

化性,使表皮细胞恢复正常代谢。根据寻常型银屑病的病理基础及阿维A作用机制,我科采用阿维A治疗46例与36例

传统治疗病例观察分析证明,阿维A较以往治疗方法更有效,有更高治疗效果,可作为银屑病治疗的一种新选择。

长效抗菌材料护理会阴切口疗效观察

詹玲,吕萍

(云南红河州妇幼保健院 云南 蒙自 661100)

【摘要】 目的 观察长效抗菌材料护理会阴切口的疗效。方法 将2013、2014年我院会阴侧切产妇分为观察组和对照组各100例,观察组采用生理盐水清洁会阴后用长效抗菌材料喷洒伤口,对照组采用碘伏常规护理。比较两组患者会阴切口愈合情况。结果 观察组会阴切口愈合各方面情况均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 长效抗菌材料(JUC)喷洒会阴切口,能形成隐形保护膜,减轻伤口炎症反应,有效促进会阴切口愈合,且使用方便病人依从性好。

【关键词】 会阴侧切;长效抗菌材料;愈合

中图分类号:R473.71;R719.9 文献标志码:B doi:10.3969/j.issn.1002-1310.2015.02.033

会阴侧切术是目前产科最常用的手术方法,能有效防止会阴严重裂伤,缩短第二产程,加速分娩,避免产后盆底组织松弛。约占分娩总数的35.6%。会阴侧切虽然是产科常用的小手术,但由于侧切口对组织的损伤,其部位特殊会影响产妇的身心健康。因此,预防会阴切口感染,加速伤口愈合,是产科护理工作的重点。我院应用长效抗菌材料喷洒会阴切口,并与常规护理方法作对比观察,发现长效抗菌材料喷洒,会阴切口愈合及产妇感受更加良好,现将结果报告如下:

1 临床资料与方法

1.1 临床资料 从我院2013年8月~2014年8月,选择无妊娠合并症和并发症,年龄、孕周、营养状况无差异,胎头已暴露的足月初产妇,经阴道分娩并作会阴侧切的200例产妇,年龄(20~34)岁,按随机原则,分为观察组(100例),对照组(100例),两组产妇年龄、孕周、孕次等均无统计学差异,具可比性。

1.2 方法 观察组应用生理盐水清洁会阴切口及周围组织后喷洒长效抗菌材料,2次/d。对照组用0.5%碘伏擦洗伤口及周围组织^[1],用消毒纱布敷盖伤口,2次/d。

1.3 观察指标 ①产妇会阴疼痛程度;②产妇切口局部组织反应(肿胀)情况;③产妇会阴切口愈合情况。

1.4 统计学处理 用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组:仅有3例局部红肿,经改为长效抗菌材料湿敷后好转。所有患者会阴切口平软、无硬结、无刀口裂开,对照组:7例硬结,3例皮肤对合欠佳,18例红肿,5例线结处有分泌物,无刀口裂开。观察组镇痛优良率为87%,对照组为35%。两组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

会阴侧切是缩短第二产程、避免会阴裂伤、避免产后盆底组织松弛的常用手术方法。但分娩后剧烈的切口痛,对产妇的恢复有着很不利的影响,而会阴侧切护理用传统敷料难于包扎、固定,而且会阴切口处于尿道和肛门之间,产后1周内治疗和护理不当极易导致感染或切口延迟愈合,伤口愈合不

良者疼痛可持续1个月,给产妇带来身心伤害,影响正常生活和哺乳^[2]。因而严格掌握会阴侧切适应症,熟练掌握会阴侧切及缝合方法,提高接生技术,加强产前、产时、产后的各个方面的预防护理以增加产妇抗病能力,减少感染是妇产科必须重视和解决的问题。

“洁悠神”其成分为高分子阳离子活性剂,是一种长效抗菌产品。当洁悠神的水溶性制剂喷洒于体表时,快速固化,形成一层结构为复式叠加的隐形抗菌膜:胶联层和正电荷层。胶联层成分为高分子有机硅,以化学键方式与体表牢固连接,因此胶联层具长效抗菌的功效。另一方面,正电荷层成分为阳离子活性剂,在皮肤或黏膜表面形成正电荷网状膜。

正电荷膜对带有负电荷的病原微生物(细菌、真菌、病毒)具有强力吸附作用,致使其与赖以生存的呼吸酶不能结合而窒息死亡。另一方面,由于正电荷膜与带负电荷的细菌、真菌、病毒之间存在电位差,该电位差可使致病微生物的细胞膜破坏导致其死亡。因此正电荷层起到物理杀灭或抑制微生物的作用。皮肤物理抗菌膜机理最有价值的特点是物理抗菌,避免耐药菌的产生^[3]。

同时JUC还是隐形长效抗菌敷料,利用物理抗菌原理,喷洒后在创面形成正电荷网膜和交联膜,杀灭病原微生物的同时给予创面良好的保护,不但切口愈合好,减轻切口疼痛,且使产妇在心理和生理方面感到舒适。观察组100例会阴侧切产妇,应用长效抗菌材料喷洒切口治疗效果在镇痛、消肿、愈合方面明显均优于对照组。会阴切口用生理盐水清洁后喷洒长效抗菌材料,此方法简单、环保、有效。在临床上值得推广。

参考文献:

- [1]王云,王友森,白竟玉,等.消毒技术规范【S】.北京:卫生部,1991.48.
- [2]郝锡昌,刘淮,章小琴,等.皮肤物理抗菌膜在妇产科的临床应用【J】.皮肤病与性病,2011,33(1):19.
- [3]刘淮,刘景桢.解决抗菌药物滥用和耐药的新途径【J】.皮肤病与性病,2010,32(2):15.

【收稿日期】2015-01-18