

表 2 两组方法疼痛改善情况

洁悠神治疗褥疮溃疡期的临床护理研究

刘静娴 林雪华 陈美芳 吴若华

褥疮是由于身体局部组织长期受压,血液循环障碍,组织营养缺乏,致使皮肤失去正常功能,引起组织破溃和坏死^[1]。是长期卧床患者,特别是老年、昏迷、截瘫、坐轮椅者的常见并发症,一旦发生褥疮,不仅给患者带来痛苦,加重病情,延长康复的时间,严重时还可继发感染引起败血症而危及生命。2004-2007 年我们对院外带人的 20 例褥疮患者进行临床研究,并分为洁悠神喷洒实验组和喉康散喷洒对照组进行比较,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组褥疮患者 20 例,均从院外带人的 II 期水疱破溃后压疮,其中发生在骶尾部压疮 19 例,1 例于内外踝。男 13 例,女 7 例。年龄 40~82 岁,平均年龄 60 岁。将其随机分为两组,实验组 10 例,对照组 10 例,两组患者在年龄、性别、意识状态、全身营养和压疮部位及大小等方面比较,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 实验组:受压部位采用充气垫,每 2 小时翻身 1 次。创面先用双氧水冲洗,再用新洁尔灭消毒,用氧气吹干,然后在创面上喷洒洁悠神后待干即可,无需纱布包扎。每天 2 次。对照组:与实验组相近。常规处理后,在创面喷洒喉康

散,然后用无菌敷料包扎。每天喷洒 4~5 次。

1.3 治疗标准 治疗时间以 2 周为准,新生肉芽组织全部长出,创面完全愈合为痊愈。创面变浅面积缩小,干燥、红润,新生肉芽组织大部分长出,无炎性渗出液为显效。无效:创面无变化或进一步发展。

2 结果

见表 1。

表 1 两组患者在压疮溃疡期的治疗效果比较 例(%)

组别	例数	痊愈	显效	无效
实验组	10	7(70)	3(30)	0(0)
对照组	10	3(30)	5(50)	2(20)

3 讨论

随着社会人口老龄化,心脑血管患者及晚期癌症患者的增多,家庭护理范围越来越宽。褥疮发生率也越来越高,一旦出现褥疮,处理不当,不仅给患者带来痛苦,加重病情,延长康复时间,而且对家属造成体力透支,加重经济负担。因此,对褥疮的临床治疗护理变得相当重要,迫切需要一种能快速、有效,而且没有并发症的治疗方法^[2]。

近年来,国内外护理对治疗褥疮进行大量研究。有药敷、中草药外敷、外用药品等,但都有优缺点,不是治疗效果不佳就是作用速度太慢,甚至有一些加重创面,因此,目前还没有一种公认合理的治疗褥疮的方法。

我们在临床实践中发现,洁悠神是

一种物理式抗菌和分子级敷料,喷用后即能在皮肤或物体表面形成一层稳定致密的带正电荷的网状膜。对带负电荷的细菌、真菌、病毒等微生物极具强大吸附作用,致使病原体赖以生存的呼吸酶失去作用而窒息死亡,起到杀菌或抑菌作用。同时,该抗菌网膜系分子量纳米材料兼具隐形敷料的特性,能方便应用于传统敷料不易使用的人体部位。更能够增加创面治疗手段,起到隔离创面,长效抗菌,预防感染,促进创面愈合的作用,对人体无毒,对皮肤和黏膜无刺激性,对正常细胞无损伤,并能避免常见消毒抗菌药物的耐药抗菌性等问题。

还有,本方法操作简单,临床应用方便。采用喉康散治疗褥疮,需加用敷料包扎,且必须及时更换、清洗,换药次数多,较麻烦,且有异味。而采用洁悠神治疗,取材简单、方便、保存持久、易观察伤口情况,操作起来既简单又方便。患者无需住院治疗,无论患者家庭卫生条件如何,都可进行治疗换药。

总之,采用洁悠神喷洒治疗褥疮,其疗效显著,无副作用,取材简单、方便、省时省力,值得临床推广。

4 参考文献

- [1] 殷磊. 护理学基础 [M]. 3 版. 北京:人民卫生出版社, 2002:216.
- [2] 范伟宏. 溃疡期压疮的综合治疗与护理进展 [J]. 中国实用护理杂志, 2007, 23(7):16.

(收稿:2008-03-25 修回:2008-05-26)

作者单位:521021 广东省潮州市湘桥区人民医院(刘静娴、陈美芳、吴若华);
521011 广东省潮州医院(林雪华)