

·临床研究·

龙血竭调和酒精联合碘伏及热疗对恶性肿瘤Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ期压疮的应用研究

于云, 乔胜梅, 徐爱敏, 宗江萍, 李凌云, 王红, 郑兰英, 玛依努尔, 王艳

(伊犁州友谊医院, 新疆 伊犁州)

摘要:目的 观察龙血竭联合碘伏及热疗治疗恶性肿瘤患者压疮效果。**方法** 经回顾性研究选择恶性肿瘤患者 242 例Ⅱ~Ⅳ期压疮, 随机分成观察组和对照组, 对照组 120 例采用龙血竭外敷单独治疗, 观察组 122 例采用龙血竭调和酒精外敷联合碘伏及热疗照射治疗。

结果 观察组治愈率高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 龙血竭联合碘伏及热疗治疗压疮能提高恶性肿瘤压疮治愈率, 值得推广。

关键词: 压疮; 局部组织; 血液循环

中图分类号: R73

文献标识码: A

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.72.079

本文引用格式: 于云, 乔胜梅, 徐爱敏, 等. 龙血竭调和酒精联合碘伏及热疗对恶性肿瘤Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ期压疮的应用研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(72):180, 182.

0 引言

压疮是身体局部组织长期受压, 血液循环障碍, 组织营养不良缺乏, 致使皮肤失去正常功能而引起的组织破溃和坏死^[1]。《基础护理学》将压疮分为 4 期, 即Ⅰ期淤血红润期, Ⅱ期炎性浸润期, Ⅲ期浅度溃疡期, Ⅳ期坏死溃疡期^[2], 其中Ⅱ期炎性浸润期, 病人发病部位皮肤呈紫红色, 皮下产生硬结, 皮肤因水肿而变薄, 可出现水疱, 极易破溃。破溃后, 露出湿润红润的疮面。此期的治疗、护理尤为重要, 若治疗护理及时得当, 可阻止压疮进入Ⅲ期而转为Ⅰ期或痊愈, 降低病人的痛苦和医疗费用; 若治疗、护理不当可致压疮由Ⅱ期进入Ⅲ期浅度溃疡期。我科 2010 年 10 月至 2016 年 12 月采用龙血竭调和酒精外敷联合碘伏及热疗照射进行治疗Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ期压疮病人, 现将结果报告如下。

1 资料与防范

1.1 一般资料

恶性肿瘤患者压疮患者 220 例: 男性 112 例; 女性 108 例; 年龄 50~86 岁, 平均 68 岁; 压疮院外带入 20 例。压疮面积: (0.5~8) cm × (2~10) cm, Ⅱ期压疮 107 例, Ⅲ期压疮 99 例, Ⅳ期压疮 36 例。随机分为治疗组 122 例, 对照组 120 例。两组年龄、性别、原发疾病、压疮分期、面积大小比较, 差异无显著性意义, 具有可比性。

1.2 治疗方法

在治疗组和对照组各固定由 1 名护士专人进行压疮换药。治疗组先用 0.5% 碘伏消毒疮面及周围皮肤 (大于疮面 3~4 cm), 用无菌剪刀剪去坏死组织及不健康的肉芽组织, 然后再用 0.5% 碘伏消毒疮面, 鹅颈灯 (一般的日光灯也可以) 局部照射 30 分钟 (距离 10 cm 左右, 病人可耐受), 局部干燥后, 去除血竭胶囊外壳, 将药粉与 75% 酒精于无菌容器内调成糊状, 用无菌棉签涂于患处, 鹅颈灯继续照射 30~40 分钟。每 2 小时翻身 1 次, 让压疮部位悬空, 暴露通风, 一日三次。对照组: 按《基础护理学》中对压疮的常规护理操作进行护理: 每 2 小时翻身 1 次, 对患处做向心性按摩; 用生理盐水清洗创面, 剪除坏死组织及不健康肉芽组织, 局部敷料包扎, 每天更换 2 次; 红外线局部照射 2 次/d, 每次 30 分钟。

1.3 疗效判定标准

压疮疗效愈合评判标准: 新生肉芽组织全部长全, 疮面愈合, 结痂脱落为愈合; 疮面边缘有新鲜肉芽组织生长, 疮面缩小, 部分疮面红润, 炎性渗出液减少为有效; 渗出液减少, 疮面无扩展为好转; 用药前后疮面无变化、不愈合或恶化, 仍有渗出液为无效。治愈加有效为显效, 好转为有效, 两者总

和为总有效率。

1.4 统计方法

两组有效率比较, 采用 χ^2 检验和检验, $P<0.01$ 为差异有统计学意义; 两组愈合时间比较, 治疗组和对照组三期愈合数据不符合正态分布, 采用 z 检验, 人数加权 (期), $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 两组压疮治疗效果比较

组别	处数	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	122	106 (87%)	14 (11%)	2 (2%)	120 (98%)
对照组	120	47 (39%)	50 (42%)	23 (11%)	97 (81%)

