草注射液联合卡前列素氨丁三醇预防剖宫产后出血效果及对凝血功能的影响[J].山东医药,2017,57(13):60-62.

(上接106页)

复,改善预后,值得广泛应用于临床。

参考文献

- [1] 周叶琴.护理干预对ICU颅脑外伤重症患者功能康复和预后的影响效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(38):114.
- [2] 崔红婷.护理干预对ICU颅脑外伤重症患者功能康复和预后的影响[J].医疗装备,2017,30(24):188-189.

- [3] 赵芳芳,蓬明月,冯艳.护理干预对重症颅脑外伤患者神经功能损伤的效果研究[J].按摩与康复医学,2015,6(20):95-96.
- [4] 李政荣,刘俞辛,吴旭芝,等.护理干预对颅脑外伤重症患者康复期恢复效果的影响[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(66):212.
- [5] 解飞,董玉贵,杨春丽,等.护理干预对重症颅脑外伤患者神经功能损伤的影响效果研究[J].中国处方药,2014,12(10):131.