



深度烧伤治疗中整形外科修复的应用

徐志军

(娄底市中心医院 湖南娄底 417000)

摘要:目的:探讨整形外科修复手术在深度烧伤治疗中的应用效果。方法:选取2016年5月-2017年5月在医院接受治疗的90例深度烧伤患者作为研究对象,入选患者随机均分为两组,其中对照组的45例患者给予常规的修复手术治疗,命名为常规组;另外的45例患者应用整形外科修复手术治疗,比较两组患者的治疗效果。结果:经治疗后,研究组患者的社会功能评分、躯体功能评分和心理功能评分均明显高于对照组;研究组治疗的有效率(93.33%)明显高于对照组(82.22%),组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:在深度烧伤治疗中应用整形外科手术治疗,有效提高临床疗效,改善患者的生活质量,值得临床大力推崇。

关键词:深度烧伤;整形外科修复;临床应用价值;

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-441-01

烧伤作为日常生活中最为常见的一类外伤形式,给患者带来极大程度的伤害,深度烧伤对受损部位的局部组织带来破坏性的损害,增加了临床治疗的难度[1]。深度烧伤的临床表现有疼痛、溃疡,延长了自然愈合的时间,甚至导致创面不能自然愈合,可能还需进行移植治疗,增加临床感染发生率[2]。本次研究选取2016年5月-2017年5月在医院接受治疗的90例深度烧伤患者作为研究对象,探讨整形外科修复手术在深度烧伤治疗中的应用效果,现具体阐述如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取2016年5月-2017年5月在医院接受治疗的90例深度烧伤患者作为研究对象,如入选患者病情诊断均符合世界卫生组织(WHO)中深度烧伤患者的诊断标准[3];患者均能进行正常的沟通和交谈;患者及其家属对本次研究知情,且均同意配合研究;排除伴有严重肝、肾功能障碍。入选患者随机均分为两组,其中对照组的45例患者中男25例,女20例,患者的年龄在5岁至52岁,平均年龄(36.58 ± 3.52)岁;其中全手烧伤患者15例,手背区域烧伤患者10例,手掌烧伤患者8例,手指烧伤患者12例;其中沸水烧伤患者20例,热压受伤患者16例,化学受伤患者9例。研究组的45例患者中男24例,女21例,患者的年

龄在4岁至55岁,平均年龄(36.86 ± 3.48)岁;其中全手烧伤患者14例,手背区域烧伤患者1例,手掌烧伤患者9例,手指烧伤患者11例;其中沸水烧伤患者18例,热压受伤患者17例,化学受伤患者10例,两组患者在性别、年龄、受伤部位、受伤原因等基本资料相仿,具有比较意义。

1.2 方法

两组患者入院后均定期进行换药,根据细菌培养的结果合理选取抗生素进行感染防控,适当给患者进行补液,给予患者补液,有效纠正机体的水、电解质平衡;手术过程中给予扩创处理,帮助患者有效将创面的坏死组织进行切除,将全层水肿的肉芽组织有效切除,切口直至创面外0.5cm左右,应用电凝进行止血,止血成功后应用浓度为3%的双氧水和新吉尔灭、生理盐水对创面进行清洗。

术后根据病情恢复情况,指导患者进行功能锻炼。

对照组:给予常规性修复手术,根据创面的状况进行植皮手术,

研究组:给予整形外科修复手术,根据创面的缺损部位的大小、形状、烧伤的位置、局部组织的供血情况,采取Z型的整形外科手术,对皮瓣进行推进、旋转,将菱形皮瓣、腹部带蒂进行改良,而后进行切除缝合,进行全后皮移植,进行大张中厚方法对创面进行修复。手术结束后将坏死的组织进行彻底切除,应用整形外科技术进行修复,手术过程中严密观察患处的血运状况。

