

洁悠神物理抗菌法应用于会阴切口的护理观察

严素红* 宋秀美*

摘要:目的:探讨洁悠神长效物理抗菌材料在会阴切开术后护理中的应用效果。方法:随机选择阴道分娩并经会阴切开的产妇124例,其中对照组62例,常规护理;观察组62例,常规护理同时加用洁悠神。结果:产妇切口疼痛的程度比较:观察组疼痛程度优于对照组,两组有显著差异, $P<0.05$ 。产妇会阴切口愈合情况比较:观察组切口愈合程度优于对照组,两组有显著差异, $P<0.05$ 。结论:洁悠神是一种不含抗生素的物理抗菌隐形敷料,在会阴切口起到物理抗菌作用,而且不会产生耐药菌,同时具有止痛及促进切口愈合的作用。
关键词:洁悠神;会阴切开;护理

中图分类号:R473.71 文献标识码:B 文章编号:1006-0979(2009)11-0117-02

Clinical Observation of the Application of JUC Physical Antimicrobial Method on Perineal Incision

Yan Suhong, Song Xiumei (The First Hospital of Xiamen(Siming Branch), Fujian Xiamen 361001)

Abstract: Objective: To explore the clinical efficacy of JUC Physical Antimicrobial Dressing with general care in the management of the wound of episiotomy. Methods: 124 parturients, who were going to receive vaginal delivery, were divided randomly into an observation group (n=62) and a control group (n=62). The observation group was treated with routine nursing and JUC. The control group received routine nursing. Results: 1) The pain degree in the observation group was lower than that in the control group. There was significant difference between the two groups, $P<0.05$. 2) The wound healing of the observation group was better than that in the control group, $P<0.05$. Conclusion: JUC is an invisible physical antimicrobial dressing without antibiotics and plays the roles of physical antimicrobe for the perineal incision, not causing drug-resistant strains, pain relief and promoting wound healing.

Keywords: JUC, Episiotomy, Nursing

会阴切开缝合术是产科常用的手术,大约有1/3的经产妇和2/3的初产妇都要经历会阴切开,发生会阴伤口感染的有0.05%。预防性应用抗生素会产生耐药菌,且会通过乳汁影响婴儿,产妇不建议用抗菌药物。会阴切开术后疼痛,伤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。为了寻求一种能防止会阴切口感染,并且不产生耐药菌,从而缩短会阴切口愈合时间,提高产妇对会阴切口护理的耐受性的新方法,我科自2009年1月份开始,在会阴切口常规护理后加用洁悠神新型物理抗菌敷料,取得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料:2009年1月至2009年4月,在我院产科住院拟经阴道分娩的足月初产妇124例,产妇身体素质良好,无任何产科并发症及合并症。采用区组随机方法,将产妇分为对照组62例和观察组62例。两组产妇年龄、孕周、营养、会阴切开方法、分娩方式、会阴缝合方法比较,无显著性差异(均 $P>0.05$),见表1。

表1 产妇分组情况表

组别	年龄(岁)	孕周(周)	分娩方式(例)		会阴切开方法	会阴缝合方法
			顺产	产钳		
观察组	18-37	37-41 ^a	60	2	侧切术	微乔合成线皮内缝合术
对照组	17-38	37 ^a -42	60	2	侧切术	微乔合成线皮内缝合术

$P>0.05$

1.2 方法:对照组:应用0.5%碘伏棉球消毒会阴切口及周围组织,每天2次。观察组:应用0.5%碘伏棉球消毒会阴切口及周围组织,并加用洁悠神物理抗菌敷料喷洒,距离切口15cm处均匀喷洒,剂量约为0.5ml/1%体表面积/1次,每天2次。

1.3 观察指标:①会阴切口疼痛程度,产后第1~3天对切口疼痛进行4级评分^[3]:无疼痛为0级;轻度疼痛,可忍受,活动和睡眠不受影响为I级;中度疼痛,可忍受,活动和睡眠稍受影响为II级;重度疼痛,疼痛剧烈,活动明显受限,不能睡眠为III级。②会阴切口愈合情况^[4]:甲级为切口愈合良好,无不良反应的初期愈合;乙级为切口愈合欠佳,愈合处有炎症反应,如红肿、硬结、积液但未化脓;丙级为切口化脓或裂开,需切开引流。

2 结果

2.1 两组产妇会阴切口疼痛情况比较:观察组0级9例(14.5%),I级40例(64.5%),II级12例(19.4%),III级1例(1.6%);对照组0级6例(9.7%),I级19例(30.6%),II级30例(48.4%),III级7例(11.3%); $P<0.05$,两组有显著差异(见表2)。

表2 两组产妇会阴切口疼痛情况比较

组别	总例数	0级	I级	II级	III级
观察组	62	9/14.5%	40/64.5%	12/19.4%	1/1.6%
对照组	62	6/9.7%	19/30.6%	30/48.4%	7/11.3%

$P<0.05$

2.2 两组产妇会阴切口愈合情况比较:观察组甲级60例(96.8%),乙级2例(3.2%),丙级0例;对照组甲级54例(87.1%),乙级6例(9.7%),丙级2例(3.2%); $P<0.05$,两组有显著差异(见表3)。

