

应用冷宁康敷料治疗烧伤和整形供皮区创面 42 例

崔正军 刘林峰 李敬录

【摘要】 目的 通过使用新型烧伤敷料治疗二度烧伤和整形供皮区创面,旨在减少病人的痛苦,加快创面的愈合。**方法** 在烧伤二度创面和整形供皮区创面应用冷宁康敷料 42 例,对照组分别用磺胺嘧啶银或油纱布,然后观察创面的愈合时间和质量。**结果** 冷宁康组创面愈合时间缩短,愈合质量优于对照组。**结果** 冷宁康敷料是一种安全可靠、使用方便的外用烧伤敷料。

【关键词】 冷宁康敷料;创面;愈合

The application of Hydrogel wound dressing on 42 patients with burn and plastic dermatome

CUI Zheng-jun, LIU Lin-bo, LI Jing-lu. Department of Plastic Surgery, the First Affiliated Hospital, Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China

【Abstract】 Objective Using the hydrogel wound dressing to cure second degree burns and plastic dermatome, in order to decrease the patients' pain and promote the wound healing. **Methods** 42 patients with burn or plastic dermatome were used the hydrogel wound dressing; the control group was used SD-Ag or salve gauze, then to observe the healing time and quality. **Results** The hydrogel wound dressing could promote the wound healing and bring about the better quality. **Conclusion** The hydrogel wound dressing is a safe and convenient burn dressing.

【Key words】 The hydrogel wound dressing; Wound; Healing

烧伤或整形供皮区创面治疗的原则是预防感染,促进创面愈合,缩短愈合时间^[1]。冷宁康敷料又名医用高分子烧烫伤敷料,是长春吉原生物科技有限公司,采用特殊的材料与生产工艺,制成的国家专利产品。我科从 2006 年 4 月始将该产品用于烧伤和整形供皮区创面,总例数 42 例,其中烧伤供皮区 20 例,整形供皮区 22 例,有些初步的体会,总结如下。

临床资料

1. 一般资料:总例数 42 例,男性 26 例,女性 16 例。其中浅二度烧伤创面 10 例,深二度烧伤创面 10 例,每一患者的烧伤部位随机分为两组,分别使用磺胺嘧啶银霜和冷宁康敷料。整形供皮区创面 22 例,供皮区面积均一分为二,分为油纱布组和冷宁康组。同等条件下(部位、面积、深度均相同),分别使用油纱布敷料和冷宁康敷料。

2. 浅二度或深二度削痂后烧伤创面的应用:(1)根据伤情给予镇痛药物或适当的麻醉;(2)按临床操作常规对创面及其周围皮肤进行彻底消毒、清

创处理(去除异物、水泡皮和坏死组织等),深二度创面则进行削痂术;(3)用 0.1% 的新洁尔灭反复冲洗、消毒,后用生理盐水冲洗创面;(4)经过处理后的创面,用干纱布吸除创面液体,将冷宁康敷料平整地盖在创面上,边缘超过创面 2 cm,外盖无菌干纱布少许,轻轻加压后用胶布或绷带等包扎固定;(5)术后定期揭开外层纱布,观察创面的渗液和伤口愈合情况。如渗液较多,应及时更换,如无明显积液,可于 48 h 更换 1 次,以后根据积液情况可 2~5 d 更换一次;(6)根据病情应用敏感抗生素和全身支持疗法。

3. 整形供皮区的使用:(1)用取皮鼓取中厚皮,供皮区创面立即用冷盐水纱布外敷,外加适量无菌干纱布加压包扎;(2)此时医生可进行植皮手术;(3)待植皮手术结束后,取下供皮区包扎敷料,创面渗血基本停止,将冷宁康敷料平放于供皮区,边缘超过创面 2 cm,外覆无菌纱布少许,轻轻加压用胶布或绷带等包扎固定;(4)术后 48 h,按无菌操作方法更换敷料。之后随时观察冷宁康敷料,下方如无积血或少量积液,可不必更换,直至创面愈合;如因取皮较厚,冷宁康敷料下方积血较多,应及时更换;(5)全身合理使用抗生素。