1.3 指标观察

在经治疗后,应用GQOL-74量表对患者的社会功能、躯体功能和心理功能三个方面进行生活质量评价,得分越高表明患者的生活质量越高。

疗效判断[3]:经治疗后患者的临床症状完全消失,经实验室检测,各项指标均恢复至正常判断为显效;经治疗后患者的生命体征和临床症状均得到改善,各项指标好转,但治疗效果欠佳,判断为有效;经治疗后患者的临床症状和体征均无改善,判断为无效。

1.4 统计分析

对研究所得数据利用SPSS 18.0软件进行处理,计量资料用($\bar{x}\pm s$)来表示,用t检验,计数资料n/%表示,用 χ^2 检验,检测P值,如果经检测P值小于0.05,则提示经比较两组数据间差异存在统计学意义。

2. 结果

2.1. 经治疗后两组患者的生活质量评分对比

经治疗后,研究组患者的社会功能评分、躯体功能评分和心理功

能评分均明显高于对照组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$),详见表1。

表1. 经治疗后两组患者的生活质量评分对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	社会功能	躯体功能	心理功能
对照组	45	48.25 $\pm$ 3.54	52.35 $\pm$ 3.46	58.21 $\pm$ 3.43
研究组	45	62.22 $\pm$ 4.56	68.04 $\pm$ 4.35	45.10 $\pm$ 3.39
P值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的治疗效果比较

研究组治疗的有效率(93.33%)明显高于对照组(82.22%),组间差异明显,具有统计学意义($P<0.05$),结果见表2。

表2. 两组患者的治疗效果比较(n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	45	11	26	8	82.22
研究组	45	18	24	3	93.33
P值					<0.05

3. 讨论

深度烧伤是临床上常见的一类烧伤形式,具有较高的发病率。近年来,随着人们生活方式的改变,深度烧伤的发生率呈现逐年上升的趋势,对数患者的创伤面积较小,临床应用传统的换药方式直至伤口治愈,或是患者待坏死组织脱落后长出新的肉芽组织,而后进行植皮对创面进行封闭,均能达到一定的临床疗效,但愈合的质量较差,新生的创面耐磨性较低,且伤口愈合后易出现较为明显的瘢痕[4]。

随着医学技术的发展,临床对深度烧伤的治疗水平逐步提高。随着人们对美观的追求,患者不仅需取得较好的临床疗效,同时还需追求外观的美丽和功能的恢复。受损后患者的坏死组织均存在多种烧伤后的并发症,临床治疗的基本要求是对创面进行修复,并帮助创面尽早愈合。有研究表明,对于深度烧伤患者的治疗,应用整形外科手术进行烧伤创面修复时,能降低患者创面出现感染的可能性,同时能降低受损部位的功能障碍,给患者保持良好的外形[5]。通过应用整形外科修复手术,能降低水肿对患者烧伤部位的功能损害,极大程度改善患者瘢痕发生率,防止组织出现纤维化,极大程度改善手术的恢复效果。本次研究结果表明,经治疗后,研究组患者的社会功能评分、躯体功能评分和心理功能评分均明显高于对照组;研究组治疗的有效率(93.33%)明显高于对照组(82.22%),组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,在深度烧伤治疗中应用整形外科手术治疗,有效提高临床疗效,改善患者的生活质量,值得临床大力推崇。

参考文献

- [1] 张强强,李志刚.整形外科在小面积深度烧伤修复中的应用研究[J].黑龙江医药,2017,30(4): 905-906.
- [2] 于鸿凯,张丽,王桂芳.探讨整形外科技术在小面积深度烧伤修复中的应用价值[J].世界最新医学文摘,2016,16(53): 48-49.
- [3] 周纳禧,杜高伟.整形外科技术在小面积深度烧伤修复中的临床应用[J].中国实用医药,2015,15(23): 105-107.
- [4] 彭静,雷雨.深度烧伤患者中应用整形外科修复的价值探讨[J].医学美容美容旬刊,2015,14(4): 140-140.
- [5] 李宝,张丽芳,李开为,等.整形外科技术在小儿小面积深度烧伤创面修复中的应用[J].中国美容医学杂志,2017,26(9): 28-30.