表3 两组产妇会阴切口愈合情况比较

组别	总例数	甲级	乙级	丙级
观察组	62	60/96.8%	2/3.2%	0
对照组	62	54/87.1%	6/9.7%	2/3.2%

$P<0.05$

2.3 副作用及全身反应:观察组和对照组均未发现痛、痒、过敏等副作用。

3 讨论

会阴切开缝合术是产科常用的手术,据美国的相关报道,大约有1/3的经产妇和2/3的初产妇都要经历会阴切开;调查的2万名产妇,发生会阴伤口感染的有0.05%;感染较容易出现在产后延长愈合的病人和一些特殊的人群中^[5]。会阴切口位于尿道口与肛门之间,易被大小便污染,产后有恶露排出,产妇产后气血大损,抵抗力下降,会阴切口感染率较高,而感染是影响切口愈合不良的常见因素。产妇对感染的预防有特殊性,其处于哺乳期,无法预防用抗生素。因为抗生素会产生耐药菌,且会通过乳汁影响婴儿。

会阴切口的疼痛及切口愈合直接影响产妇的身心健康和产后母乳喂养;同时还会延长住院时间,增加感染发生的危险,增加家庭经济负担,是产妇普遍的生理和心理障碍^[6]。会阴切开之后可有严重的切口疼痛,切口疼痛使产妇注意力过于集中,影响休息和哺乳,不能早下床活动,影响切口愈合。会阴切开术后疼痛,伤口愈合困难和术后感染之间有着密切的相关性,它们彼此影响,而感染是影响切口愈合不良的常见因素^[7]。

碘伏属中效消毒剂,杀菌作用迅速,用于切口消毒疗效肯定。但是其提供的保护时间短,大约几十分钟,无法长时间持续杀菌,因此在两次常规护理之间,会阴切口有被污染的危险。且无隔离防护功能,无法滋养皮肤,频繁使用容易产生化学毒素和化学性刺激。

*福建省厦门市第一医院思明分院妇产科(361001)

2009年9月24日收稿

因此探讨应用不含抗生素的物理抗菌方法很有必要。洁悠神长效抗菌敷料的核心成分为新型的高分子活性剂,不含抗生素,抗菌的机理为:洁悠神中的阳离子活性剂在皮肤表面形成正电荷网状膜,对带负电荷的病原微生物(细菌、真菌、病毒)具强力吸附作用,通过正负电荷的静电力作用,起到杀菌和抑菌作用,具有广谱抗菌性。洁悠神中的高分子成分与皮肤表面形成牢固的化学键,可使皮肤保持8h以上抗菌功能,对皮肤、黏膜无刺激性,不损坏皮肤的固有属性,透水透气¹⁹。药监局批准洁悠神物理抗菌敷料适用范围:通过杀灭和隔离细菌(如金黄色葡萄球菌、大肠杆菌、淋球菌、梅毒螺旋体)、真菌(如白色念珠菌)、病毒(如乙型肝炎病毒、冠状病毒),适用于因上述病原微生物引起的炎症感染创面及物理、机械、热力等因素引起的创面的辅助治疗;产品具有隔离创面、长效抗菌、防止继发感染、促进创面愈合的作用¹⁹。

目前,手术切口主要是采用预防用抗生素和采用消毒剂防止感染的发生,但是会阴切口预防用抗生素会产生耐药菌和影响婴儿;使用碘伏等消毒剂,无法避免两次护理之间被污染的危险。本试验采用卫生部“十年百项”推广计划“‘皮肤物理抗菌膜’专利技术

术解决局部感染和院内感染方案”对会阴切口进行护理,研究结果显示,这种物理抗菌方法能缩短切口愈合时间,减轻病人疼痛。为我们医生增加了一种新的物理抗菌武器,局部应用可以弥补短效消毒剂和抗菌药物局部应用更易产生耐药菌的局限,能有效预防局部感染,是一种有价值的辅助手术治疗的新手段。

参考文献

- [1] Gilstrap LC III, Faro S(eds). *Infections in Pregnancy*. New York: Liss, 1997, 87-94.
- [2] 左绪磊. 妇产科感染(第一版). 人民卫生出版社, 2000. 39.
- [3] 叶桂香, 胡蝶楸, 郑婉文, 等. 会阴切口肿痛愈合情况的临床观察[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(5): 394-395.
- [4] 保玉兰, 刘勤, 赵冬梅, 等. 110例改良会阴侧切口撕裂伤及愈合的临床研究[J]. 实用护理杂志, 2001, 17(3): 195-196.
- [5] Yizhou Zeng, Runzhi Deng, Barry, et al. Application of an antibacterial dressing spray in the prevention of post-operative infection in oral cancer patients: A phase 1 clinical trial [J]. *African Journal of Biotechnology*, 2008, 5 vol. 7(21): 3827-3831.
- [6] 张向阳, 黄海龙, 陈伟强. 洁悠神物理抗菌膜治疗老年带状疱疹的临床观察. *中华医学杂志*, 2008, 4(88): 279-283.