



• 临床研究 •

负压封闭引流术在烧伤整形中的应用效果观察及分析

李文慧 (怀化市第一人民医院烧伤整形科, 湖南怀化 418000)

摘要: 目的 观察并分析负压封闭引流术在烧伤整形中的应用效果。方法 选取我院 85 例在 2014 年 1 月至 2016 年 1 月期间行烧伤整形术的患者, 然后按照随机原则将其分为对照组 42 例与观察组 43 例。予以对照组患者采用传统换药治疗 (如碘伏油纱包扎治疗), 予以观察组患者采用负压封闭引流术进行治疗, 观察并对比两组患者的住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间、抗生素应用率以及并发症发生率。结果 对照组患者的住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间均长于观察组 ($P < 0.05$), 对照组抗生素应用率 (52.38%) 与并发症发生率 (19.05%) 均明显高于观察组 (28.91%, 2.33%), 且 $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。结论 负压封闭引流术在烧伤整形中的应用效果极佳, 该治疗方法不仅能够缩短患者住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间, 而且能够有效地降低其抗生素应用率与并发症发生率, 还能够减轻其疼痛感, 值得推广应用。

关键词: 烧伤 整形 负压封闭引流术 应用效果

中图分类号: R644 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2016) 06-128-01

近年来, 临床上有数据显示, 我国发生烧伤事故的几率在逐年增加^[1]。烧伤患者除了要承受较大的生理痛苦外, 还要承受巨大的心理压力。因此, 为了恢复烧伤患者的正常生活、心理状态以及社交关系, 需对其进行及时、有效地治疗。有研究说明, 在烧伤整形中应用负压封闭引流术的治疗效果显著。负压封闭引流术是目前医学界应用的新型技术, 不仅能够有效地修复创面, 而且还能够保证瘢痕得到良好的修复^[2]。因此, 本文研究了负压封闭引流术在烧伤整形中的应用效果, 并获得了良好的结果。现将研究过程详细地分析如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 85 例在 2014 年 1 月至 2016 年 1 月期间行烧伤整形术的患者, 然后按照随机原则将其分为对照组 42 例与观察组 43 例。在 42 例对照组患者中, 男性 20 例, 女性 22 例; 年龄在 10 ~ 65 岁之间, 平均为 (35.45 ± 2.65) 岁; 电烧伤 5 例, 化学烧伤 12 例, 烫伤 25 例; III 度烧伤 4 例, 深 II 度烧伤 35 例, 浅 II 度烧伤 3 例。在 43 例观察组患者中, 男性 19 例, 女性 24 例; 年龄在 12 ~ 66 岁之间, 平均为 (35.78 ± 2.47) 岁; 电烧伤 6 例, 化学烧伤 14 例, 烫伤 23 例; III 度烧伤 5 例, 深 II 度烧伤 33 例, 浅 II 度烧伤 5 例。两组一般资料均无明显差异, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法 均给予两组患者进行常规的创面处理, 然后对照组患者采用传统换药治疗 (如碘伏油纱包扎治疗); 观察组患者采用负压封闭引流术进行治疗, 该方法具体步骤为: (1) 将患者烧伤创面的分泌物进行彻底地清理, 才能存留处于间生状态下半失活的组织细胞, 并保证软组织血供正常。(2) 将具有良好滤过率的生物敷料 (含有引流管) 与组织紧密地贴附, 然后采用透气性好且防水的生物膜将创面进行封闭, 从而形成一个密闭的负压引流系统。(3) 在接负压装置好后, 将负压值维持在 80 ~ 350 mmHg 之间, 同时行间断性吸引。(4) 确认负压的有效标准为: 组织与生物膜完全紧密的贴附并形成负压状态, 负压封闭引流的生物敷料产生明显地凹陷现象。(5) 将负压封闭引流装置与敷料拆除后, 仔细地观察患者创面的坏死组织是否彻底地清除, 创面新生的肉芽组织是否良好, 若患者以上指标均符合标准, 则对其创面进行自体皮移植修复治疗。

