

## 洁悠神在会阴切开术后切口中的应用效果观察\*

曾晓娟, 周琳琳, 黄春连, 杨芳, 曾丽吟, 任带娇, 彭碧玲  
(深圳市第四人民医院, 广东深圳, 518033)

**[摘要]** **目的** 探讨洁悠神(JUC)在会阴切开术后切口中的应用效果观察。**方法** 随机将 300 例在本院行会阴切开术的初产妇分为两组, 每组各 150 例。实验组产妇在会阴切开术中缝合前给予洁悠神喷雾喷射切口缘, 对照组则不使用任何药物, 术后两组均应用 0.5% 碘伏消毒液切口, 每日 2 次。比较两组产妇术后切口疼痛、炎性反应、愈合情况。**结果** 两组患者术后切口疼痛、炎性反应、愈合情况比较, 均  $P < 0.05$ , 差异具有统计学意义, 实验组患者明显优于对照组。**结论** 会阴切开术后应用洁悠神喷雾能长效抗菌, 有效降低术后产妇切口疼痛程度及炎症反应, 提高切口甲级愈合率, 值得临床推广应用。

**[关键词]** 洁悠神喷雾; 会阴切开; 切口

**[中图分类号]** R473.71 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)08-0046-03 **[DIO]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.08.016

### Effect of JUC on the cuts for episiotomy

Zeng Xiaojuan, Zhou Linlin, Huang Chunlian, Yang Fang, Zeng Liyin, Ren Daijiao, Peng Biling // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(8):46.

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effect of JUC on the incisions for episiotomy. **Methods** Three hundred primiparas to undergo episiotomy in our hospital were divided into two groups in equal number. The experiment group was given JUC Spray before suturing and the control group did not use any solution. In the two groups, antibiotics were not used after the operation, and the incisions were only cleaned with 0.5% povidone-iodine 2 times a day. **Result** There were significant differences between the two groups in terms of postoperative pains, inflammation and healing in the wounds, and hospital stay ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** Application of JUC after episiotomy could be long-acting in antibacteria. It can reduce wound pain, improve wound healing rate, decrease the medical cost and shorten the hospital stay.

**[Key words]** JUC; episiotomy; incision

会阴切开术是产科常见手术,是在分娩第二产程中为了避免会阴及盆底组织严重裂伤,减轻盆底组织对胎头压迫,缩短第 2 产程采用的手术,也是臀位助产或实施产钳、胎头吸引器的辅助手术<sup>[1]</sup>。大约有 1/3 的经产妇和 2/3 的初产妇都要经历会阴切开<sup>[2]</sup>。预防性应用抗生素会产生耐药菌,且会通过乳汁影响婴儿,故产妇不建议使用抗生素。会阴切开术后疼痛,切口愈合时间和术后感染之间彼此影响,感染是影响切口愈合不良的常见因素。为了有效防止会阴切口感染,促进愈合,减轻产后切口疼痛,本院产科于 2012 年 1~5 月在会阴切开术后应用洁悠神,取得满意效果,现将方法报道如下。

**[基金项目]** \* 本课题为 2013 年深圳市科技研发资金知识创新计划基础研究项目,项目编号 JCYJ20130401100254199。

**[收稿日期]** 2012-12-05

**[作者简介]** 曾晓娟(1963-),女,广东兴宁人,护士长,副主任护师,本科,主要从事妇产科护理管理工作。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2012 年 1~5 月,选择本院产科住院经阴道分娩并行会阴切开缝合术的初产妇 300 例,年龄 19~35 岁,平均  $(25.97 \pm 3.51)$  岁,孕周  $(41^{+6} \sim 31^{+2})$  周,平均  $(38.72 \pm 3.26)$  周;总产程时间 4.36~18.49 h,平均  $(11.12 \pm 1.54)$  h。两组产妇骨盆内外测量均正常,单胎、头位、胎儿发育正常,无剖腹产指征,排除妊娠糖尿病、妊娠高血压、贫血、阴道炎、宫颈炎等。将产妇随机分为对照组与实验组,每组各 150 例,两组一般资料比较,差异无统计学意义(均  $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 会阴缝合方法

分娩结束后,仔细检查会阴切口有无深延、上延,阴道壁有无裂伤及血肿,一切正常后按解剖层次缝合<sup>[3]</sup>。

### 1.3 方法

实验组产妇在会阴切开术后缝合前给予南京神奇科技开发有限公司生产的洁悠神喷雾剂喷射切口缘,对照组则未使用药物。两组产妇术后均不使用抗生素,会阴切开切口采用 0.5% 碘伏消毒液消毒,每日两次。

### 1.4 观察指标

①切口疼痛:产后 1~3 d 对切口疼痛程度进行评价。根据世界卫生组织将疼痛程度划分为:0 度:不痛;I 度:轻度痛,为间歇痛,可不用药;II 度:中度痛,为持续痛,影响休息,需用止痛药;III 度:重度痛,为持续痛,不用药物不能缓解疼痛;IV 度:严重痛,为持续剧痛伴血压、脉搏等变化<sup>[4]</sup>。②炎性反应:观察并记录两组患者住院期间切口炎症反应情况。炎症反应以切口的红、肿、热、渗液 4 个指标进行评价,按有、无进行评定<sup>[5]</sup>;③切口愈合:一般将切口愈合情况分为甲、乙、丙 3 级。甲级指愈合优良,没有不良反应,疤痕最少,外形美观;乙级没有感染化脓,但有缝线针眼轻度感染或切口红肿、硬结、血肿、皮下积液、皮肤边缘坏死、裂开等,但对患者的健康影响不大;丙级切口有化脓,需要将切口敞开放出脓液,换药,最终愈合后疤痕较大,外形欠美观<sup>[6]</sup>。

