



•综合医学•

蚕食清创联合银离子敷料治疗糖尿病足溃疡的疗效分析

李小芳 雷霞 雷莉华 胡斌琴

郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000

摘要: **目的** 探讨蚕食清创联合银离子敷料治疗糖尿病足溃疡的临床效果。**方法** 选取本院2015年2月至2016年7月中接收的58例糖尿病足患者进行研究并随机划分为两组,其中29例给予常规外科清创与银离子敷料治疗,纳入对照组;另外29例采取蚕食清创联合银离子敷料治疗,纳入观察组,对比两组治疗效果及复发率。**结果** 治疗后观察组总有效率及日后复发率分别为93.1%、3.7%,明显优于对照组82.76%、18.52%,两组数据差异显著,符合统计学判断标准, $P < 0.05$ 。**结论** 蚕食清创联合银离子敷料治疗糖尿病足溃疡效果显著,促进创面尽快愈合,具有痛苦小、日后复发率低等优势,值得推广。

关键词: 蚕食清创;银离子敷料;糖尿病足溃疡;疗效;分析

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 15-269-01

近年来随着糖尿病患病率的逐年增加,由其引发的合并症也越来越多,糖尿病足作为糖尿病患者常见并发症,不仅干扰患者的生活质量,严重者甚至有截肢的危险,糖尿病足溃疡逐渐成为医学界乃至社会的主要公共卫生议题[1]。近年来,银离子敷料在糖尿病足溃疡中的使用已显示出良好效果,但有关糖尿病足创面的清创和血管重建治疗鲜有研究[2],对此,笔者选取了2015年2月至2016年7月中接收的58例糖尿病足患者进行研究,并给予蚕食清创与银离子敷料联合治疗,分析其作用与价值,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

临床纳入58例我院2015年2月至2016年7月期间接收的糖尿病足溃疡患者作为此次研究对象,采用随机数字表法分为观察组与对照组各29例,观察组:男女患者分别为17例和12例,年龄38~74岁,平均 (51.25 ± 4.51) 岁,病程10~52d,平均 (35.22 ± 4.20) d,对照组:男女患者分别为19例和10例,年龄39~73岁,平均 (50.28 ± 4.50) 岁,病程12~54d,平均 (35.67 ± 4.69) d。收集两组患者的临床资料,所得数据对比均无统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规创面清洁加银离子敷料治疗,首先去除局部坏死组织,并使用生理盐水反复冲洗创面,视患者局部创面的感染程度选择是否应用双氧水与碘伏消毒,注意避开创面;注意观察患处是否存在窦道,正常情况下,常规清洗后将浸湿的银离子敷料直接覆盖在创面,随后包扎,每2天换药1次。

观察组采取蚕食清创联合银离子敷料治疗,清创前可取溃疡深部标本进行细菌培养,从而可以选择合理的抗生素。观察患者创面是否存在窦道,若存在窦道,应根据其潜行的深度和范围选择创面张力最高点及周边最低点,清除坏死组织,用生理盐水反复冲洗创面后将银离子敷料置于破溃的伤口内或覆盖于创面外,清创后1~2d换药一次,注意观察敷料情况,若出现渗液过多、敷料脱落的情况,则应及时更换。两种换药方法均使用至创面愈合。

1.3 观察指标

观察两组治疗有效率及创面愈合时间、复发率。

1.4 疗效评定

根据相关参考文献将痊愈评定为溃疡创面愈合,临床症状消失,有新生肉芽组织包裹残端并有新生皮肤覆盖;好转为创面缩小50%以上,临床症状部分消失,疼痛及感染现象基本控制;无效:治疗后创面情况无变化,症状仍存在;恶化:创面依旧,甚至新鲜脓肿、溃疡[4]。

1.5 统计学处理

采用SPSS 18.0统计软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗有效率

观察组治疗总有效率明显高于对照组,差异对比有统计意义, $P < 0.05$,详情见表1。

表1 两组治疗后总有效率[n=29, (%)]

组别	痊愈	好转	无效	恶化	总有效率
观察组	18	9	2	0	27 (93.10)

对照组	14	10	4	1	24 (82.76)
χ^2					5.037
P					<0.05

2.2 复发率

对所有患者随访6个月后发现,观察组中出现1例复发(3.70%),而对对照组复发率高达18.52%(5/29),组间数据差异显著($\chi^2=11.120$, $P < 0.05$)。

3 讨论

糖尿病是临床常见的一种多病因代谢性疾病,据不完全统计[4],我国每年新增糖尿病患者约900万,该病已成为继肿瘤和心血管疾病之后的第三大威胁人类生命健康的疾病,与此同时,因糖尿病引起的糖尿病足发生率近年来呈逐年增长的趋势,其主要是因体内血糖长期升高造成局部神经异常和下肢远端外周血管病变,进而导致足部深层组织受到破坏,引发足部感染、溃疡,严重影响着人们的生活质量。

临床对于糖尿病足的治疗,重在溃疡清创和敷料选择,合适的敷料、清创方法能够有效促进溃疡愈合。银离子敷料是一种常见敷料,其在临床各类创面及伤口中的应用效果已得到证实,主要机制为银离子属于重金属离子,能破坏细胞膜使得细胞通透性增加,导致细菌死亡,达到杀菌的效果;目前临床常用的清创方法包括:外科、物理、敷料、自溶性以及酶学清创。而蚕食清创是在常规外科清创的基础上进行改进的方法,其通过少量分次进行清创,其创口如蚕食桑叶一样逐渐缩小,直至出现新鲜的肉芽组织[5]。

本研究为探讨蚕食清创联合银离子敷料在糖尿病足溃疡中的应用效果,选取2015年2月至2016年7月我院收治的58例糖尿病足溃疡患者进行分组对比分析,治疗结果显示,经蚕食清创联合银离子敷料治疗的29例患者总有效率高达93.1%,明显高于传统清创者82.76%,且该组日后复发率远低于常规清创者,说明蚕食清创与银离子敷料联合治疗可以促进糖尿病足溃疡创面更好的愈合。

综上,糖尿病足溃疡接受蚕食清创联合银离子敷料治疗效果显著,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]张俐,马建新,张会峰等.银离子敷料联合水凝胶与湿性伤口敷料治疗糖尿病足感染疗效比较[J].中华医院感染学杂志,2012,22(18):4002-4003.
- [2]张敏,赵志芳,朱月珍等.蚕食清创法联合立奇膏外敷治疗糖尿病足的临床研究[J].解放军护理杂志,2013,30(15):43-44,58.
- [3]谢涛,刘智平,咎利萍等.糖尿病合并尿毒症和糖尿病足患者伤口1例护理[J].中国医药科学,2012,02(2):181-182.
- [4]严志登,李建明,陈海生等.中药漏渍法结合蚕食法清创治疗糖尿病足34例[J].河北中医,2012,34(2):207-208.
- [5]王瑞宁,关小宏,吴石白等.负压封闭引流技术治疗糖尿病足慢性创面的疗效分析[J].中国医药,2014,9(12):1761-1765.