

洁悠神长效抗菌剂联合氨氛激光对皮肤溃疡的疗效观察

张化夷

无锡市第二人民医院南京医科大学附属二院, 江苏 无锡 214002

【摘要】 目的: 探讨洁悠神抗菌剂联合氨氛激光治疗皮肤粘膜溃疡的临床疗效。方法: 对 60 例皮肤溃疡患者分别采用洁悠神与氨氛激光照射联合治疗和呋喃西林溶液湿敷换药治疗, 按照治疗方法分为观察组: 洁悠神与氨氛激光联合外用组 (30 例) 和对照组: 呋喃西林组 (30 例), 对比分析两组的治疗结果。结果: 观察组治愈率明显优于对照组, 时间明显短于对照组 ($p < 0.05$)。结论: 洁悠神联合氨氛激光照射治疗皮肤溃疡疗效高于传统的呋喃西林湿敷换药法。

【关键词】 洁悠神长效抗菌剂联合氨氛激光治疗皮肤溃疡

【中图分类号】 R753.7

【文献标识码】 A

【文章编号】 1007-8517 (2011) 05-0103-01

皮肤溃疡常继发于各种皮肤疾病或各种外伤, 溃疡一旦形成感染更难于愈合, 给患者带来巨大的痛苦。我科对 2008 年 6 月至 2010 年 6 月对门诊的 60 例皮肤溃疡病人采用洁悠神长效抗菌剂与氨氛激光照射联合治疗, 经观察取得满意疗效, 现报道如下。

1 一般资料

2008 年以来我科收治皮肤溃疡患者 60 例, 其中男 32 例, 女 28 例, 年龄 25 ~ 76 岁, 平均年龄 47 岁。病因: 湿疹、带状疱疹、丹毒等继发溃疡 28 例, 外伤 5 例, 烫伤后感染 10 例, 糖尿病足溃疡 7 例, 手术切口感染 10 例。部位: 腹部 23 例、躯干 19 例、四肢 18 例。随机将病人分为观察组和对照组, 每组各 30 例, 二组病例在性别、年龄及病情程度无显著性差异 ($p > 0.05$), 具有可比性。

2 方法

观察组: ①在无菌操作下用 0.9% 生理盐水彻底清洗创面, 个别溃疡面如感染严重, 有脓苔用双氧水冲洗再用生理盐水冲洗, 整个治疗过程采用全暴露疗法。②直接喷洒洁悠神待干燥形成一层透明薄膜, 每 8h 一次观察液体形成网状膜是否均匀, 是否全部覆盖创面。③采用烟台市光学仪器厂生产的功率为 3 ~ 5mW 的氨氛激光仪, 进行局部照射治疗。④加强全身营养, 鼓励病人进食优质蛋白, 提高机体抵抗力; 积极治疗原发病。对照组: 采用传统方法, 用 0.02% 呋喃西林溶液湿敷包扎换药。先用 0.1% 新洁尔灭棉球消毒溃疡及周围皮肤后, 用 0.02% 呋喃西林溶液纱布湿敷于溃疡面, 再用无菌敷料包扎, 每日换药一次。其余处理同治疗组。

3 疗效评定标准及统计学处理方法

皮肤溃疡愈合评定标准: 痊愈: 局部溃疡消失, 表皮生长良好。好转: 红肿消退, 溃疡创面缩小, 正逐步向痊愈发展。有效: 创面有缩小, 痛感有减轻, 但疗效不显著。无效: 溃疡与治疗前相比无变化, 肿胀及痛感均存在。本研究所得数据采用 SPSS11.0 统计软件进行数据录入和统计学分析, 组间比较采用卡方检验, $p < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

4 结果

两组病例在创面愈合和患者自我感觉方面均存在差异, 观察组平均治愈天数短于对照组, 且痊愈率明显高于对照组 ($p < 0.05$) (见表一)。观察组的疼痛感较对照组明显为弱, 同时观察组的舒适度较对照组明显为强 ($p < 0.05$) (见表二)。综合比较发现观察组的疗效明显优于对照组, 大大缩短了创面愈合的时间。