两组疗效比较见表 1, 两组疗效差异有统计学意义 (χ^2 , $P<0.01$), 提示治疗组明显优于对照组。

表 2 两组压疮治疗效果比较

组别	n	压疮数	1 周愈合	2 周愈合	3 周愈合	4 周愈合
治疗组	122					
Ⅱ期★	53	49 (93%)	4 (7%)			
Ⅲ期*	50	37 (74%)	11 (22%)	2 (4%)		
Ⅳ期#	19	0	0	11 (58%)	8 (42%)	
对照组	120					
Ⅱ期	54	21 (39%)	23 (43%)	8 (15%)	2 (7%)	
Ⅲ期	49	0	15 (31%)	26 (53%)	8 (16%)	
Ⅳ期	17	0	0	2 (18%)	5 (29%)	

两组疗效比较: Ⅱ期★与对照组Ⅱ期相比, $P<0.01$; Ⅲ期与对照组Ⅲ期相比, 治疗组 $P<0.01$; Ⅳ期#与Ⅳ期相比, 治疗组 $P<0.05$ 。表明愈合的时间缩短, 有效率提高。

7 讨论

引起压疮的原因有两种, 即内因与外因, 内因起主导作用, 任何能自主翻身的患者, 无论采取什么样的体位, 局部长期受压或感到不适时都会有意或无意的变换体位和姿势, 担当患者因某种因素如活动性减弱、肌肉力量变弱或因疾病需要被迫过长时间的限制运动等, 而不能自我调整, 致使患者呈被迫体位或制动体位时, 加之外部压力、剪切力、摩擦力等某些外因长期共存时, 即可引起局部急性缺血性损伤而发生压疮。

压疮是局部组织持续受压, 血液循环障碍, 持续缺血缺氧, 营养不良而形成的压力性溃疡。压疮的治疗除实施一般

(下转第 182 页)

课题: 伊犁州科技局科研课题文章 报告编号: 2017131. 记录编号: QR-19-1。

2.4 产前诊断胎儿疾病终止妊娠的多因素 Logistic 回归分析

对单因素分析中具有统计学意义的项目进行 logistics 回归分析,结果显示年龄 >35 岁、营养不良、长期服药对其具有显著影响,是独立危险因素 ($P<0.05$) (表 3)。

表 3 产前诊断胎儿疾病终止妊娠的多因素 Logistic 回归分析

因素	偏回归系数	标准误	Wald 值	P 值	相对危险度	95%CI
年龄 >35 岁	1.318	0.126	12.226	0.000	0.819	0.886~2.828
营养不良	1.189	0.261	10.751	0.000	0.888	0.729~2.832
长期服用药物	0.973	0.735	8.891	0.000	0.605	0.782~1.315

3 讨论

出生缺陷是影响胎儿生长发育的主要原因,也是导致婴儿发生死亡和致残的主要因素,随着生活方式和生活观念的改变,我国近几年出生缺陷的发病率呈明显上升趋势,对社会和家庭造成严重的不良后果。为减少先天缺陷初生儿的出生率和提高未来人口素质,产前筛查和诊断已成为诊断孕妇产前健康的主要方法^[3]。血清标志物筛查和孕中期超声检查是产前筛查、诊断的主要方法。血清标志物检查主要用于染色体异常性疾病的筛查,该方法快速、准确,具有较高的诊断率;其他先天性疾病可经超声检查发现^[4]。本研究发现,对 2560 名孕妇进行产前筛查和诊断,患有产前胎儿疾病者 252 例,其中产前诊断胎儿疾病终止妊娠者 204 例,占产前胎儿疾病患者的 80.95%。其中,排在前五位的产前胎儿疾病分别为神经系统发育异常 41 例(20.09%)、先天性心脏病(19.12%)、染色体异常(12.75%)、唇腭裂(10.29%)、泌尿系畸形(7.35%),与文献报道基本相符^[5]。

出生缺陷与多种因素有关,这些因素也是导致孕妇产前诊断胎儿疾病终止妊娠的主要原因。女性在 29 岁之前卵巢质量最佳和生育能力最旺,29 岁以后卵巢细胞随年龄的增加而衰老,卵巢细胞在衰老过程中由于减数分裂增加,导致细胞异常分离而增加染色体异常的发生率。研究发现,女性年龄越大,孕期出现胎儿染色体异常的概率越高^[6]。本研究显示,长期服用药物和接触毒物的孕妇在产前诊断胎儿疾病终

