

[文章编号]1673-1557(2009)02-0102-02

[中图分类号]R657.1⁺⁵

[文献标志码]A

洁悠神长效抗菌剂促进肛周脓肿术后创面愈合的观察

胡安丽,贾莉,朱庚秀,王建平,严雪

(成都铁路中心医院,四川成都 610081)

[摘要]目的:观察洁悠神长效抗菌剂对肛周脓肿术后创面愈合的影响。方法:将80例肛周脓肿患者分为治疗组(40例)和对照组(40例),分别应用洁悠神长效抗菌剂和常规换药,观察愈合情况。结果:创面愈合时间治疗组为 21.5 ± 1.8 d,对照组为 25.6 ± 3.7 d,两组比较有显著性差异($P < 0.01$);创面表皮生长速度治疗组为 $5.1 \pm 0.5 \text{ mm} \cdot 3\text{d}^{-1}$,对照组为 $3.0 \pm 0.5 \text{ mm} \cdot 3\text{d}^{-1}$,两组比较有显著性差异($P < 0.01$)。结论:洁悠神长效抗菌剂对肛周脓肿术后创面能起到一定的长效抗菌隔离作用,能加速创面愈合,未见明显不良反应。

[关键词]肛周脓肿;洁悠神长效抗菌剂;创面愈合

Clinical Observation of JUC Long - Acting Antimicrobial Material on Wound Surface Healing of Perianal Abscess

HU An - li, JIA Li, ZHU Geng - xi, WANG Jian - ping, YAN Xue

(Chengdu Railway Central Hospital, Sichuan Chengdu 610081, China)

[Abstract] Objective: To observe the effect of JUC long - acting antimicrobial material on healing of wound after perianal abscesses. Methods: 80 cases were divided into treatment group (40 cases) and control group (40 cases). The former was received JUC for dressing change on their wounds and the latter was received traditional dressing change for the same purpose. Results: The results showed that the wound - healing time was much shorter in treatment group (21.5 ± 1.8 d) than that in control group (25.6 ± 3.7 d, $P < 0.01$), the epidermic growth was much faster in treatment group ($5.1 \pm 0.5 \text{ mm} \cdot 3\text{d}^{-1}$) than that in control group ($3.0 \pm 0.5 \text{ mm} \cdot 3\text{d}^{-1}$, $P < 0.01$) and there were no systemic or local adverse reactions in both groups. Conclusion: JUC long - acting antimicrobial material can promote the healing of wound after perianal abscess operation and it can be externally used safely.

[Key words] perianal abscess; JUC long - acting antimicrobial material; wound surface healing

肛周脓肿术后创面较大,常需引流、坐浴、换药,创面愈合时间长,我院肛肠科自2006年1月至2007年7月将洁悠神长效抗菌剂用于肛周脓肿术后创面换药,取得良好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:2006年1月至2007年7月按国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[1]肛周脓肿的诊断标准所诊治肛周脓肿80例(挂线疗法者未收入),均经直肠镜检排除直肠肿瘤,无肝、肾疾病。将80例肛周脓肿患者随机分为治疗组40例和对照组40例。治疗组40例中男22例,女18例;年龄25~70岁,平均39.6岁。对照组40例中男21例,女19例;年龄24~70岁,平均38.5岁。两组性别、年龄、病程、症状、体征等方面比较均无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法:两组均采用肛周一次性根治术^[2],术后d2起松解创面填塞物,每次排便后以1:5000高锰酸钾溶液坐浴10~15 min,双氧水、生理盐水冲洗,换药,引流,以保持其清洁干燥。治疗组每次换药时创面喷洒洁悠神长效抗菌剂[苏药管械(准)字2002第2640571号],对照组常规换药。其他治疗方法两组相同,术后均用同一抗生素。

