

# 洁悠神长效抗菌材料治疗急性头面部创伤的效果

周少婧 吴玲 周芳 王芳 刘静 应红

**【摘要】** 目的 观察洁悠神长效抗菌材料治疗急性头面部创伤的疗效。方法 将 81 例创伤患者, 随机分为两组, 实验组采用洁悠神长效抗菌材料治疗创面, 对照组采用传统的清创、抗感染治疗创面。观察两组治疗效果。结果 两组患者创面完全愈合时间比较, 差异具有统计学意义 ( $t = 7.191, P < 0.05$ ); 两组患者换药时疼痛情况比较, 差异有统计学意义 ( $t = 21.443, P < 0.05$ )。结论 洁悠神长效抗菌材料治疗急性头面部创伤, 具有创面完全愈合时间短、患者疼痛缓解明显、依从性好等优点, 值得临床上推广应用。

**【关键词】** 创伤和损伤; 头部; 面部; 护理; 洁悠神长效抗菌材料

创伤是机械性致伤因子的动力作用所致的伤害。随着社会有增加趋势, 已成为现代外科护理的一项重大课题<sup>[1]</sup>。为了减轻急性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。笔者对浅表的急性开放性创伤在常规换药的基础上加用洁悠神长效抗菌材料治疗, 并与常规方法进行对比, 现报道如下。

## 一、资料与方法

1. 临床资料: 选择 2010 年 6—10 月初来我院门诊换药室就诊的头面部急性浅表外伤 81 例。均为浅表外伤, 面积在 8.0 cm × 10.0 cm 以下, 深度未达真皮和皮下组织, 且未见器质性损伤, 创伤 CRAMS 指数 ≥ 9。随机分为实验组和对照组。实验组 40 例, 男 29 例, 女 11 例; 年龄 18 ~ 65 岁, 平均年龄 32.5 岁, 有头面部创伤 50 处, 面积最小 0.9 cm × 1.0 cm, 最大 9.6 cm × 7.7 cm; 对照组 41 例, 男 26 例, 女 15 例, 年龄 17 ~ 65 岁, 平均年龄 31.6 岁, 有头面部创伤 51 处, 面积最小 0.8 cm × 1.1 cm, 最大 9.5 cm × 7.4 cm。

2. 方法: 两组用药前均进行清创处理, 用 0.9% 氯化钠注射液反复冲洗伤口, 必要时用 3% 过氧化氢冲洗再用 0.9% 氯化钠注射液冲洗至无泡沫。无菌纱布吸干伤口表面及周围清洗液。实验组将洁悠神长效抗菌材料喷洒在创面及以创面为中心、直径 10 cm 的周围正常皮肤和黏膜上, 每天早晚各 1 次, 直至完全愈合。对照组直接覆盖油纱和无菌纱布, 常规每天换药 1 次, 直至完全愈合。

3. 评价指标: (1) 创面完全愈合时间; (2) 换药时患者的疼痛情况; 应用视觉模拟量表 (VAS) 测定疼痛评分<sup>[2]</sup>, 评价治疗前和治疗后 3 d 的疼痛情况。

4. 统计学方法: 所有数据均采用 SPSS 13.0 软件包分析, 计量资料采用  $t$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 二、结果

1. 两组患者创面完全愈合时间比较: 实验组愈合时间为 (10.8 ± 4.8) d, 对照组为 (17.5 ± 3.5) d, 两组比较差异有统计学意义 ( $t = 7.191, P < 0.05$ )。

2. 两组患者换药时疼痛情况比较: 见表 1。治疗前两组患者 VAS 评分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 治疗后 3 d, 实验组组较对照组低, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者疼痛评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后 3 d
实验组	40	8.3 ± 1.9	1.2 ± 0.5
对照组	41	8.8 ± 2.1	5.6 ± 1.2
$t$ 值		1.123	21.443
$P$ 值		>0.05	<0.05

讨论 头面部是人体重要的功能部位, 治疗方法和效果对患者身心健康影响很大。对于头面部外伤, 治疗原则包括冲洗、清创, 防止进一步受伤, 细菌污染, 创造湿润的环境, 合理使用抗生素等。其中预防伤口感染是很重要的一个环节。洁悠神长效抗菌材料是一种不含抗生素的新型“皮肤物理抗菌膜”, 由有机硅季铵盐组成, 喷洒于患处局部皮肤和黏膜后会形成正电荷膜, 而细菌、真菌、病毒均带负电荷, 均能被其带正电荷的网状膜所吸引, 故而其抗菌谱很广, 同时又避免了常见抗菌药物的耐药性和副作用<sup>[3]</sup>, 并且由于高分子以化学键方式与体表相连接, 因此独具长效抗菌性<sup>[4]</sup>。

对于预防或治疗伤口感染, 现在应用的局部抗菌药物有磺胺嘧啶银, 醋酸磺胺米隆, 杆菌肽, 莫匹罗星, 蒲地蓝消炎片等, 但是这些药物的局部应用可以引起临床耐药性。同时局部抗菌的其他缺点也有很多, 主要体现在临床的毒副作用。例如作为综合疗效做好的磺胺嘧啶银有延缓表皮再植, 污染组织, 可能引起过敏反应和短暂的白细胞减少的不足。醋酸磺胺米隆可以导致疼痛, 代谢性酸中毒和延缓表皮再植等。在敷料方面, 一些新型的敷料有聚氨酯酯膜, 含银敷料, 硅胶, 水胶体, 水凝胶, 藻酸盐, 在临床上对吸收渗出, 减轻伤口疼痛, 保持湿润环境, 从而促进伤口愈合都起了各自一定的作用, 但是头面部的创伤因为美观的原因, 很多敷料, 如透明敷料或传统的纱布敷料都使用不便。本研究显示, 对于头面部急性浅表外伤, 洁悠神长效抗菌材料与常规护理相比, 愈合天数有显著性差异。这一结果表明洁悠神长效抗菌材料治疗效果明显优于常规护理。

头面部由于其皮肤含丰富血管, 神经末梢丰富, 为全身疼痛最为敏感的部位之一。浅表创伤后多伴有剧烈疼痛。本研究显示: 使用洁悠神长效抗菌材料患者换药时的疼痛缓解明显。同时由于其隐形敷料的特性, 更适合头面部等暴露部位。使用洁悠神长效抗菌材料喷洒伤口方法简单易行, 操作方便, 患者依从性好, 值得临床推广。

## 参 考 文 献

- [1] 万德森, 朱建华, 周志伟, 等. 造口康复治疗理论与实践. 北京: 中国医药科技出版社, 2006: 294.
- [2] Raghavan R, Sharma PS, Kumar P. Abacus VAS in burn pain assessment. Clin J Pain, 1999, 15(3): 238.
- [3] 刘淮. “洁悠神”在预防 STD 继发感染中的作用. 皮肤病与性病, 2001, 23(1): 57.
- [4] 朱青, 张美珏, 袁霞雯, 等. 洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创面的观察. 应用激光, 2002, 22(4): 443.

(收稿日期: 2010-11-01)

(本文编辑: 赵金鑫)