



银离子敷料和传统敷料用于感染性压疮护理的比较研究

陈慧玲 (北京市石景山医院预防保健科 100043)

摘要: **目的** 分析银离子敷料和传统敷料用于感染性压疮护理的效果差异。**方法** 98例感染性压疮患者随机分为观察组及对照组各49例,对照组患者接受传统敷料、观察组患者接受银离子敷料,对比不同敷料对患者的感染控制、创面愈合的作用差异。**结果** 观察组患者的治疗1月后显效率明显高于对照组患者,无效率明显低于对照组患者($P<0.05$);观察组患者的渗液消失时间、病原菌消失时间、新生肉芽组织生长时间、创面愈合时间、总住院时间均短于对照组患者($P<0.05$)。**结论** 银离子敷料可促进感染性压疮患者的感染及创面愈合,具有传统敷料不可比拟的优势。

关键词: 感染性压疮; 护理; 银离子敷料; 传统敷料

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)07-173-02

Comparative study on silver ion dressings and traditional dressings for infectious pressure ulcer nursing

CHEN Hui-ling Beijing Shijingshan Hospital

Abstract: **Objective** To analyze the differences in the effect of silver ion dressings and traditional dressings for infectious pressure ulcer nursing. **Methods** 98 patients with infectious pressure ulcers were randomly divided into observation group and control group ($n=49$), control group received traditional dressings, observation group received silver ion dressings, and then the differences in the effect of different dressings on infection control and wound healing were compared. **Results** Efficiency rate of observation group 1 month after treatment was significantly higher than that of control group and inefficiency rate was significantly lower than that of control group ($P<0.05$); the time of seepage disappearance, pathogen disappearance, new granulation tissue growth, wound healing and total hospital stay of observation group were shorter than those of control group ($P<0.05$). **Conclusion** Silver ion dressings can promote the infection and wound healing in patients with infectious pressure ulcers, and has incomparable advantages to traditional dressings.

Key words: infectious pressure ulcers; nursing; silver ion dressings; traditional dressings

压疮是皮肤受压的局部组织因血液循环障碍而导致的持续缺血、缺氧、营养缺乏状态,又称压力性溃疡^[1]。开放的伤口与细菌结合后极易出现皮肤软组织感染,形成感染性压疮。压疮的常规处理措施是清创、隔离,故敷料在压疮的愈合过程中扮演了重要的角色。银离子敷料在近年受到较多关注,其特异性杀菌作用使其更适用于感染性创口的隔离^[2]。为了明确传统敷料与银离子敷料在感染性压疮患者中的应用价值,本次研究将两者均应用于本院感染性压疮患者的治疗中,现汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2013年12月-2015年12月本院收治的感染性压疮患者98例,排除标准:(1)伴糖尿病;(2)全身感染性疾病;(3)伴精神障碍无法配合护理;(4)患者知情同意。按照随机数表法将入组患者分为观察组及对照组各49例,对照组中男性26例、女性23例,年龄43-78岁,平均 (62.38 ± 7.19) 岁;观察组中男性27例、女性22例,年龄41-76岁,平均 (61.95 ± 7.64) 岁。两组患者的性别、年龄分布差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理干预

对照组患者接受常规压疮处理,包括清创、消毒、生理盐水冲洗伤口,采用局部减压、定时翻身,同时配合全身抗菌药物及营养支持。根据创面大小裁剪无菌敷料(敷料边缘以大于创面2-3cm为宜),根据创面渗液情况制定换药次数,开始时为间隔2-3天1次,后期可以延长换药时间。观察组患者应用银离子敷料,具体如下:创面清洗后给予银离子抗菌敷料(丹麦康乐保

Coloplast公司)覆盖,敷料大小及换药次数同对照组患者。

1.3 观察指标

1.3.1 感染控制情况

护理干预后1月,评价两组患者的压疮感染控制情况,包括显效(压疮分泌物大幅减少,腐烂组织结痂 $>80\%$,创面均覆盖肉芽组织)、有效(压疮表面分泌物减少,腐烂组织结痂 $50\%-80\%$,创面有肉芽组织生长)、无效(压疮面积及腐烂程度与治疗前无改变甚至加重)。

1.3.2 压疮愈合相关指标

记录两组患者的渗液消失时间、病原菌消失时间、新生肉芽组织生长时间、创面愈合时间、总住院时间。

1.4 统计学方法

文中数据录入软件SPSS23.0,计量资料采用t检验,计数资料采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 感染控制情况

