

物理抗感染法“洁悠神(JVC)”治疗急性甲沟炎伤口的临床效果观察及护理

石川

(南京市中心医院门诊外科, 南京 210008)

摘要: 目的: 观察物理抗感染方法洁悠神长效抗菌液治疗急性甲沟炎伤口的效果。方法: 将130例患者按就诊顺序随机分为实验组65例及对照组65例, 实验组采取物理抗感染方法洁悠神长效抗菌液喷洒创面进行湿敷治疗, 对照组碘伏湿敷治疗。将2组患者创面愈合所需时间及创面疗效进行比较。结果: 实验组创面愈合所需时间及愈合率均比对照组明显缩短($P < 0.05$)。结论: 物理抗感染方法“洁悠神(JVC)治疗”急性甲沟炎伤口的临床效果显著, 且换药次数少, 愈合时间短, 价格便宜, 经济实用。

关键词: 物理抗感染; 湿敷; JVC; 急性甲沟炎; 护理

中图分类号: R473.6 文献标识码: B 文章编号: 1005-5320(2017)03-0009-02

急性甲沟炎是指(趾)甲周围软组织的化脓感染, 是细菌通过甲旁皮肤的微创侵袭至皮下并生长繁殖引起。急性甲沟炎刚开始时指甲的一侧轻度疼痛和红肿, 之后加重化脓, 脓液向另一侧或甲下蔓延, 形成甲下脓肿, 在甲下可见到黄白色脓液, 使深处指甲与甲床分离, 在足趾嵌甲的一侧常有慢性肉芽组织增生, 使伤口长期不愈。急性甲沟炎是临床常见的疾病之一。如何快速有效的清创和促进肉芽生长是治疗甲沟炎的关键^[1, 2]。在体外实验中, 有研究表明, 洁悠神可以诱导细胞凋亡, 并且诱导细胞的凋亡的作用也是有时间和剂量依赖性的, 即随着洁悠神对细胞的作用延长和其相应浓度的增加, 诱导细胞凋亡的作用也随之逐渐增强^[3]。物理抗感染方法洁悠神(JVC)长效抗菌液湿敷对促进创面的愈合有肯定疗效^[4]。JVC在治疗甲沟炎中应用有文献报道^[5], 本实验使用洁悠神长效抗菌液治疗急性甲沟炎, 疗效满意, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料和纳入标准

选择2013年8月~2015年9月来我院外科门诊就诊的急性甲沟炎者130例, 男50例女80例, 年龄14~80岁, 平均36岁, 急性感染96例, 脓肿形成者34例, 就诊时病程最长15天, 最短3天。病人表现为指(趾)端红肿肉芽形成, 疼痛, 拒按。随机分为实验组65例, 采用洁悠神湿敷治疗, 两组患者在性别、年龄、职业、部位及用药情况等一般资料比较, 差异均无显著意义($P > 0.05$)。具有可比性, 符合专家组换药标准评估指甲部皮肤组织、渗液量中, 年龄 > 14 岁, 病人或者家属自愿并积极要求治疗。

1.2 排除标准

有出血倾向或近期接受抗凝治疗的患者, 患者和家属不能配合。

1.2.1 对照组

采用双氧水棉球彻底清洗伤口, 有脓性分泌物的伤口, 先行拔甲治疗, 然后给予清创。根据伤口感染情况选择使用冲洗液清洗伤口, 无菌干纱布擦干, 用碘伏纱条湿敷伤口, 外盖二层纱布敷料, 每天或隔天换药一次并口服青霉素或B类一酰胺类抗生素以防感染。

1.2.2 实验组

先将患者患侧手或脚在无菌操作下用0.9%生理盐水彻底清洗, 并将患处暴露, 炎症处皮肤及指(趾)甲要充分分离。无脓肿形成者, 用0.5%碘伏棉签均匀涂于患处, 然后直接距离皮肤15cm处喷洒洁悠神, 按压喷头数次, 力求均匀喷洒, 是使药液覆盖伤口, 待干燥后创面上形成一层透明薄膜, 必要时可以重复以上步骤, 均匀喷洒2次伤口, 用无菌纱布覆盖每日换药一次。有脓肿形成者待患处有波动感及柔软后, 取无菌刀片将脓肿切开, 挤出脓液, 创面先用双氧水再用0.9%生理盐水及0.5%碘伏溶液消毒, 喷洒洁悠神清洗患处, 然后患处嵌敷洁悠神纱条引流, 用无菌纱布覆盖, 每日换药一次。患处渗出较多者, 每日换药2次。将2组患者创面愈合所需时间及创面疗效进行比较。

1.3 疗效评价标准

治愈: 甲沟处无红肿, 疼痛, 炎症消失, 疗程在3天以内。有效: 脓肿消退或炎症消失, 疗程10天以内。无效: 10天以后炎症未消失或有继发感染, 需拔除指(趾)甲^[6]。

1.4 统计学处理

采用SPSS17.0软件进行统计分析, 两组资料的比较采用 t 检验, 计数资料使用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 护理

通常急性甲沟炎多见于青少年或妇女, 一般它发生于手指或发生在足趾。手指多由于刺伤, 撕剥肉刺或修剪指甲过深等损伤引起, 脚趾多因嵌甲或鞋子过紧引起, 大多发生在拇指。一旦发生, 患者疼痛剧烈, 影响正常行走功能。采取

