

德莫林换药联合护理治疗浅 II 度烧伤的疗效观察

毛巧燕(温岭市第一人民医院烧伤科 浙江 温岭 317500)

[摘要] 目的 观察德莫林(dermlin)换药联合护理治疗浅 II 度烧伤的疗效。方法 将入选患者随机分成试验组和对照组。试验组给予护理联合德莫林换药,对照组给予护理联合莫匹罗星软膏换药,疗程均为 2 周。比较两组的临床疗效、愈合时间及感染情况。结果 ①试验组总有效率(97.44%)显著高于对照组(84.62%),差异有统计学意义($\chi^2 = 3.924, P = 0.048$);②试验组平均愈合时间为(12 ± 1.0) d,显著低于对照组(13 ± 1.1) d,差异有统计学意义($t = -4.560, P < 0.01$);③试验组感染 0 例,对照组感染 4 例,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.216, P = 0.040$)。结论 德莫林换药联合护理治疗浅 II 度烧伤可提高临床疗效,有利于创面快速愈合和减少继发感染。

[关键词] 浅 II 度烧伤;德莫林;护理

[中图分类号] R644

[文献标志码] A

[文章编号] 1006-0111(2012)06-0449-02

[DOI] 10.3969/j.issn.1006-0111.2012.06.015

Clinical observation of dermlin combined nursing care in treatment of superficial degree II burn

MAO Qiao-yan(Department of Burn , the First People's Hospital of Wenling , Wenling 318000 , China)

[Abstract] **Objective** To explore the effect of dermlin combined nursing care in treatment of superficial degree II burn. **Methods** By simple randomization ,the patients were assigned to the control group and the observed group(accepted the treatment of dermlin) . The difference of the clinical efficacy , healing time and infection complications were compared between the two groups. **Results** The clinical efficacy in the observed group were significantly higher than that in the control group($P < 0.05$) , the healing time and infection complications in the observed group were significantly lower than that in the control group($P < 0.05$) . **Conclusion** Dermlin and nursing care had a good effect in treatment of superficial degree II burn.

[Key words] superficial degree II burn; dermlin; nursing care

浅 II 度烧伤在基层医院中非常常见。如何预防感染、促进创面愈合、提高临床疗效具有重要的临床意义。德莫林有抗炎和促进创面愈合的双重功效^[1],使用德莫林换药治疗浅 II 度烧伤是否优于使用只具有抗炎作用的莫匹罗星尚缺乏研究。本研究探讨德莫林换药联合护理治疗浅 II 度烧伤的临床疗效及其对创面愈合时间和继发感染的影响,为其临床治疗烧伤提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选择 2008 年 3 月~2011 年 3 月在我院就诊明确诊断为浅 II 度烧伤患者为研究对象。本研究经过我院伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。排除其他程度的烧伤、糖尿病、自身免疫学疾病、肿瘤及老年患者。试验组 39 例,男性 24 例,女性 15 例;年龄 26~58 岁,平均(48.73 ± 4.82);对照组 39 例,男性 26 例,女性 13 例;年龄 24~56 岁,平均(49.12 ± 4.89)岁。两组在年龄和性别构成方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 分组及换药方法 将符合纳入标准的患者随机分成试验组和对照组。所有患者创面均用冷水冲洗浸泡 30 min 后用 0.9% 氯化钠注射液冲洗擦干,然后清除创面腐皮、水疱、坏死组织和污染物等。并给予抗感染和支持治疗。试验组在创面消毒后均匀地喷洒德莫林(江苏阳生生物工程有限公司,批号 2003-0101),然后予无菌纱布包扎;对照组在创面消毒后均匀涂抹莫匹罗星软膏(中美天津史克制药有限公司,批号 H10930194),然后予无菌纱布包扎。

1.2.2 护理方法

1.2.2.1 心理护理 恐惧和焦虑为烧伤患者最常见的心理表现。烧伤当时的情形会一遍遍在患者脑海中闪过,因此,患者会极度恐惧,甚至躁动,情绪不能控制,以至于不能配合治疗。医护人员应言语恳切,有耐心,告知患者已脱离危险,并告知家属积极与其沟通,避免不良情绪刺激。患者心情平静后,最担心留下疤痕,影响美观,应告知患者浅 II 度烧伤经积极治疗一般不会留下疤痕。但必需经过系统治疗,患者配合是十分重要的。

1.2.2.2 饮食护理 患者饮食应该清淡,应少食多餐,进食有助于恢复胃肠功能的食物,若有呕吐、腹胀等现象出现应该暂时禁食。患者烧伤后创面渗出物较多,丢失大量水分,消耗大量能量,给予的饮食

[作者简介] 毛巧燕(1981-),女,本科,护师。Tel: 13566671585, E-mail: maoqiaoyan@163.com.

