

观察糖尿病足伤口感染治疗中银离子敷料联合负压封闭引流（VSD）技术的临床疗效

吴峰雷

平湖市独山港镇中心卫生院全科 314204

【摘要】目的 分析应用银离子敷料联合负压封闭引流（VSD）技术对糖尿病足伤口感染患者的治疗效果。**方法** 选取 2021 年 10 月至 2022 年 11 月期间我院收治的 50 例糖尿病足伤口感染患者作为研究对象，以随机分组法作为分组方式，将其分为两组，以研究组、常规组作为两组的命名，各 25 例，对研究组患者提供银离子敷料联合负压封闭引流技术进行干预，对常规组患者提供常规治疗，对比两组患者的临床疗效。**结果** 研究组患者的治疗效果、伤口细菌转阴率、生活质量等均高于常规组（ p 均 < 0.05 ）。**结论** 为糖尿病足伤口感染患者提供银离子敷料联合负压封闭引流技术进行干预，有助于改善患者的生活质量，提升患者的治疗效果，提高患者的伤口细菌转阴率，值得临床推广应用。

【关键词】糖尿病足；伤口感染；银离子敷料；负压封闭引流技术；应用效果
【中图分类号】R587.1 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1672-0415（2024）03-038-02

糖尿病足伤口感染是临床较为多见的病症，一旦患病则会对患者的皮肤、神经、血管等组织均造成不同程度的影响，因此应及时为其提供具有针对性的治疗^[1]。以往，临床所应用的常规治疗措施相对欠佳，而银离子敷料联合负压封闭引流技术对于糖尿病足伤口感染患者而言，这种方式主要是通过患者的病灶部位进行干预，具有阻断细菌繁殖的作用，并且可以起到杀菌、消毒的效果，效果理想^[2]。因此，本文通过纳入 50 例糖尿病足伤口感染患者作为研究对象展开分析，旨在深入探究应用银离子敷料联合负压封闭引流（VSD）技术对糖尿病足伤口感染患者的临床意义。现作出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 10 月至 2022 年 11 月期间我院收治的 50 例糖尿病足伤口感染患者作为研究对象，以随机分组法作为分组方式，将其分为两组，以研究组、常规组作为两组的命名，各 25 例。其中研究组患者中，男性患者有 13 例，女性患者有 12 例，年龄最小的为 56 岁，年龄最大的为 72 岁，平均年龄测定值为（64.08±1.07）岁。常规组患者中，男性患者有 12 例，女性患者有 13 例，年龄最小的为 57 岁，年龄最大的为 71 岁，平均年龄测定值为（64.03±1.87）岁。两组患者的一般资料对比，差异无统计学意义（ $p > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 常规组

对患者的血糖水平进行监测，并对患者的感染类型进行分析，为其选取适宜的抗菌类药物进行干预，同时应用传统

的湿性愈合敷料对患者的创口进行包扎并定期对其进行换药。

1.2.2 研究组

对患者的创口进行清理，并使用碘附进行消毒处理，然后使用 0.9% 氯化钠对其伤口进行冲洗，而后将阿杰姆银离子敷料包裹吸引管侧孔，并将管子置入创口深处，确保管子末端高出皮肤表面，将创口与引流管使用透明膜封闭，将引流管末端进行固定，从创面引出胃管离心端，然后实施引流处理，将时间控制在 24h，压力调整在 80-130mmHg 之间，一般 3d 左右更换 1 次敷料，若引流量低于 20ml/d 时，则需要将 VAD 技术治疗终止。

1.3 观察指标

1.3.1 组间患者治疗效果及伤口细菌转阴率对比

详细记录患者的治疗效果，其中包括：显效、有效、无效等 3 个等级，总有效率 =（显效 + 有效）/ $n \times 100.00\%$ 。同时记录伤口细菌转阴率。

1.3.2 组间患者的生活质量对比

详细分析患者的生活质量，其中包括：心理功能、躯体功能、认知功能、社会功能等。

1.4 统计学分析方法

采用 SPSS22.0 处理相关数据资料， t 和 χ^2 检验组间数据，标准差 % 表示计量资料、计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间患者治疗效果及伤口细菌转阴率对比，详情见表 1 所示。

2.2 组间患者的生活质量对比，详情见表 2 所示。

表 1：组间患者治疗效果及伤口细菌转阴率对比（%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率（%）	转阴率（%）
研究组	25	15（60.00）	9（36.00）	1（4.00）	24（96.00）	24（96.00）
常规组	25	13（52.00）	6（24.00）	6（24.00）	19（38.00）	19（38.00）
χ^2 值		0.324	0.857	4.152	4.152	4.152
P 值		0.568	0.354	0.041	0.041	0.041

表 2：组间患者的生活质量对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	心理功能	躯体功能	认知功能	社会功能
研究组	25	86.12±2.12	88.53±3.25	87.17±3.65	87.72±1.35
常规组	25	72.21±2.23	70.37±2.64	78.04±2.27	72.16±1.82
t 值	—	22.603	21.685	10.620	34.333
P 值	—	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

（下转第 41 页）

[2] 黄赞鸿,刘昱,郑泽钊等.甲状腺功能亢进症糖代谢异常的分析[J].现代医院,2023,15(2):15-17.

[3] 许峥嵘,刘明,孙海峰等.Graves病合并糖代谢异常者一级亲属胰岛素抵抗的影响因素及预防[J].实用临床医药杂志,2022,19(15):41-43.