止妊娠的概率明显增高($P<0.05$ 或 $P<0.01$),主要是由于大多数药物和化学毒物能引起胎儿发生先天性畸形,包括神经系统发育异常、唇腭裂和泌尿系畸形等。相关文献显示胎儿的器官在快速分化和发育阶段对外界的毒害高度敏感,特别是在胚胎发育第 3~8 周时药物和毒害物质能够通过血液大量进入胎盘内,导致胎儿出现发育畸形^[7]。胎儿在生长发育过程中需要足够的营养物质供应,特别是神经系统和心血管系统发育需要充足氧分。孕妇在孕期常发生恶心呕吐和进食量少等现象,使钙、铁、叶酸、维生素等大量营养元素缺乏,导致胎儿神经系统和心血管系统发生畸形^[8]。负性事件、吸烟也会对孕妇身体造成打击,增加胎儿畸形的发生。本研究发现,年龄 >35 岁、营养不良、长期服药对胎儿疾病和终止妊娠具有显著影响,是独立危险因素($P<0.05$)。

综上所述,出生缺陷与多种因素相关,产前筛查和产前诊断对胎儿出生缺陷具有较好的预防作用,特别是对年龄较高、长期服药和营养不良的孕妇具有重要意义。

参考文献

- 王淑媛,洪春辉,孙辉,等. 产前诊断对围产期出生缺陷儿转归的影响[J]. 现代预防医学,2014,32(21):3893.
- 张卫华,唐萍,刘晓丹. 嘉兴地区产前诊断胎儿疾病终止妊娠防止胎儿出生缺陷的先关分析[J]. 中国优生与遗传杂志,2015,23(9):77-79.
- 明亮,李丹丹. 产前筛查、诊断对新生儿出生缺陷率的影响[J]. 包头医学院学报,2016,32(12):15-16.
- 张秀群,关海兰. 产前诊断对预防围生儿出生缺陷的效果分析[J]. 右江民族医学院学报,2015,37(3):426-427.
- 蒋鸿儒,曹炯,孔祥天,等. 产前诊断胎儿疾病终止妊娠的相关分析[J]. 中国继续医学教育,2017,10(13):44-46.
- 张璘,张晓红,任梅宏. 1246 例高龄孕妇的产前细胞遗传学诊断[J]. 四川大学学报(医学版),2010,41(4):710-712.
- Peyvandi S,De Santiago V,Chakkarapani E,et al. Association of prenatal diagnosis of critical congenital heart disease with postnatal brain development and the risk of brain injury[J]. JAMA Pediatr,2016,170(4):e154450.
- 赖峰菲,黄丽娟,潘悦健,等. 孕妇因胎儿异常而终止妊娠的态度调查[J]. 中国产前诊断杂志,2015,7(2):32-35.

(上接第 180 页)

护理,如避免局部长期受压,避免局部皮肤受刺激,加强全身支持疗法,定时体位变换外,还应结合整体,改善全身营养状况,积极治疗原发病。同时合理清创,外敷药物。我科采用龙血竭调和酒精外敷联合 0.5% 碘伏及热疗照射治疗 II 期、III、IV 期压疮,收到良好疗效。

讨论认为:龙血竭有敛疮生肌,清热祛湿、活血化瘀、收敛止痛的功能。使用龙血竭胶囊粉与 75% 酒精溶液涂创面,创面的渗出液明显减少,酒精具有麻醉、消炎、止痛,易挥发的特点。能使压疮的局部创面保持干燥、减轻疼痛、消毒创面,同时,酒精具有刺激作用,能刺激压疮部位的组织,从而促进血液循环,改善局部组织的营养,从而促进伤口干燥,创面愈合。碘伏的作用,碘伏是一种新型、广谱杀菌剂,杀菌力强,能杀死病毒、细菌、芽孢、真菌、原虫,且无味、无刺激、无致酶性,具有渗透性强、药效持久、作用快的特点^[3]。应用碘伏消毒可使创面达到清洁、消毒,保持创面湿润。前后鹅颈灯局部照射,可使局部皮肤毛细血管扩张,有利于局部血液循环,促进疮面干燥结痂,保护肉芽组织和上皮生长,增加药物

吸收,促进疮面愈合的作用。本研究临床实践证明龙血竭调和酒精外敷联合碘伏及热疗照射治疗 II、III、IV 期压疮是一种经济、高效、操作简便的中西医疗法,值得在临床上和家庭护理中推广使用。

参考文献

- 王争艳. 用龙血竭胶囊治疗 II 三期褥疮临床疗效观察[J]. 包头医学,2009,3(2):120.
- 张雪梅,薛兰,廖再波. 褥疮防治的循证证据[J]. 实用护理杂志,2002,18(2):44-45.
- 肖春芳. 龙血竭治疗晚期恶性肿瘤患者压疮的效果观察[J]. 临床护理杂志,2008,7(2):65-66.
- 陈利,孙洪,张明君. 龙血竭加酒精联合红外线照射治疗 III 期压疮的疗效观察[J]. 大家健康,2015,9(17):92-93.
- 秦雪兰. 龙血竭胶囊粉与 75% 酒精溶液治疗 II 三期压疮的疗效观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2008,29(1):118-119.
- 丁炎明,王玲. 中国压疮护理指导意见[M].2013.