

那格银创面修复敷料治疗大面积擦伤的效果观察

张新蕾,宋娟,杨永青
(北京市红十字会急诊抢救中心,北京,055650)

[摘要] 目的 观察那格银创面修复敷料治疗大面积擦伤的效果。方法 随机将本院急诊科 60 例大面积皮擦伤患者分为观察组与对照组,每组各 30 例。两组患者均接受抗菌、营养支持等治疗。对照组按常规换药处理。观察组用 3%过氧化氢与无菌生理盐水清洗伤口后外喷那格银创面修复敷料。住院期间观察比较两组患者的疼痛程度和伤口渗出率、伤口愈合时间和出院时瘢痕情况。结果 观察组患者创面愈合时间明显短于对照组、疼痛程度明显轻于对照组、渗出率明显少于对照组,创面瘢痕优良率明显优于对照组,两组比较,差异均具有统计学意义(均 $P<0.01$)。结论 那格银创面修复敷料能有效促进伤口愈合,减轻患者疼痛,减少瘢痕形成,值得临床推广。

[关键词] 大面积擦伤;那格银创面修复敷料;护理
[中图分类号] R473.6 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8283(2015)05-0017-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.05.006

Effect of lattice silver wound repair dressings on large-area abraded wounds

Zhang Xinlei, Song Juan, Yang Yongqing//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(5):17.

[Abstract] Objective To observe the effect of lattice silver wound repair dressings on large-area abraded wounds. Methods A total of 60 patients with large-area skin abrasions were randomly divided into the observation group and the control group with 30 cases in each group. Both groups were treated with the same antibacterial treatment and nutritional support treatment. The control group received conventional general routine dressings and the observation group had the silver wound repair dressings every day. The two groups were compared in terms of the wound pain, wound infection rate, time for wound healing and scars of patients. Results The wound healing time in the observation group was significantly shortened ($P<0.01$). The scarring of the observation group was better than that in the control group ($P<0.01$). The pain degree and the exudation rate were both significantly lower in the observation group than those of the control group ($P<0.01$), and wound infection rate was lower than that of control group. Conclusions The lattice silver wound repair dressing can effectively promote the wound healing, shorten hospitalization duration, promote the patient recovery soon. It is simple and worthy of clinical popularization.

[Key words] large-area skin abrasion; lattice silver wound repair dressing; nursing

外伤导致的大面积擦伤患者往往合并全身多处皮肤擦伤破损,全身多处骨折躯体移动困难,受

伤处皮肤长期受压,易造成擦伤处皮肤发红、水肿、糜烂,甚至导致继发细菌感染,严重者局部组织溃烂、坏死。传统擦伤多采用创面消毒后包扎疗法,伤口愈合时间长,且造成敷料与创面粘连,更换敷料时患者疼痛,再次机械性损伤等^[1]。那格银创面修

