

# 洁悠神长效抗菌剂辅助治疗开放性创伤 129 例

沈梅芳, 李 珍

(杭州市萧山区第一人民医院急诊科, 311200)

**[摘要]** 目的 观察洁悠神长效抗菌剂辅助治疗开放性创伤的疗效。方法 将 258 例开放性创伤患者随机分为两组。治疗组 129 例创面给予 3% 过氧化氢溶液冲洗, 用 0.9% 氯化钠注射液去除坏死组织, 再用 0.5% 聚维酮碘消毒创面周围皮肤, 然后直接喷洒洁悠神长效抗菌剂, 待干燥形成一层透明薄膜后, 外加无菌纱布。每天换药 2 或 3 次, 待创面出现粉红色颗粒状新鲜肉芽组织生长时, 改为每天换药 1 次, 直至愈合。对照组 129 例给予常规方法换药, 按上述方法清洁创面后直接盖上凡士林纱布再外用无菌纱布覆盖, 换药时间及疗程同治疗组。结果 治疗组总有效率(用药后 15 d 内疼痛减轻, 创面出现新鲜肉芽组织、创伤范围明显缩小患者所占比例)为 100.0%, 对照组为 86.0%, 治疗组疗效明显高于对照组( $P < 0.01$ )。结论 洁悠神长效抗菌剂治疗开放性创伤安全、有效, 护理简便, 治疗时间短, 值得临床推广应用。

**[关键词]** 洁悠神长效抗菌剂; 创伤, 开放性

**[中图分类号]** R982; R641

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-0781(2006)02-0138-02

创伤是机械性致伤因子造成的损伤, 为动力作用造成的组织连续性破坏和功能障碍。为了减轻皮肤开放性创伤患者在换药过程中的疼痛, 缩短换药时间, 提高治愈率, 解除患者换药时的紧张心理, 增加舒适感。笔者于 2003 年 11 月 ~ 2005 年 1 月对皮肤开放性创伤在常规换药的基础上加用洁悠神长效抗菌剂治疗, 并与常规方法进行对比, 现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 开放性创伤患者 258 例, 均为在我院门、急诊就诊, 且创伤指数 CRAMS 记分均  $\geq 9$  的患者<sup>[1]</sup>。其中男 132 例, 女 126 例, 年龄 1 ~ 82 岁。皮肤擦伤 109 例, 皮肤碰、摔伤 65 例, 切割伤 84 例; 创伤面积(2 cm × 4 cm) ~ (9 cm × 11 cm), 平均面积为 5 cm × 7 cm。将 258 例入选患者随机分为治疗组和对照组各 129 例。两组患者年龄, 性别, 病情, 创伤深度、面积和致伤原因均差异无显著性(均  $P > 0.05$ ), 均具有可比性。

**1.2 治疗方法** 治疗组患者换药时给予洁悠神长效抗菌剂[南京神奇科技开发有限公司生产, 核心成分系新型高分子活性剂, 含量 1% ~ 3%; 批准文号: 苏药管械(准)字 2002 第 2640571 号; 专利号: ZL02262404X]。换药方法: 创面先用 3% 过氧化氢溶液冲洗后, 用 0.9% 氯化钠注射液去除坏死组织, 再用 0.5% 聚维酮碘消毒创面周围皮肤, 然后直接喷洒洁悠神长效抗菌剂, 待干燥形成一层透明薄膜后, 外加无菌纱布。换药 2 或 3 次 · d<sup>-1</sup>, 待创面出现粉红色颗粒状新鲜肉芽组织时, 改为每天换药 1 次, 直至愈合。对照组给予常规方法换药, 按上述方法清洁创面后直接盖上凡士林纱布再外用无菌纱布覆盖, 换药时间及疗程同治疗组。

**1.3 疗效判定标准** 治愈: 用药 5 d 内疼痛减轻, 创面呈粉红色, 可见颗粒状新鲜肉芽组织, 创缘有新生皮肤, 15 d 内达到创伤愈合<sup>[2]</sup>; 有效: 用药 15 d 内疼痛减轻, 创面出现新鲜肉芽组织、创伤范围明显缩小; 无效: 15 d 内创面出现脓性分泌物、感染加重或有炎性肉芽生长。

