

洁悠神配合湿性敷料在伤口护理中的疗效观察

顾珍

(江西省鹰潭市人民医院护理部,江西 鹰潭 335000)

摘要:目的 探讨洁悠神配合湿性敷料在伤口护理中的疗效。方法 选取2015年4月~2016年3月在本院接受治疗的60例伤口患者的临床资料进行研究,按照护理方法的不同将患者分为对照组和观察组,各30例。给予对照组患者传统换药方法进行护理,给予观察组患者洁悠神配合湿性敷料进行护理,观察两组患者护理效果。结果 观察组患者的总有效率为93.33%明显高于对照组患者56.67%的总有效率,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者伤口愈合时间、均用药费用、换药次数等指标明显少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 洁悠神配合湿性敷料应用于伤口护理中能够有效控制伤口感染,缩短患者住院时间,提高护理满意度。

关键词: 洁悠神;湿性敷料;伤口护理

近几年,随着医疗技术和科技水平的进步,医疗应用材料技术也不断进步,洁悠神、湿性材料被越来越多的应用于外科伤口处理中,不仅能够促进伤口愈合,而且能够有效预防伤口感染^[1]。这些材料应用于溃疡、压疮以及其他外壳伤口疾病中具有较好的辅助治疗作用,能够有效提高患者预后生活质量^[2-3]。本次研究特选取60例患者研究洁悠神配合湿性敷料在伤口护理中的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机选取2015年4月~2016年3月在本院接受治疗的60例伤口患者的临床资料进行回顾性分析,所有患者均属于外科伤口患者。依据随机数字法将患者按照1:1的方式分为两组,30例观察组患者中男12例,女18例,年龄30~80岁,平均年龄(52.38±3.21)岁;病程:25 d~25年,平均病程(15.45±1.25)年,伤口大小:为4 cm×3 cm~16 cm×12 cm;对照组患者中男13例,女17例,年龄31~85岁,平均年龄(55.36±2.58)岁;病程:20 d~24年,平均病程(15.27±2.54)年,伤口大小:为4 cm×2 cm~16 cm×12.5 cm;所有患者均没有严重的肝肾疾病、心肺疾病以及严重营养不良的患者。两组患者临床资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 首先给予对照组患者传统换药方法进行治疗和护理,药物使用过氧化氢溶液+0.9%的氯化钠注射液进行清洗,然后根据患者伤口具体情况对患者实施外科清创处理,内层采用利凡诺纱条包裹,外层覆盖无菌纱布,换药频率依

据患者伤口渗液情况进行处理。观察组的治疗一般根据患者伤口创面不同时期和伤口特点,对患者伤口进行系统的评估,根据评估内容准确的判断患者伤口特点和级别,然后选择适合患者伤口的湿性敷料进行伤口处理,同时根据患者具体情况制定个性化的伤口护理流程。首先采用0.9%的氯化钠注射液清洗患者伤口,然后喷洒洁悠神,洁悠神的喷洒要距离患者皮肤15 cm,喷洒的过程一定要均匀,喷洒计量:每1%体表面积喷洒0.6 mL洁悠神;创面干燥后再按第2次,第2次干燥后再按第3次,第3次干燥后外敷湿性敷料,洁悠神和湿性敷料的使用必须根据患者伤口创面和具体的渗液情况进行使用,如果患者外层湿透必须及时更换敷料,患者刚开始使用时可能会出现大量渗液,这时必须1 d更换1次敷料,患者渗液少或外芽组织生长良好时可以2~7 d更换1次,直到患者伤口创面完全恢复。

1.3 观察指标 注意观察两组患者伤口愈合时间、用药总费用、换药次数等,同时患者治疗总有效率。痊愈:应用后创面完全愈合;有效:应用后创面愈合达到30%以上;无效:应用后患者创面愈合在30%以下。

1.4 统计学方法 本次研究所有数据分析均采用SPSS20软件进行计算和统计,计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用例数(n)表示,计数资料组间率的比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率比较 经过一段时间的治疗和

有关,临床应根据具体原因采取相应的防范对策,以此来规避护理纠纷发生。

参考文献

- [1] 杨丰贤,吕美珍.急诊科易发纠纷分析与管理探讨[J].中医药管理杂志,2014,22(9):1449-1451.
- [2] 郭新薇,赵晓燕.急危重症护理纠纷与防范对策[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(17):134-135.
- [3] 邱霞.浅析对急危重症患者进行护理时发生纠纷的原因及应对措施[J].当代医药论丛,2015,13(22):124-125.

- [4] 郭珺玲,郭珺璐,任飞.急危重症护理纠纷常见的原因及防范措施[J].吉林医学,2012,33(7):1509-1510.
- [5] 何欣.急诊护理纠纷的原因识别及应对措施[J].当代医学,2013,19(25):122-123.
- [6] 王亚珠,胡春玲.浅谈基层医院急诊护理纠纷发生原因与对策[J].卫生职业教育,2015,33(13):135-136.
- [7] 俞夏娣.临床急危重症护理纠纷常见原因与防范[J].中医药管理杂志,2015,23(18):50-51.
- [8] 刘欢.急危重症常见的护理纠纷与防范对策[J].中国疗养医学,2010,19(3):234-235.