[4] 胡圆圆,叶山东,陈超等.糖化血红蛋白对诊断和筛查甲状腺功能亢进患者糖代谢异常的意义[J].安徽医学,2021,

37(11):1333-1336.

[5] 刘茜,王菊梅,董林等.糖化血红蛋白联合空腹血糖检测在甲状腺功能亢进伴糖代谢异常患者中的诊断价值[J].中国糖尿病杂志,2024,26(2):107-111.

[6] 郭洪彦.观察90例甲状腺功能亢进症患者对糖代谢的影响[J].中国实用医药,2023,(18):115-116.

表1: 甲亢患者、健康体检人员组间血糖等指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$, 200)

观察指标	观察组	对照组	t 值	P 值
空腹血糖 (mmol/L)	5.60±0.33	4.90±0.35	14.5517	0.0000
OGTT2h 血糖 (mmol/L)	10.33±1.02	6.13±1.01	29.2592	0.0000
空腹胰岛素水平 (mIU/L)	12.30±4.50	10.48±4.05	8.0062	0.0030
OGTT2h 胰岛素水平 (mIU/L)	28.50±9.80	22.08±9.05	4.8127	0.0000
HOMA-IR	1.46±0.50	0.50±0.43	14.5571	0.0000
HOMA-IS	3.98±0.55	4.30±0.50	4.3051	0.0000
ISI	-4.86±0.40	3.88±0.45	16.2769	0.0000

表2: 甲亢患者治疗期间血糖等指标水平变化对比 ($\bar{x} \pm s$, 100)

观察指标	观察组	对照组	t 值	P 值
空腹血糖 (mmol/L)	5.60±0.33	4.88±0.40	14.4	0.0000
OGTT2h 血糖 (mmol/L)	10.33±1.02	7.15±1.05	21.7233	0.0000
空腹胰岛素水平 (mIU/L)	12.30±4.50	11.05±3.05	2.2993	0.0225
OGTT2h 胰岛素水平 (mIU/L)	28.50±9.80	23.45±10.03	3.6012	0.0004
HOMA-IR	1.46±0.50	0.58±0.30	15.0918	0.0000
HOMA-IS	3.98±0.55	4.28±0.40	4.4112	0.0000
ISI	-4.86±0.40	-3.99±0.20	19.4537	0.0000

(上接第38页)

目前,糖尿病是临床十分多见的慢性疾病,引起糖尿病发生的原因相对繁多其中包括:饮食、作息等,如若患者的病情状况未能得到及时的控制,则存在引起多种并发症的风险,例如:心血管疾病、四肢病变等,在诸多并发症中,糖尿病足相对更为多见,其发病率高达15%^[3]。对于糖尿病足患者而言,在其病情状况持续发展中,患者则存在发生伤口感染的风险,对患者的生活质量、身体健康均造成不同程度的影响,因此临床十分重视对患者的治疗,以此保障患者的身心健康^[4]。以往,临床通常应用常规治疗的方式进行干预,这种方式相对局限,故而效果欠佳。银离子敷料联合负压封闭引流技术是临床新型技术的一种,这种方式有利于促进患者创口细菌快速转阴,改善创口血液循环,促进患者的全面康复,效果理想^[5]。本次研究结果表明,研究组患者的生活质量、伤口感染转阴率、治疗效果等均优于常规组(p 均 <0.05)。

综上所述,应用银离子敷料联合负压封闭引流技术对糖尿病足伤口感染患者进行干预,其临床应用效果十分理想。

(上接第39页)

参考文献

[1] 王丽,戴夏琳,张丽武,等.无保护会阴助产技术对分娩产妇产后出血、新生儿窒息及会阴侧切率的影响[J].心理医生,2021,23(26):165-166.

[2] Li-Xiang W U, Yan Y X. Effect of unprotected perineal delivery technique on delivery and quality of life of low-risk pregnant women[J]. Maternal & Child Health Care of China, 2019, 09(23):117-118.

参考文献

[1] 李涛,林海阳,赵景峰.血管腔内介入治疗联合负压闭式引流对糖尿病足创面的临床效果观察[J].血管与腔内血管外科杂志,2023,9(4):484-487.

[2] 牟天易,汤洋,曾勇,等.中药水煎液冲洗联合负压伤口治疗对糖尿病足创面的疗效及病理观察[J].解放军医学院学报,2021,42(9):927-933,954.

[3] 张博华,王苏,王晶晶,等.强化降糖治疗对糖尿病足患者足部症状、溃疡面愈合及心理状态的影响[J].血管与腔内血管外科杂志,2023,9(6):754-757.

[4] 潘幸,张雅薇,赖轻舟,等.当归补血汤合二妙散加减联合封闭负压引流技术治疗糖尿病足的临床效果[J].临床合理用药,2023,16(11):103-105.

[5] 肖琴,宋小琴.前列地尔联合硫辛酸治疗糖尿病足的疗效及对患者足背部动脉血流变化的影响[J].临床合理用药,2023,16(5):113-116.

[3] 徐易弟.无保护会阴助产技术在自然分娩中的临床应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,22(31):216-217.

[4] Dai X F, Weng X F, Amp W. Effects of three different midwifery schemes on unprotected perineum delivery and the perineum integrity of vaginal delivery primipara[J]. Health Research, 2018, 27(17):3277-3278.

[5] 刘兰萍,陈久红,嵇曹,等.改良阴部神经麻醉联合无保护助产在初产妇自然分娩中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,22(18):172-173.