1.3 观察指标 将两组患者的住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间、抗生素应用率以及并发症发生率进行比较。

1.4 统计学方法 将本实验的研究数据输入至软件 SPSS13.0 并进行计算分析。采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示患者的住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间, 并用 t 进行检验; 采用 (%) 表示患者的抗生素应用率与并发症发生率, 并用 χ^2 进行检验。组间比较若 $P < 0.05$, 则差异存在统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组患者的各项临床指标 如表 1 所示, 对照组患者的住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间均长于观察组 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。

2.2 比较两组患者的抗生素应用率与并发症发生率 对照组抗生素应用率 (52.38%) 与并发症发生率 (19.05%) 均明显高于观察组 (28.91%, 2.33%), 且 $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。具体见表 2。

表 1: 两组患者各项临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别	例数	住院时间	创面愈合时间	创面清洁时间
对照组	42	42.15 ± 5.66	36.59 ± 6.75	13.25 ± 5.30
观察组	43	30.01 ± 4.05*	22.35 ± 2.35*	5.52 ± 1.75*
t		4.17	4.16	2.88
P		<0.05	<0.05	<0.05

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

表 2: 两组患者的抗生素应用率与并发症发生率对比 (n/%)

组别	例数	抗生素应用率	并发症发生率
对照组	42	22 (52.38)	8 (19.05)
观察组	43	12 (28.91)*	1 (2.33)*
χ^2		5.30	6.28
P		<0.05	<0.05

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$ 。

3. 讨论

随着社会的不断地发展, 科学技术也在不断地提高, 因此, 激光、电、化学等均能够引起烧伤事故的发生^[3]。其中, 皮肤撕脱伤、压疮、电烧伤、热压伤等烧伤的治疗难度均较大, 若患者烧伤创面有严重的污染现象则极有可能导致植皮存活率低, 且其愈合能力也会受到影响。

对于以上治疗难度较大的烧伤类型来说, 传统的换药治疗并不能加快患者的愈合时间, 而且会增加使用抗生素的次数, 还会产生较多的感染、疼痛等并发症情况^[4]。有研究说明, 在烧伤整形中应用负压封闭引流术的治疗效果显著。负压封闭引流术无需每日对患者进行换药, 减少了患者的负担与医护人员的工作量; 该方法能够防止创面发生交叉感染, 还能够刺激组织细胞的生长, 并使创面愈合速度加快; 该方法可以降低患者的抗生素应用率, 还可以缩短其治疗时间、住院时间^[5]。因此, 本文研究了负压封闭引流术在烧伤整形中的应用效果, 并获得了良好的结果。

在本文中, 采用传统换药疗法的对照组患者住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间均长于采用负压封闭引流术治疗的观察组 ($P < 0.05$), 对照组抗生素应用率 (52.38%) 与并发症发生率 (19.05%) 均明显高于观察组 (28.91%, 2.33%), 且 $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。综上所述, 负压封闭引流术在烧伤整形中的应用效果极佳, 该治疗方法不仅能够缩短患者住院时间、创面愈合时间、创面清洁时间, 而且能够有效地降低其抗生素应用率与并发症发生率, 还能够减轻其疼痛感, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 张守忠, 韩行, 崔金秋. 负压封闭引流技术在烧伤整形术中的应用观察 [J]. 中国当代医药, 2014, 21 (02): 190-191+194.
- [2] 肖敬龙. 负压封闭引流术在烧伤整形专业中的临床应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15 (97): 57+60.
- [3] 张向涛, 赵连魁, 郑文立等. 负压封闭引流术治疗烧伤整形患者疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24 (13): 1450-1451.
- [4] 汤拥军, 柳原, 张弛等. 四肢深度烧伤患者应用负压封闭引流术的临床效果分析 [J]. 中国实用医药, 2016, 11 (06): 106-107.
- [5] 靳妍, 王淑珍, 胡静. 负压封闭引流术在深度烧伤创面护理中的应用 [J]. 中国继续医学教育, 07 (27): 222-223.