收稿日期: 2016-07-11

作者简介: 石川(1979-), 女, 主管护师, 本科, 从事临床外科护理换药工作。

全方位的整体护理,严密观察病情变化,并积极采取有效预防措施。防止急性甲沟炎,由于失治误治会转为慢性(顽固性)甲沟炎。对于早期急性甲沟炎患者局部喷洒洁悠神每天一次,无菌纱布包扎。对于脓肿已经形成者,局部切开,洁悠神沙条引流,保持引流通畅,每天换药两次。患者在换药期间,患处勿要接触水,保持皮肤干燥清洁,如有污染,及时换药,防止感染,多休息,抬高患肢,患者饮食清淡,忌烟酒。

做好患者家属的宣教工作,积极配合换药护理工作。对于小创面的创伤,直接将洁悠神喷洒患处无须包扎,根据病情在局部治疗的同时加强全身营养支持疗法,对创面的愈合有积极的重要作用。

3 结果

实验组创面愈合所需时间及愈合率均比对照组明显缩短,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

实验组愈合率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表1 二组各时间段创面愈合例数比较(例)

组别	例数	3天	10天
实验组	65	31	34
对照组	65	5	60

表2 二组疗效比较例(%)

组别	例数	愈合	好转	未愈
实验组	65	31(47.7)	34(52.3)	0
对照组	65	5(7.69)	60(92.3)	0

注:与对照组比较($P < 0.05$)

4 讨论

4.1 洁悠神抗菌液能缩短伤口愈合的时间

洁悠神是一种临床广泛应用的长效抗菌药物,兼有物理抗菌和分子保护膜的双重功效,同时被公认为促进创面愈合的一种好方法。作用原理是,它作为一种高分子活性剂,其水溶性制剂喷洒在皮肤、黏膜表面形成一层致密的正电荷抗菌网状膜,足以使其赖以生存的呼吸酶失去作用,进而使病原微生物的细胞窒息破裂而死亡,达到物理杀灭病原微生物的功效^[7,8],有利于创面坏死组织与纤维蛋白溶解,促进创面愈合。洁悠神抗菌液从抗菌和保持创面清洁方面创造了一个无菌环境,并与外界隔绝,可避免再次感染的机会,实验组创面红色,肉芽组织生长迅速,质地紧密,血运丰富,比较对照组所见的肉芽生长有明显的优势。本实验结果显示,洁悠神实验组创面所需时间明显低于对照组,实验组创面组疗效明显高于对照组。本研究结果与国内李云虎等学者文献结果报道相一致^[9-11]。

4.2 护理质量和满意度提升

急性甲沟炎治疗的一般方法愈合时间长,换药过程中易

发生出血和诱发疼痛,患者经常不愿意接受而且换药次数多,护士工作量大^[12]。实验组根据伤口情况24~48h换药1次,减少了痛苦,增加了患者舒适感,同时实验组治疗急性甲沟炎的过程中,清创期的肉芽生长时间明显缩短,加速了急性甲沟炎的愈合,同时降低了医务人员的劳动强度,医药费用平均低于对照组的13~26元。JVC无论是治疗效果和费用等方面都比较优越,病人满意度提升。后期临床研究计划准备进一步扩大样本量,多中心研究探讨JVC治疗急性甲沟炎的临床效能。

总的来说,洁悠神使伤口护理从经验性护理向科学规范的护理方向发展,解决临床护理中疑难伤口护理的问题,提高了伤口护理的质量,体现了护理的价值,建议在临床护理中推广使用。

参考文献:

- [1] 耿海洋,袁善有. 甲沟炎类疾病的临床诊疗现状[J]. 医学综述, 2011, 17(5): 745-747.
- [2] ornell RS, Meyr AJ, Steinberg JS, et al. Debridement of the noninfected wound[J]. J Vasc Surg, 2010, 52(3): 31-36.
- [3] 张峻. 洁悠神对部份肿瘤细胞(癌细胞)的体内外作用[D]. 兰州大学论文, 2010.
- [4] 陈传俊,于益鹏,孙步梅,等. “皮肤物理抗菌膜”与常用抗生素对临床耐药菌株药敏情况的比较研究[J]. 皮肤病与性病, 2011, 33(3): 129-131.
- [5] 王迎儿. 新型敷料用于外伤患者伤口护理的效果观察[J]. 护理与康复, 2010, 9(4): 327-329.
- [6] 吴在德. 外科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002. 198.
- [7] 王利红,刘文仙,杨新明. 新型敷料在骨科伤口护理中的应用[J]. 河北北方学院学报:自然科学版, 2014, 30(2): 105-106.
- [8] 余纪岚,程芬,叶丽茹. 新型湿性敷料联合洁悠神在伤口护理中的应用[J]. 中国医学创新, 2014, 11(36): 100-101, 102.
- [9] 焦晖,兰晓娥. 新型敷料在骨科伤口中的应用护理体会[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(5): 96-97.
- [10] 李云虎. 洁悠神治疗甲沟感染的疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2012, 34(6): 354, 364.
- [11] 程芬. 新型敷料联合洁悠神在伤口护理中的应用[J]. 长江大学学报:自科版医学下旬刊, 2014, 34(9): 96-97.
- [12] 黄春连,曾晓娟,周琳琳,等. 洁悠神在产妇产会阴切开缝合术中的应用效果观察[J]. 海南医学, 2014, 25(4): 614-615.