观察组患者的治疗1月后显效35例,有效13例,无效1例,显效率71.43%;对照组显效26例,有效16例,无效7例,显效率53.06%。观察组显效率明显高于对照组患者($t=7.958$, $P<0.05$),无效率明显低于对照组患者($t=8.293$, $P<0.05$)。

2.2 压疮愈合相关指标

观察组患者的渗液消失时间、病原菌消失时间、新生肉芽组织生长时间、创面愈合时间、总住院时间均短于对照组患者($P<0.05$),见表1。

表1: 两组患者的压疮愈合相关指标值比较(d)

组别	渗液消失时间	病原菌消失时间	新生肉芽组织生长时间	创面愈合时间	总住院时间
观察组	18.43±2.04	19.73±2.64	9.23±1.02	23.82±2.97	30.27±3.84
对照组	22.86±2.94	24.05±2.76	11.65±1.85	30.76±3.41	38.13±4.25
t	6.834	7.092	6.382	8.394	7.384
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性病患者尤其是年老体弱者易出现承重部位的皮肤破溃,

病原菌进入破溃皮肤最终形成感染性压疮。严重压疮在增加患者疼痛感受的同时,将直接降低患者的生活质量,甚至可并发全身



感染^[3-4]。感染性压疮的常规治疗方法是清创、生理盐水清洗,造成伤口脱水、结痂。敷料是保障清创后的压疮创面无菌的重要物质,同时吸收创面渗液、保持皮肤干燥,但是最新研究发现不同材质的敷料对最终患者的皮肤愈合作用差异甚大。银离子敷料近年来越来越多的被应用于压疮感染患者的治疗中,其在有效清除创面细菌的同时对患者皮肤的刺激性较小。本次研究将传统敷料及银离子敷料均应用于本院感染性压疮患者的治疗中,重点对比两组患者的创面愈合差异。

感染性压疮的愈合难度较常规压疮大,感染性渗出物可不断刺激破溃皮肤面并阻碍压疮愈合。本次研究首先对比两组患者的治疗效果,发现观察组患者的治疗 1 月后显效率较高、无效率较低,提示银离子敷料在促进感染性压疮皮肤康复方面效果更显著。银离子是广谱杀菌剂,可以阻碍细菌 DNA 复制及其生化代谢,较多研究均证实其对金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌等均具有杀灭作用,这也是银离子敷料可以更有效的控制创面感染的内在原因^[5]。在进一步分析两组患者的创面具体康复速度时发现,观察组患者的渗液消失时间、病原菌消失时间、新生肉芽组织生长时间、

创面愈合时间、总住院时间均较短,提示银离子敷料可以加速感染性压疮的康复,在加速皮肤愈合、提升患者生活质量方面效果大幅优于传统敷料。

综上,得出以下结论:银离子敷料可促进感染性压疮患者的感染及创面愈合,具有传统敷料不可比拟的优势。

参考文献

- [1] 周似春,沈勤琴,黄立峰.丹参粉针剂与聚维酮碘治疗压疮感染性创面的临床研究[J].中华医院感染学杂志,2015,25(5):1159-1162.
- [2] 甘露霞,赵静,牟园芬.负压封闭引流冲洗液温度对感染性压疮创面的影响[J].护理研究,2016,30(3):1125-1128.
- [3] 张金萍,姜连英,黄燕,等.新型护理敷料在压疮感染性伤口中的应用[J].长春中医药大学学报,2015,31(3):610-612.
- [4] 叶世明,方泽琼.银离子抗菌敷料在感染性压疮护理中的应用[J].吉林医学,2014,35(12):2705-2708.
- [5] 王永勤.阴离子抗菌敷料在压疮感染性伤口中的应用于效果观察[J].中国实用医药,2015,10(4):211-213.

(上接第 170 页)

要护理人员针对患者具体情况开展沟通工作,在缓解其心理压力的同时纠正错误的认知,帮助其建立手术的信心。在手术过程中要注意对穿刺操作的控制,避免同一位置多次操作,还要对深静脉血栓进行预防,不仅要尽量缩短手术的操作时间,还必须在超出预期时为患者提供适量的低分子肝素^[4]。手术后叮嘱患者静卧休养,并根据恢复情况开展被动和主动康复护理,通过下肢运动的方式促进血液循环,必要时可使用间歇性气压泵,保障下肢血液循环的通畅。

参考文献

- [1] 张印秋.针对性心理护理干预在创伤性双下肢骨折术后护理中的效果研究[J].双足与保健,2019,(12):11-12.
- [2] 罗敬.创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与护理[J].中国疗养医学,2016,25(7):728-730.
- [3] 孙德美,赵秀丽.综合性护理干预在创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成预防中的作用研究[J].中国保健营养,2019,29(14):259.
- [4] 张晓燕.综合性护理干预在创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成预防中的作用分析[J].双足与保健,2019,28(3):19-20.