[收稿日期] 2015-03-03
[作者简介] 张新蕾(1977-),女,河北邢台人,主管护师,本科,主要从事急危重症抢救及护理工作。

~~~~~

[8] 张满刚,任占良. 中药熏洗法治疗痔疮 38 例[J]. 山西中医,2011,27(6):20-25.

[9] 杨界辉. 中药熏洗治疗痔疮的临床效果分析[J]. 中医临床研究,2013,5(16):21-22.

[10] 易王易. 高锰酸钾溶液联合中药坐浴治疗痔疮术后水肿效果观察[J]. 全科医学临床与教育,2013,11(3):344-346.

[11] 温国华. 中药外用治疗炎性外痔[J]. 山西中医,2010,26(9):29.

[12] 徐红,黄卫国,郭淳. 麝香痔疮栓和膏合用保守治疗炎性混合痔的临床研究[J]. 职业卫生与病伤,2010,25(3):164-165.

[13] 贾立刚,宋立峰,孙清晨. 中医药治疗痔疮的研究概述[J]. 环球中医药,2012,5(4):317-320.

[本文编辑:郑志惠]

复敷料(以下简称那格银)为无色无味液体,主要用于外伤、手术创面的覆盖隔离,抑菌护创,促进创面愈合,抑制瘢痕形成<sup>[2]</sup>。2014年1~12月本科室采用那格银创面修复敷料用于大面积皮肤擦伤患者,效果显著,现将方法与结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2014年1~12月因车祸/斗殴致大面积皮擦伤在本院住院治疗的患者60例,男36例,女24例,年龄18~79岁,平均 $(50.2 \pm 2.5)$ 岁。其中斗殴伤28例,车祸伤32例。四肢皮擦伤25例,肩背部皮擦伤10例,胸部皮擦伤15例,臀部皮擦伤10例。擦伤创面均为早期新鲜创面,面积 $(4\text{ cm} \times 5\text{ cm}) \sim (10\text{ cm} \times 26\text{ cm})$ ,平均 $(102.2 \pm 2.8)\text{cm}^2$ 。根据国际惯例烧伤标准<sup>[3]</sup>,Ⅰ度38例,Ⅱ度22例,深层皮肤损伤常伴有皮肤缺损。使用随机数字表法将60例患者分为实验组和对照组,每组各30例,两组患者在年龄、性别和皮肤擦伤严重程度等一般资料比较,差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:患者均为外伤所致皮擦伤。排除标准:严重血液系统疾病者、银离子过敏者。

### 1.3 方法

对照组患者创面采用3%过氧化氢清洗后用无菌生理盐水清洗,外覆盖油纱和无菌纱布,渗液多者换药每天1次;渗液少者每2~3 d换药1次。实验组患者用75%酒精或碘伏消毒创面外缘周围皮肤,生理盐水清洗创面后晾干,直接将那格银均匀喷于创面表面,待其自然干燥,无需包扎,视创面愈合情况连用3~4次/d。

### 1.4 评价指标

比较两组患者伤后愈合时间及疼痛程度,伤口渗出率及出院时创面优良率。①愈合时间,指伤口接受处理至完全脱痂的时间。②疼痛,首次换药时患者疼痛程度,采用数字评定表<sup>[4]</sup>进行评定,疼痛程度采用0~10分表示,分值越高,疼痛越剧烈。③伤口渗出率。渗出是指受伤3 d内创面表面有浆液性物质外渗,渗出率=渗出例数/总数 $\times 100.0\%$ 。④出院时优

良率情况:优为愈合区平坦,有浅表瘢痕,皮肤弹性好,功能部位不影响关节运动;良为愈合区有散在点片状增生性瘢痕,皮肤弹性尚好,功能部位不影响关节运动;中为愈合区增生瘢痕凸凹不平,弹性差,瘢痕高出正常皮肤0.2 cm以上,有功能障碍<sup>[5]</sup>。瘢痕创面优良率=优、良例数/总例数 $\times 100.0\%$ 。

### 1.5 统计学方法

数据采用SPSS14.0统计软件进行统计学分析。计量资料比较采用 $t$ 检验,计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患者创面疼痛程度和渗出率比较

两组患者创面疼痛程度和渗出率比较见表1。由表1可见,观察组的创面疼痛得分明显轻于对照组,观察组创面渗出率明显低于对照组,两组比较,均 $P < 0.01$ ,差异均有统计学意义。

表1 两组患者创面疼痛程度及渗出率比较 [分, $\bar{x} \pm s$ ;  $n(\%)$ ]

| 组别         | <i>n</i> | 疼痛得分          | 伤口渗出率    |
|------------|----------|---------------|----------|
| 观察组        | 30       | $3.6 \pm 1.4$ | 2(6.6)   |
| 对照组        | 30       | $6.3 \pm 1.3$ | 22(73.3) |
| $\chi^2/t$ |          | -7.76         | 27.78    |
| <i>P</i>   |          | < 0.01        | < 0.01   |

### 2.2 两组患者创面愈合时间和出院时创面优良率比较

两组患者创面愈合时间和出院时创面优良率比较见表2。由表2可见,观察组的创面愈合时间明显短于对照组,观察组的创面优良率明显优于对照组,两组比较,均 $P < 0.01$ ,差异均具有统计学意义。

