



中国科技论文统计源期刊
中国科技核心期刊

ISSN 1000-0399

CN 34-1077/R

安徽医学

ANHUI YIXUE

第35卷 第1期 2014年1月

Vol.35 No. 1 Jan.2014

ANHUI MEDICAL JOURNAL

安徽省优秀期刊

ISSN 1000-0399



安徽省卫生厅 主管
安徽省医学情报研究所 主办

1

创面修复生物胶治疗挫裂伤创面疗效

丁波 项和平 高明 李贺 王伟 葛巍巍 程俊 姜大同

[摘要] 目的 观察创面修复生物胶治疗挫裂伤创面的临床疗效。方法 将120例挫裂伤患者创面按顺序随机分为观察组和对照组各60例,观察组采用创面修复生物胶凝胶敷贴治疗,对照组采用常规碘伏消毒治疗,观察并比较两组患者的治愈时间及治疗效果。结果 观察组创面治愈的平均时间较对照组短($P < 0.05$),治愈率及总有效率较对照组高($P < 0.05$)。结论 用创面修复生物胶治疗挫裂伤创面,可缩短治疗时间,提高治愈率,值得临床推广使用。

[关键词] 创面修复生物胶;挫裂伤;创面愈合

doi:10.3969/j.issn.1000-0399.2014.01.023

Clinical observation of amposa on treatment of contusion wound

Ding Bo¹, Xiang Heping², Gao Ming², et al

1. Department of Pharmacy, Anhui Provincial Maternal and Child Health Hospital, Hefei 230001, China

2. Department of Emergency Surgery, the Second Affiliated Hospital, Anhui Medical University, Hefei 230000, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical efficacy of the treatment of amposa on contusion wound. **Methods** Altogether 120 cases of contusion wound in patients were randomly divided into observation group and control group, with 60 cases in each group. The observation group was treated with topical amposa, and the control group with conventional povidone-iodine disinfection treatment. The healing time and treatment results of the two groups were compared. **Results** The average wound healing time of the observation group was shorter than that of the control group ($P < 0.01$); the cure rate and total effective rate were higher than those of the control group ($P < 0.05$); wound pain, exudate symptoms of the observation group were improved significantly compared with the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Amposa treatment in the contusion wound can shorten the treatment time and improve the cure rate, which is worth clinical use.

[Key words] Amposa; Contusion; Wound healing

软组织挫裂伤是临床常见的外伤,挫裂伤具有组织水肿严重、创面不规则、多伴创面污染、组织渗出多等特点,临床常见的软组织挫裂伤部分伴有皮肤及组织缺损,更易导致组织淤血、愈合时间长、瘢痕形成,甚至感染^[1,2]。针对挫裂伤的特点,我科2011年7月至今使用安尔舒创面修复生物胶(深圳阳光之路生物材料科技有限公司生产)治疗各类挫裂伤患者60例,对其治疗效果进行总结,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本资料120例患者,男性72例,女性48例,年龄13~76岁,平均(56 ± 10)岁。均为外伤致软组织挫裂伤且存在不同程度创面污染,其中交通伤66例,高处坠落伤31例,击打伤23例。120例患者按照就诊顺序随机分为:观察组60例,男性42例,女性18例;对照组60例,男性40例,女性20例。2组患者年龄、性别组成、伤情、患者住院天数差异无统计学意

义,具有可比性。

1.2 方法 所有患者入院时均经清创或清创缝合,并尽量清洁创面污垢及异物。观察组:将安尔舒均匀涂布于挫裂伤创面,使药物完全覆盖创面,并略超出创缘0.5 cm。若创面渗出较多,可用盐水棉球揩净渗液后涂药。每天2次,以7 d为1个疗程。同时,视创面愈合情况,可适当延长使用时间(2~3 d)。对照组:采用碘伏液治疗。

1.3 疗效判断标准 ①治愈:创面愈合、结痂并脱落;②显效:创面缩小,无分泌物,肉芽组织生长良好;③好转:渗出液减少,创面无扩大;④无效:创面扩大或伴有感染。有效率=(治愈+显效+好转)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法 全部数据采用SPSS 10.0统计软件进行处理,计量数据以均值 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组治愈时间比较采用 t 检验,治疗效果比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

作者单位:230001 合肥 安徽省妇幼保健院药剂科(丁波)

230601 合肥 安徽医科大学第二附属医院急诊外科(项和平,高明,李贺,王伟,葛巍巍,程俊,姜大同)

通信作者:项和平

2 结果

观察组治愈率和总有效率均明显高于对照组,创面愈合时间短于对照组。详见表1。

表1 两组间临床疗效和创面愈合时间的比较

组别	例数	治愈 (例)	好转 (例)	无效 (例)	有效率 (%)	愈合 时间(d)
观察组	60	45	13	2	96.7	5 ± 1.5
对照组	60	23	9	28	53.3	12 ± 2.3
t 值/ χ^2 值					30.38	-22.86
P 值					<0.05	<0.05