作者单位:450052 郑州大学第一附属医院整形烧伤外科(崔正军、刘林峰);河南电力医院烧伤科(李敬录)

结 果

1. 烧伤创面:本组创面全部愈合,愈合时间见表1和(图1~2)。

表1 创面愈合时间

组别	浅二度(d)	深二度(d)
冷宁康组	10.42 ± 1.83 *	18.32 ± 2.45 *
磺胺嘧啶银组	12.63 ± 2.16	21.76 ± 3.21

注: * 与磺胺嘧啶银组相比, $P < 0.05$

2. 整形供皮区创面:油纱布组常规5 d打开外层敷料,但内层纱布不能强行去掉,积液往往渗出较多,改烤灯照射后,创面逐渐变干,12~14 d创面完全愈合,纱布脱落。

冷宁康组术后48 h观察创面,两例患者冷宁康敷料下方有散在小片状积血,更换一次冷宁康敷料,其余患者冷宁康敷料下方仅有少量积液,没有更换敷料,8 d创面愈合(图3~5)。

3. 愈合质量:所有使用冷宁康的创面换药时疼痛明显减轻,渗出减少。愈合后皮肤颜色浅红、质软、弹性好。使用磺胺嘧啶银或油纱布的创面愈合后,皮肤深红、较硬、弹性差。

4. 毒副反应:所有病例整个愈合过程均无局部刺激症状和过敏反应。肝、肾功、血常规检查指标正常。

讨 论

烧伤创面处理不得当、敷料选择不恰当会影响创面愈合,尤其是深度烧伤,易感染形成久治不愈的溃疡,给患者带来痛苦,给社会、家庭造成经济负担。

理想的创伤敷料应当具有以下功能:(1)能与创面紧贴和良好的亲和性,并能均匀、紧密地黏附在

创面上;(2)能防止体液和水分的损失;(3)抵御细菌入侵,防止感染;(4)能吸收创面的渗出液,且不会造成敷料与创面之间的积液,减轻疼痛;(5)保持、促进肉芽或上皮组织正常生长,促进创面愈合,不留或减轻瘢痕;(6)敷料应有一定的机械强度,柔软,不产生变形;(7)透气、透水性、保湿、生物相容性好^[2]。

冷宁康敷料有以下几个特点:(1)“冷”,烧伤的致伤原因中多是热力。在致伤的瞬间,用冷却的方法立即中止热力的继续损伤是十分有益的,它既能起到缓解疼痛的作用,又能阻止创面烧伤深度的继续加深。当然冷疗还能阻止肥大细胞释放组胺等炎性介质。冷宁康覆盖创面后,有持续的冷效应;(2)冷宁康由于其理化特点,具有理想的透水性能,使创面不会过度积液招引感染,又不会过分干燥,影响愈合,它为创面愈合营造了“微湿的微环境”,该环境对免疫细胞的趋化,对修复细胞的爬行都是必要的;(3)该敷料还具有高度透明性,便于临床观察创面变化等优点。

综上所述,冷宁康敷料为上皮细胞再生提供了良好的微环境,从而加速创面愈合,促进了创面提前4~5 d愈合,对供皮区创面不失为一种安全、可靠、使用方便的外用敷料。

(本文图1~5见光盘)

参 考 文 献

- 1 彭毅志. 提高深Ⅱ度烧伤创面的处理水平[J]. 中华烧伤杂志, 2005, 21(1): 12-13.
- 2 刘立, 孟洁. 新型敷料用于小面积烧伤的效果观察[J]. 中华现代外科学杂志, 2005, 2(15): 45-47.

(收稿日期:2007-01-12)

(本文编辑:谷俊朝)