(上接第 171 页)

明显提升,从细节上加强对患者的护理干预^[2]。在本次的试验中我们对患者本人及家属进行了有关糖尿病的相关知识的宣教,告知患者一些后期控制血糖的注意事项,对患者进行心理疏导,使得患者的抑郁焦虑的情绪得到控制。对于用药的剂量和时间,要对患者进行详细的告知,防止患者运动后血糖升高^[3]。注意饮食安全,如有需要补充一些必须的营养物质。做好患者的心理及生理的调节,引导患者进行一些劳逸结合的活动,控制好患者的紧张焦虑的情绪,正确的去面对自身所患有的疾病^[4]。提高患者执行护理计划的能力,进行电话回访,督促患者完成制定的护理计划^[5]。

综上所述,护理干预在糖尿病老年症患者中得以应用,提高了患者临床治愈的效果,提升了患者对护理人员的服务满意度,使得患者能够积极的配合治疗及护理,依从性得到提高。护理干

预不仅仅是一种护理形式的干预,更多的是以患者为中心,将患者自身的心理及生理的问题进行具体的分析,通过一些护理计划的实施,去引导患者,这符合医院的发展,值得我们去推广。

参考文献

- [1] 刘霞.针对性护理干预在原发性肾病综合征并发下肢静脉血栓患者中的应用效果[J].中国社区医师,2015,19(8):125-126.
- [2] 侯娟.细节化护理干预对 2 型糖尿病患者服药依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(05):69-71.
- [3] 袁衬香,唐宁娟,梁国如,等.细节护理在胰岛素泵治疗糖尿病患者中的应用[J].护理实践与研究,2014,11(08):18-20.
- [4] 卫琴.心理护理在原发性高血压患者护理中的应用[J].河北医药,2013,35:627-628.
- [5] 赵开明.原发性肾病综合征患儿院内感染相关因素分析[J].临床肾脏病杂志,2010,10:555-556.

(上接第 172 页)

理配合度,可以有效地保障手术效果,并减少术后并发症的发生。

术前,及时的与患者进行沟通、了解患者的病情,并制定相对应的护理计划;同时护理人员一个相互配合将应用的器械、纱布和缝针数量进行准确的核实;术中纱条是用来止血,可能会出现只剪掉一半,此时护理人员一定做好记录,以此来预防纱条遗留腹腔内,故在关闭前应对其的长度、数量进行核实,以此来减少各种风险因素的发生概率。腹腔镜的仪器较为精密、贵重,因此需要专人对其进行保养,并定期进行检查,保障器械的性能的良好,保证手术的顺利应用;拆卸后的螺栓等零件,应集中存放,不能丢失,术中所有的器械、物品一定要做好消毒、灭菌工作,相关护理人应充分的掌握器械的使用,做到熟练,以此来提升手术护理的效率,以此来保障各种医疗设备的正常使用^[4]。本次研究结果显示:观察组手术时间、住院时间均短于对照组($P < 0.05$),观察组并发症少

于对照组($P < 0.05$),护理满意度高于对照组($P < 0.05$),该数据充分的说明,本次手术室护理配合的有效性和高效性。

综上所述,为腹腔镜手术治疗的患者实施手术室护理配合,不仅能缩短手术和住院用时,同时减低了并发症的发生几率、提升了患者的满意度,故该种护理模式值得临床推广和应用。

参考文献

- [1] 付安妮.腹腔镜下胆囊切除术的手术室临床护理配合[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2018(54):272.
- [2] 任晓梅.胆囊结石患者行腹腔镜手术的手术室护理工作分析[J].中国医药指南,2019(3):213-214.
- [3] 石雪青.探讨人性化护理模式在腹腔镜手术中的应用[J].哈尔滨医药,2018(6):557-558.
- [4] 赵宇.器械护士与巡回护士配合的手术室护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J].中国民康医学,2019(1):158-159.