3 讨论

软组织挫裂伤在临床较为常见,其多为在瞬时高能量剪应力作用下产生的机体软组织损伤,挫裂伤创面多较大,创面及裂口不规则,组织水肿、淤血、疼痛较重,血供较差,另外,因受伤环境等因素影响,挫裂伤多有不同程度的创面污染及异物侵入,因此,挫裂伤创面易出现渗液、肉芽生长不良、愈合慢、继发感染、瘢痕显著等并发症^[3,4]。而创面修复是机体应答皮肤损伤所表现的一个复杂的生物学过程,主要包括局部炎症反应、细胞增殖分化及肉芽组织形成与组织重建阶段^[5-7]。创面愈合是一个复杂的过程,受多种因素影响^[8-10],尤其是挫裂伤创面,组织损伤及创面污染较重,因此,选择有效的创面治疗药物,有利于促进肉芽生长、镇痛、防治再感染和促进伤口愈合^[11-14]。安尔舒创面修复生物胶的主要成分是改性甲壳素和水,因改性甲壳素的结构特性使其在组织修复过程中能够发挥抗感染、镇痛、促进组织再生和创面修复等作用。

本组结果表明,安尔舒治疗挫裂伤创面疗效确切,利用安尔舒创面修复生物胶治疗可缩短挫裂伤创面治愈时间,提高患者创面修复的有效率。我们对应用安尔舒创面修复生物胶治疗挫裂伤的体会如下:①创面愈合快,伤口愈合时间较普通换药愈合时间明显缩短。②换药操作简单、快捷,特别是待创面干燥无感染,只需在伤口处覆盖,既减少了患者换药时的痛苦,又减少了医护人员工作强度。③患者创面疼痛、肿胀及渗出等症状得以快速有效改善,减轻了患者痛苦及焦虑情绪;④创面修复生物胶对创口无毒、无刺激、无免疫原性,避免了相应副作用的产生;⑤缩短住院时间,从而减轻了患者经济负担。

综上所述,安尔舒创面修复生物胶对于挫裂伤创面的愈合安全、有效、简便易行,且无明显毒副作用的治疗方法,值得临床进一步推广应用。

参考文献

- [1] 曲希莲. 安尔舒治疗期压疮疗效观察与护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(28): 42-43.
- [2] Min PK, Goo BL. 30 nm light-emitting diode low level light therapy (LED - LLLT) enhances wound healing: a preliminary study[J]. *Laser Ther*, 2013, 22(1): 43-49.
- [3] 吴奕光, 韦少慧, 郑宗坤, 等. 低取代 6-0-羧甲基壳聚糖结构及其抗菌和促进皮肤创面愈合的研究[J]. 中国生物医学工程学报, 2006, 125(5): 613-617.
- [4] 李步云, 杨一峰, 吴忠仕, 等. 改性甲壳素生物修复膜临床观察试验总结[J]. 中国医药前沿, 2008, 3(6): 59-60.
- [5] 陈兴华. 安尔舒治疗小面积Ⅱ度烧伤的临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2009, 3(13): 138-139.
- [6] Xu TJ, Wang Q, Ma XW, et al. A novel dimeric thymosin beta 4 with enhanced activities accelerates the rate of wound healing[J]. *Drug Des Devel Ther*, 2013, 7: 1075-1088.
- [7] Morais PH, Farias IE, Ribeiro VL, et al. Does acute alcohol intoxication interfere with colonic anastomosis wound healing: a rat model of nondestructive colon trauma[J]. *Acta Cir Bras*, 2013, 28(10): 703-707.
- [8] Fernández Lorente A, Acosta Barrios S, Neninger Vinageras E, et al. Effect of blockade of the EGF system on wound healing in patients vaccinated with CIMAvax(R) EGF[J]. *World J Surg Oncol*, 2013, 11(1): 275.
- [9] Colombo F, Neto Ade A, Sousa AP, et al. Effect of low-level laser therapy ($\lambda 660$ nm) on angiogenesis in wound healing: a immunohistochemical study in a rodent model[J]. *Braz Dent J*, 2013, 24(4): 308-312.
- [10] Kulkamp - Guerreiro IC, Souza MN, Bianchini MD, et al. Evaluation of lipoic acid topical application on rats skin wound healing[J]. *Acta Cir Bras*, 2013, 28(10): 708-715.
- [11] Crowe J, Aubareda A, McNamara K, et al. Heat shock protein b1-deficient mice display impaired wound healing[J]. *PLoS One*, 2013, 8(10): e77383.
- [12] Ghosh Auddy R, Abdullah MF, Das S, et al. New guar biopolymer silver nanocomposites for wound healing applications[J]. *Biomed Res Int*, 2013 Sep 23. doi: 10.1155/2013/912458.
- [13] Siritientong T, Ratanavarnaporn J, Srichana T, et al. Preliminary characterization of genipin-cross-linked silk sericin/poly(vinylalcohol) films as two-dimensional wound dressings for the healing of superficial wounds[J]. *Biomed Res Int*, 2013 Sep 11. doi: 10.1155/2013/904314.
- [14] 朱勋兵, 孙以树, 林继秀. 预置减张缝合预防跟骨骨折术后切口愈合不良[J]. 中华全科医学, 2008, 12(6): 1232-1233.