护理,发现观察组患者痊愈18例,有效10例,无效2例,总有效率为93.33%;对照组患者痊愈11例,有效6例,无效13例,总有效率为56.67%;两组患者治疗总有效之间比较差异有统计学意义($\chi^2=10.7556, P<0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗总有效率比较[n(%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组	30	18(60.00)	10(33.33)	2(6.67)	28(93.33)
对照组	30	11(36.67)	6(20.00)	13(43.33)	17(56.67)

2.2 两组患者观察指标对比分析 观察组患者伤口愈合时间、均用药费用、换药次数等指标明显少于对照组,差异有统计学意义($t=10.7556, P<0.05$)。见表2。

表2 两组患者观察指标对比分析($\bar{x}\pm s$)

项目	观察组	对照组	t值	P值
愈合时间(d)	10.23±4.85	21.36±12.54	4.534	1.0
平均用药费用(元)	4.28±2.89	12.36±5.46	7.163	9.0
换药次数(次)	217.45±14.65	510.39±18.78	67.364	1.0

3 讨论

利用湿性敷料进行伤口护理能够起到很好的吸附作用,主要是因为湿性敷料能够完全将患者伤口处的脓性分泌物吸收在敷料内,以便使伤口内的干湿程度始终保持在适中的状态;而且能够对患者伤口内的坏死组织实施自溶性清创,能够很好的促进患者创伤部位的新肉芽组织的生长^[4]。有关研究显示^[5],湿性敷料能够保持保持患者伤口创面的低氧张力,有利于患者创面愈合,刺激巨噬细胞释放更多类型的生长因子,促进患者创面血管的生成。实行敷料的应用为一些满意愈合的伤口提供一条新的护理思路,但是不是所有的伤口创面都适合应用湿性敷料,在临床应用中必须根据患者具体请和创面大小等,合理选择湿性敷料^[6]。

近几年,临床上滥用抗生素的情况比较多,临床上也逐渐开始应用具有抗微生物效果的材料^[7]。其中洁悠神就是一种比较理想的抗微生物药物,它属于一种物理抗菌喷雾敷料,通常为水溶性制剂。主要应用优势包含吸收少、安全、高效、毒副作用小,而且使用比较方便、简单。通常情况下1次喷雾能够使皮肤保持8h的长效抗菌,能够有效阻断患者伤

口治疗过程中的微生物污染^[8]。这种药物应用于伤口护理中,对患者皮肤黏膜的刺激性比较小,而且对人体细胞没有毒性,不过产生过敏现象。在治疗的过程中形成正电荷隔离或杀灭病原菌,具有较高的安全抗菌作用,应用于局部感染的治疗和预防,能够很好的促进创面愈合,促进患者康复。

本次研究结果显示:观察组总有效率为93.33%明显高于对照组56.67%的总有效率,两组患者伤口愈合时间、均用药费用、换药次数等指标比较差异有统计学意义($P<0.05$);提示湿性敷料联合洁悠神应用于伤口护理中具有较好的效果,不仅能够有效促进患者伤口愈合,提高治疗效果,而且治疗费用低、操作简单、安全性高,有效促进患者康复。

综上所述,洁悠神联合湿性敷料在伤口护理中应用能够很好的控制患者伤口病原菌的扩散,提高治疗效果。在治疗过程中必须给予患者全身支持性治疗,并加强患者局部护理,对患者实施伤口评估后,根据患者伤口愈合情况选择合适的湿性敷料联合洁悠神进行辅助治疗,能够为患者伤口愈合营造一个良好的环境,从而形成长效抑菌的作用,很好的预防患者伤口感染,促进患者创面细胞新生,降低患者伤口感染率,提高患者生活质量,值得在临床上应用推广。

参考文献

- [1] 余纪岚,程芬,叶丽茹,等.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(36):100-102.
- [2] 纳猛.洁悠神长效抗菌敷料在尖锐湿疣激光治疗术后的应用[J].皮肤病与性病,2013,35(1):41-41.
- [3] 孟凡慧,王嘉茹,王丽华,等.湿性敷料在脓肿切开引流术后伤口护理中的疗效观察[J].中华医院感染学杂志,2005,15(6):646-647.
- [4] 段体佳,王继华,杨焕南,等.皮肤物理抗基膜(洁悠神)与创面处理[J].皮肤病与性病,2010,32(4):5.
- [5] 蒋小平,庞小兰.伤口的评估及护理[B].国外医学护理学分册,2552,20:05AC0003
- [6] 吴小玲,宋志芳,万群芳,等.水胶体敷料治疗压疮的疗效观察[J].护士进修杂志,2006,21(5):466-467.
- [7] 王雪晶,苏迅.普外科伤口护理新进展[J].当代医学,2012,18(8):129-130.
- [8] 张细顺,张莉.内镜微创技术在骨科隧道型伤口护理中的应用研究[J].当代医学,2010,16(16):144-145.

doi:10.3969/j.issn.1009-4393.2017.19.105

--护理研究--

优质护理应用在无陪护新生儿中的效果观察

花响岭

(抚州市第一人民医院,江西 抚州 344000)

摘要:目的 观察总结无陪护新生儿应用优质护理的效果。方法 医院儿科收治的患儿共96例作为本次研究对象,平均划分为两组,对照组48例患者接受传统护理模式,观察组48例患儿入院后接受10d优质护理,评价对比不同护理应用后患儿的身体恢复情况以及患儿家属的护理满意度。结果 观察组患儿家属的护理满意度(护理工作服务态度满意度、护理基础工作、病房管理、护理知识健康教育、对患儿关怀、技术水平以及护理质量)优于对照组($P<0.05$)。结论 相较于传统护理方法,无陪护新生儿应用优质护理,有利于患儿病情的早日恢复,提高护理质量。

关键词: 优质护理;无陪护;新生儿