### 1.5 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件包进行统计学分析。两组产妇产后切口疼痛程度比较采用秩和检验,切口炎症反应及切口愈合情况比较采用  $\chi^2$  检验。检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇产后切口疼痛程度比较

两组产妇产后切口疼痛程度比较见表 1。由表 1 可见,两组产妇产后切口疼痛程度比较, $P < 0.001$ ,差异具有统计学意义,实验组明显优于对照组。

表 1 两组产妇产后切口疼痛程度比较 (n)

组别	n	0 度	I 度	II 度	Z	P
实验组	150	94	55	1	-11.507	< 0.001
对照组	150	8	87	55		

### 2.2 两组产妇产后切口炎症反应情况比较

两组产妇产后切口炎症反应情况比较见表 2。

由表 2 可见,两组产妇产后切口炎症反应情况比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,实验组明显优于对照组。

表 2 两组产妇产后切口炎症反应情况比较 (n)

组别	n	有炎症发炎	无炎症发炎	$\chi^2$	P
实验组	150	0	150	5.085	0.024
对照组	150	5	145		

### 2.3 两组产妇产后切口愈合情况比较

两组产妇产后切口愈合情况比较见表 3。由表 3 可见,两组产妇产后切口愈合情况比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,实验组明显优于对照组。

表 3 两组产妇产后切口愈合情况比较 (n)

组别	n	甲级愈合	乙级愈合	$\chi^2$	P
实验组	150	149	1	4.623	0.032
对照组	150	143	7		

## 3 讨论

### 3.1 洁悠神在会阴切开术后切口中的应用效果分析

会阴切口缝合术是产科常见的手术,会阴切口位于尿道口与肛门之间,易被大小便、产后恶露污染,加上会阴切口疼痛影响休息和哺乳,使产妇抵抗力下降,不能早期下床活动,影响切口愈合,增加感染发生的危险。洁悠神是一种新型的长效物理抗菌喷雾敷料,喷洒在皮肤表面,形成“正电荷膜”,“正电荷膜”强力吸附中和带负电的病原微生物(细菌、真菌和病毒),病原微生物被“正电荷膜”阻隔无法与外界交换而窒息死亡,起到物理杀灭或抑制病原微生物的作用<sup>[7]</sup>。其兼有物理抗菌和隐形纱布的双重功效,喷洒于皮肤表面可很快固化,形成两个分子膜的抗菌隔离网膜,在不影响人体皮肤或黏膜功能的同时,具有长效抗菌、安全抗菌、广谱抗菌,避免抗菌药物引起的生物耐药性,起到传统消毒药物和卫生敷料达不到的效果<sup>[8]</sup>。有效减少切口感染及炎性反应,促进愈合<sup>[9]</sup>。除此以外,还有效避免切口脂肪液化,进一步减少患者的痛苦。其使用后无明显不良反应,其操作方便简单,现已经应用于尿道手术、激光手术、烧伤切口<sup>[10]</sup>。本研究结果显示,实验组产妇产后切口疼痛程度、切口炎症反应及切口愈合情况

明显优于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。

### 3.2 会阴侧切术后护理

术后做好疼痛的评估,及时记录和处理切口疼痛情况;勤观察会阴切口,及时处理切口的炎症反应;指导产妇采用健侧卧位,每天应用 0.5% 碘伏消毒切口;鼓励产妇早下床活动,早排尿,以免膀胱过度充盈造成排尿困难而影响切口愈合;做好产妇饮食指导和心理护理。

## 4 结论

会阴切开术后应用洁悠神,能有效降低术后产妇切口疼痛程度及炎症反应,提高切口甲级愈合率,其操作简单方便,值得临床推广应用。

### 参考文献:

[1] 刘燕,梁桂娇,邓文红.会阴侧切缝合术后预防切口感染的现状[J].现代临床护理,2010,9(10):60-62.

[2] 詹冬琴,唐文静.济安舒能应用于会阴切口的护理观察[J].内蒙古中医药,2010,25(1):175-176.

[3] 黄健桃,黄燕梅,陶红梅,等.会阴按摩法结合会阴正中切开术在产妇产娩过程中的应用效果观察[J].现代临床护理,2010,9(6):21-22.

[4] 高郡.产科会阴切开术的护理体会[J].求医问药,2012,10(6):144.

[5] 李玉林.病理学[M].北京:人民卫生出版社,2006:69-87.

[6] 陈小丽,严冬梅,郭小红,等.社区产妇会阴切口不同护理方法效果观察[J].护理学报,2007,14(12):74-75.

[7] 严素红,宋秀美.洁悠神物理抗菌法应用于会阴切口的护理观察[J].内蒙古中医药,2009,22(11):117-118.

[8] 段体德,王继华,杨焕南,等.皮肤物理抗菌膜(洁悠神)与创面处理[J].皮肤病与性病,2010,32(3):12-15.

[9] 周利民,杨云,魏云玲,等.长效抗菌剂洁悠神促进微创腋臭手术切口愈合临床观察[J].皮肤病与性病,2012,34(1):42-43.

[10] 刘川,张唯力,胡自力,等.洁悠神长效抗菌剂预防包皮环切手术切口感染的临床研究[J].重庆医科大学学报,2010,35(8):1271-1272.

[ 本文编辑:刘晓华 ]