应该为高能量、高维生素和高蛋白的流质或半流质,有助于增强抵抗力。

1.2.2.3 预防感染的护理 首先室内温度应保持在28~30℃,保持室内清洁,通风良好,紫外线消毒2次/d,1h/次。患者床单、被套及病服必需用高压蒸汽灭菌,减少感染机会。创面较大时应暴露创面,渗液较多应用温热风吹干,保持创面干燥。敷料湿透后应及时更换。刚愈合的创面皮肤非常娇嫩,经常发痒,嘱患者不可随意挠抓,避免挠破皮肤出血,继发感染。

1.2.3 疗效评价标准^[2] 痊愈:症状消失,创面完全愈合;显效:创面缩小,用药后症状积分较治疗前减少 $\geq 90\%$;有效:创面缩小,用药后症状积分较用药前减少31%~89%;无效:创面无肉芽生长,用药后症状积分较用药前减少 $\leq 30\%$ 。有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数。

1.2.4 观察指标 观察患者治疗前及治疗后2周,创面情况、愈合时间、疼痛程度及有无继发感染。

1.3 统计学处理 使用SPSS13.5软件进行统计学处理,计量资料服从正态分布且方差齐采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示有统计学意义。检验水准为双侧检验, $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 试验组和对照组临床疗效的比较 试验组总有效率(97.44%)显著高于对照组(84.62%),差异有统计学意义($\chi^2 = 3.924, P = 0.048$)。具体见表1。

表1 试验组和对照组临床疗效的比较($n = 39$)

组别	痊愈 ($n, \%$)	显效 ($n, \%$)	有效 ($n, \%$)	无效 ($n, \%$)	总有效率 (%)
试验组	21(53.85)	8(20.51)	9(23.08)	1(2.56)	97.44
对照组	18(46.15)	8(20.51)	7(17.95)	6(15.38)	84.62

2.2 愈合时间和感染情况比较 试验组平均愈合时间为(12 ± 1.0)d,显著低于对照组(13 ± 1.1)d,差异有统计学意义($t = -4.560, P < 0.01$);试验组感染0例,对照组感染4例,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.216, P = 0.040$)。

3 讨论

预防感染,促进创面早期愈合,提高临床疗效是烧伤治疗的基本原则。浅II度烧伤在基层医院十分常见,如何进一步提高其临床疗效具有重要临床意义。本研究采用德莫林换药联合护理治疗浅II度烧伤,有效率(97.44%)显著高于对照组(84.62%),且创面愈合时间显著提前,继发感染明显降低,提示德莫林换药联合护理治疗浅II度烧伤具有较好疗效。

德莫林又称“皮肤创面无机诱导活性敷料”,其

作用机制是应用具有人体上皮细胞再生诱导作用的无机元素为生物活性成分,主动地诱导上皮细胞增生,促进伤口快速愈合。本品的无机元素组合还可有效地中和创面的酸性渗出物,有利于创面的快速愈合,免除或减少皮肤愈合后疤痕的形成^[3]。它具有主动诱导人体上皮细胞增殖、分化、移行的生物诱导特性和中和创面酸碱度的抗炎性,从而促进创面快速愈合,具有抗炎和促进创面愈合的双重功效^[1]。未见德莫林在烧伤方面疗效的报道。陈华等^[4]使用德莫林治疗糖尿病足溃疡,取得了较好的疗效,作者也认为其之所以取得较好疗效是由于其抗炎和促进创面愈合的双重功效。莫匹罗星乳膏为局部外用抗生素,适用于各种细菌性皮肤感染,主要用于革兰阳性球菌引起的皮肤感染,也适用于创伤合并感染等继发性皮肤感染。它是临床中预防烧伤后继发感染的常用药物,温裕庆等^[4]局部应用莫匹罗星治疗烧伤创面金黄色葡萄球菌感染具有较好疗效,证明其治疗和预防烧伤后继发感染疗效确切。本研究以临床疗效确切的莫匹罗星作为对照,具有可比性。本研究试验组继发感染发生率低于对照组,一方面源于德莫林的抗炎作用,另一方面,与其促进创面愈合有很大的关系。

在烧伤的治疗过程中,护理是十分重要的。本研究规范了心理和饮食护理,重点提出预防感染护理措施。首先,应让患者消除不良心理,减少心理应激对创面愈合的影响。同时,注意饮食的科学性,起初应进流食或软食,减少胃肠负担,但要营养丰富,有利于创面愈合。在预防感染方面,不仅要重视病室卫生,也要重视患者床单、被套及病服的消毒,对于创面有渗液者应使用温热风吹干,保持创面干燥。

综上所述,德莫林换药联合护理治疗浅II度烧伤疗效确切,可能源于该方法可促进创面愈合,减少继发感染。

【参考文献】

- [1] 吕志敏,黄伟光. 德莫林治疗糖尿病足临床初步观察[J]. 重庆医学,2009,10(9): 1090.
- [2] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则: 第3辑[S]. 1997: 45.
- [3] 吴妙琼,谭晓军,吴年楚,等. 皮肤创面无机诱导活性敷料联合高压氧治疗糖尿病足溃疡[J]. 中国药师,2011,14(12): 1793.
- [4] 陈华,施广德,黄文龙,等. 德莫林在糖尿病足溃疡治疗中的应用[J]. 现代中西医结合杂志,2011,20(30): 3822.
- [5] 温裕庆,俞积贵,邱健钦,等. 莫匹罗星软膏治疗烧伤创面金黄色葡萄球菌感染40例比较分析[J]. 福建医药杂志,2010,32(3): 130.

[收稿日期] 2012-05-04

[修回日期] 2012-07-07