1.3 观察指标:按《中医病证诊断疗效标准》^[1]观察创面愈合时间、创面表皮生长速度,观察用药后的全身及局部反应和用药前后肝肾功能及血常规检查结果。

2 结 果

结果详见表1。

表1 两组肛周脓肿术后创面愈合情况

组别	n	创面愈合时间(d)	创面表皮生长速度($\text{mm} \cdot 3\text{d}^{-1}$)
治疗组	40	$21.5 \pm 1.8^{(1)}$	$5.1 \pm 0.5^{(1)}$
对照组	40	25.6 ± 3.7	3.0 ± 0.5

注:(1)与对照组比较 $P < 0.01$ 。

使用洁悠神长效抗菌剂后肛周脓肿术后创面愈合时间明显缩短,创面表皮生长速度明显增快。

3 讨 论

肛周脓肿是肛肠外科常见病,是肛腺感染后炎症向肛管直肠周围间隙组织蔓延而发生的化脓性疾病^[3]。临幊上治疗肛周脓肿,手术仍然是治疗的最有效方法^[4]。肛周脓肿术后创面较大,常需引流、坐浴、换药,创面愈合时间长,所以术后的换药对切口的生长情况尤为重要。肛门直肠作为消化道的末端,在

人的消化活动中属于永久性感染区,所以在肛肠科临床中难以做到真正无菌,且肛周脓肿为化脓性疾病,其病理或人工创面的愈合也就比一般的外科无菌创面愈合更困难,并发症多,疗程长,全身静脉给药或口服给药很难达到直接作用。洁悠神长效抗菌剂是“皮肤物理抗菌膜”专利产品,采用了创新的物理抗菌专利方案,在皮肤表面形成一层分子级物理抗菌膜(隐形敷料),实现用物理方法管理创面病原微生物的“微循环”。洁悠神长效抗菌剂为水溶性制剂,喷洒在切口表面固化后形成生物高分子层和正电荷层的分子网状膜。其中生物高分子层由于其以大分子与皮肤胶联,能保持8 h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,致使其赖以生存、代谢的酶失去作用而窒息死亡,起到物理式杀灭病原微生物和广谱抗菌作用。将高浓度抗菌药长时间直接作用于手术切口,充分发挥药效,对促进手术切口消炎、消肿和促进创面愈合有很大帮助^[5]。

肛肠术后创面反复不愈合或愈合时间延长,与直肠内粪便的物理及化学刺激物对直肠创面不良刺激有关,尤其是干硬粪便的物理刺激,可以摩擦甚至撕裂切口,导致出血或感染,影响创面的愈合^[6]。洁悠神长效抗菌剂覆盖在切口表面形成一种药物保护结构,在无便状态下,可保留8 h,能有效地隔离直肠内容物与创面的直接接触,从而保护创面,减轻粪便对切口的不

良刺激,间接地减轻术后肛门疼痛,促进肛周的血液循环,有利于切口的愈合。

本研究观察了洁悠神长效抗菌剂对肛周脓肿术后创面愈合的影响,结果表明洁悠神长效抗菌剂是一种安全先进的外用敷料,在肛门直肠切口能起到一定的长效抗菌、隔离创面作用,减少创面引起的各种病理反应,能显著缩短创面愈合时间,改善创面愈合质量,愈合后瘢痕小而平整,且使用方便,无肝肾功损害等不良反应,有推广价值。

[参考文献]

- [1]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1995,133.
- [2]胡伯虎,李宁汉.实用痔瘻学[M].北京:科学技术出版社,1998,298.
- [3]张庆荣.临床肛门大肠外科学[M].天津:天津科技翻译出版公司,1992,88.
- [4]张东铭.大肠肛门局部解剖手术学[M].合肥:安徽科学技术出版社,1996,107.
- [5]王正国.创面后组织修复研究的现状与展望[J].中华创伤杂志,1995,11:262.
- [6]蒋朱明,唐伟松.直肠黏膜保护剂治疗痔急性发作的临床研究[J].中华外科杂志,2001,39(1):53-55.

(2008-11-11 收稿;2008-12-15 修回)

本文编辑:董小龙

[文章编号]1673-1557(2009)02-0103-02

[中图分类号]R614,R766.9

[文献标志码]A