表2 患者创面愈合时间和出院时创面优良率比较 [ $d, \bar{x} \pm s$ ;  $n(\%)$ ]

| 组别         | <i>n</i> | 愈合时间          | 创面优良率    |
|------------|----------|---------------|----------|
| 观察组        | 30       | $4.3 \pm 1.6$ | 26(86.6) |
| 对照组        | 30       | $6.2 \pm 0.8$ | 18(60.0) |
| $\chi^2/t$ |          | -7.12         | 8.86     |
| <i>P</i>   |          | < 0.01        | < 0.01   |

### 3 讨论

#### 3.1 那格银处理大面积擦伤可减轻患者疼痛程度

大面积皮肤擦伤患者在换药时,传统使用碘伏酒精消毒对伤口会有明显刺激作用,因为使用酒精清洗伤口,由于外界的密度大于细胞间和细胞内的密度,引起细胞脱水,产生生物电,刺激神经纤维末梢,使痛觉通过传入神经到达中枢神经,引起患者疼痛<sup>[1]</sup>。传统换药创面容易脱水、结痂,不利于上皮细胞爬行,生物活性物质丢失,愈合速度缓慢;且敷料容易与创面粘连,再次引起患者疼痛或造成机械性损伤等。那格银以银离子为主要材料,配以适量明胶、过氧化氢、纯化水等材料制成,抗菌保湿、吸收创面水份,不含酒精、无刺激性,减轻患者疼痛程度。

#### 3.2 那格银处理大面积擦伤可减少创面渗出、促进患者创面愈合及减少瘢痕形成

创伤致大面积皮肤擦伤后局部毛细血管扩张,管壁渗透性增加,血浆中白细胞、吞噬细胞及抗体等多种成份渗出,临床可见创面有液体状的渗出物,而残留的血液和血浆渗出物是细菌最好的滋生基地,且常有灰尘、泥、沙、棉纱等嵌在创面,导致创面不宜包扎,容易引起局部感染,延长伤口愈合时间<sup>[6-7]</sup>。那格银喷于皮肤创面形成一层保护膜,有效隔离细菌与创面的接触,减少混合感染机会,使肉芽组织在良好的环境下迅速生长,通过温和的急性炎症反应诱导大量巨噬细胞,增强其吞噬功能,刺激其产生淋巴因子和炎性介质,从而提高机体的免疫力和抗感染能力。近年湿性愈合理论研究发现<sup>[8]</sup>,表皮细胞在湿性环境中移行速度比干性环境快1倍。那格银在无菌条件下保持适度的湿润环境,有利于上皮细胞的形成,促进肉芽组织生长和创面的愈合,迅速修复真皮,降低并发感染的概率,加速创面愈合<sup>[8]</sup>。

瘢痕增生主要是创面修复过程中真皮网状结构破坏,大量胶原纤维及基质沉积,胶原排列紊乱<sup>[8]</sup>。传统方法频繁换药在实际操作中造成的医源性侵害加重皮肤的二次损伤,损伤新生的肉芽组织引起创面出血。使用那格银皮肤愈合后瘢痕增生相对较轻,与那格银使用过程中直接喷于患处、不用换药

有关,从而减少外界刺激,组织反应较轻,减少胶原基质沉淀;减少换药次数后残存的上皮组织和真皮支架得以保存下来,组织缺损少,瘢痕相对较少。那格银含有的银离子可持续有效的释放,使血液中的胶体发生聚沉使血液凝固,同时可快速大量吸收渗液,减少皮肤浸渍,促进成纤维细胞的迁移,并加速细胞增殖和组织重塑,促进皮肤黏膜组织修复,从而加快创面的自然愈合。

#### 3.3 那格银使用注意事项

那格银使用前必须彻底擦洗干净伤口上的碘剂,以免碘剂和银离子发生化学反应,导致伤口变黑,引起皮肤色素沉着;伤口分泌物过多时,应及时清除分泌物后再用那格银喷于患处,防止因分泌物过多影响药物吸收而降低药物疗效。

### 4 小结

综上所述,那格银是一种新型的含银离子的抗菌敷料,对创伤致大面积皮肤擦伤能缩短创面愈合时间、减少创面渗液、促进创面组织生长,且直接喷于创面,无需换药,且操作简单、疗效稳定。那格银对创伤致大面积皮擦伤的恢复既有利于创面愈合,又减少患者痛苦和创面感染,值得临床推广使用。

#### 参考文献:

- [1] 马红梅,李彦,魏现娟.银离子敷料贴治疗下肢感染30例疗效观察[J].齐鲁护理杂志,2011,17(35):124-125.
- [2] 罗玲,肖惜平.利多卡因氯己定气雾剂治疗急性皮肤擦伤50例效果观察与护理[J].齐鲁护理杂志,2011,17(19):65-66.
- [3] 吴阶平,裘法祖.黄家驷外科学[M].北京:人民卫生出版社,4版,1979:43.
- [4] 张艳红,黄漫容.新型敷料在治疗乳腺脓肿手术后创口的效果观察[J].现代临床护理,2011,10(8):50-51.
- [5] 黄旋珠,王向阳,王立莹,等.爱康肤银敷料治疗腹膜透析导管出口处感染的效果观察及护理[J].现代临床护理,2015,14(2):47-49.
- [6] 陆亚萍.3种创面敷料在不同渗液量难愈性伤口中的应用[J].现代临床护理,2012,11(11):24-25.
- [7] 耿青.碘伏暴露疗法治疗皮肤擦伤的疗效观察[J].海南医学学报,2012,18(9):1330-1332.
- [8] 梁美荣.医用壳聚糖创面修复膜对阑尾炎手术患者伤口恢复的效果[J].临床护理杂志,2013,12(2):73-74.

[本文编辑:李彩惠]