**1.4 统计学方法** 两组患者均在治疗 15 d 后行统计对比评价, 采用统计学  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

两种换药方法的疗效比较见表 1。治疗组总有效率 100.0%, 对照组总有效率 86.0%, 两组比较差异有极显著性( $P < 0.01$ )。

## 3 讨论

洁悠神长效抗菌剂属纳米高分子抗菌隔离材料, 兼有物理

表 1 两组患者疗效

| 组别  | 例数  | 治愈  |      | 有效 |      | 无效 |      | 总有效率/%              |
|-----|-----|-----|------|----|------|----|------|---------------------|
|     |     | 例   | %    | 例  | %    | 例  | %    |                     |
| 治疗组 | 129 | 104 | 80.6 | 25 | 19.4 | 0  | 0.0  | 100.0 <sup>*1</sup> |
| 对照组 | 129 | 47  | 36.4 | 64 | 49.6 | 18 | 14.0 | 86.0                |

与对照组比较, <sup>\*1</sup> $P < 0.01$

抗菌和隐形纱布的双重功效, 将其喷洒于皮肤表面可很快固化并形成稳定的致密分子抗菌隔离网膜, 在不影响皮肤功能的同时, 可使皮肤增加长效抗菌、隔离病原菌、安全抗菌等各种属性, 从而起到传统消毒药和卫生敷料不能起到的作用, 确保皮肤彻底清除感染源, 持久抵抗细菌的侵袭。洁悠神长效抗菌剂用于皮肤开放性创伤具有以下优点: 可缩短创面愈合时间, 降低患者医疗费用。传统的换药方法是尽可能的保持伤口干燥, 防止发生细菌感染。沿用至今的纱布敷料可使创面干燥、脱水、结痂, 但痂皮下混有一些表皮细胞, 这些细胞将被迫移向干燥痂皮下深处, 从而延长创面愈合时间<sup>[3]</sup>。而洁悠神长效抗菌剂喷洒后即于皮肤创面形成一层稳定致密的带正电荷的网状膜, 对带负电荷的细菌、真菌、病毒等微生物具有极强的吸附作用, 致使病原体赖以生成的呼吸酶失去作用而窒息死亡, 起到杀菌或抑菌作用, 从而加速了创面修复, 缩短愈合时间, 降低了患者的医疗费用; 此外, 该药还可有效缓解疼痛。由于洁悠神长效抗菌剂喷洒干燥后形成一层透明薄膜, 创面的愈合情况一目了然, 利于观察创面修复情况。术后创伤常常伴有组织细胞的缺血缺氧, 细胞的线粒体功能受损引起细胞水肿, 而常规方法干燥后纱布与创面粘连, 换药时易损伤新生肉芽组织, 使创伤加重, 喷洒洁悠神长效抗菌剂起到了保护创面的作用。常规

换药,需要用 0.9% 氯化钠棉球浸泡创面纱布约 10 min,揭去纱布时常由于用力牵扯而损伤新鲜肉芽组织导致患者疼痛和恐惧,而喷洒洁悠神长效抗菌剂后无须将残留在创面上的薄膜拭去,使患者在换药时心理感觉轻松舒适,小儿更容易耐受和配合。但在使用该药时应注意喷洒药液要均匀,应完全覆盖伤口,若伤口感染或形成窦道,应将药物涂至创伤深部。创面愈合拆线时只需将薄膜轻轻拭去,拆完线再涂以洁悠神长效抗菌剂即可。因洁悠神长效抗菌剂在治疗开放性创面中具有安全、有效、护理简便、治疗时间短等优点,笔者认为值得临床推广应用。

## [参考文献]

- [1] 陈寿康. 创伤诊断学[M]. 北京:人民军医出版社,1991. 62.
- [2] 吴在德. 外科学[M]. 第6版. 北京:人民卫生出版社,2002. 198 - 199.
- [3] David J A. Pressure sore treatment-a literature review. International [J]. *J Nurs Stu*, 1982, 19:183.

[收稿日期] 2005-03-07 [修回日期] 2005-05-01

[作者简介] 沈梅芳(1967-),女,浙江杭州人,主管护师,学士,主要从事急救护理。电话:0571-82621086-2518, E-mail: smf1130@sina.com。