表一 两组疗效的比较

组别	n	痊愈	好转	有效	无效	平均治愈天数 (d)	痊愈率 (%)	有效率 (%)
观察组	30	25	3	2	0	20.5 ± 2.23	83.3	100
对照组	30	11	10	5	4	36.50 ± 7.70	36.6	86.6

表二 患者的主观感觉

组别	疼痛感	舒适感	治愈时间 (d)
观察组	+	+ - + +	13 - 22
对照组	++	+	17 - 39

5 讨论

临床上常见皮肤溃疡是由于外伤、感染、出血及全身慢性疾病等原因导致的皮肤损伤或缺损达真皮或皮下组织的疾病, 如: 创伤、烧伤后感染、压疮、糖尿病足及其它原因引起的溃疡。溃疡一旦形成, 常常经久不愈, 给患者在生理、心理上以及日常生活中造成极大痛苦和不便。溃疡局部潮湿、糜烂伴有炎性渗出, 创面分泌物中各种生长因子表达降低, 增加感染几率, 是创面延迟愈合的主要原因^[1]。洁悠神长效抗菌剂是一种“皮肤物理抗菌膜”, 在皮肤表面形成一层分子级隐形敷料, 喷洒在溃疡表面固化后形成生物高分子层和正电荷层的分子网状膜。生物高分子层由于其以大分子与皮肤胶联, 能保持 8 小时以上的长效抗菌功能; 生物正电荷层由于已形成纳米正电荷网膜, 极具强力静电, 吸附带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物, 致使其赖以呼吸、代谢的酶失去作用而窒息死亡^[2]。

氨氛激光治疗靶位主要在细胞器, 而激光的生物刺激所引起的上皮细胞、成纤维细胞的增殖, 以及激光对炎性细胞、微血管及神经末梢的刺激效应, 是促进溃疡愈合的关键^[3]。近年来研究人员初步阐明了烧伤创面愈合过程中细胞、生长因子及相关细胞外基质生物学行为的基本特征^[4]: 生长因子可调控创面愈合的各个阶段, 在炎性细胞的趋向性移动、创伤细胞的分裂激活、细胞间质的合成和新血管的生成等过程中起着关键作用。

从我们的研究可以发现, 洁悠神和氨氛激光两者协同应用, 能有效预防和控制感染促进肉芽组织生长, 达到抗炎消肿、加速上皮生长的作用。洁悠神为感染控制、肿胀消退、局部血运改善, 为肉芽的生长、创面修复奠定了基础。用氨氛激光照射, 目的是促进肉芽及上皮生长。传统换药方法仅是清创溃疡面抗感染, 但无法提供创面最佳的愈合条件, 也没有促进组织及上皮生长作用。我们采用的洁悠神和氨氛激光照射联合治疗, 对各种皮肤溃疡的愈合有良好的疗效, 值得推广。

参考文献

[1] Heng MC, Harker J, Bardakjian VB, et al. Enhanced healing and co-effectiveness of low pressure oxygen therapy in healing necrotic wounds: a feasibility study of technology transfer [J]. *Ostomy Wound Manage*, 2000, 46 (3): 52-60.
 [2] 朱菁, 张美钰, 袁霞雯, 等. 洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创面的观察 [J]. *应用激光杂志*, 2002, 22 (4): 443-446.
 [3] 陈景藻. 现代物理治疗学 [M]. 北京: 人民军医出版社, 2001: 238-239.
 [4] 王世林, 崔晓林, 付小兵, 等. 重组人碱性成纤维细胞生长因子治疗烧伤及皮肤损伤的临床研究 [J]. *中华创伤杂志*, 1999, 15 (3): 196-199.

(收稿日期: 2011.01.11)