

“伤口一抹得”在压疮护理中的应用 Application of “Wound applying once – fit” in nursing care of patients with bed-sore

黄英英, 陈艺香

Huang Yingying, Chen Yixiang (No. 175 Hospital of PLA, Fujian 363000 China)

中图分类号: R47 文献标识码: C

文章编号: 1009-6493(2006)8C-2227-01

压疮的发生是多种因素引起的复杂的病理过程, 一旦发生压疮, 给病人带来极大的痛苦。我科近 3 年来共收治各种疾病合并 II 期以上压疮病人 46 例, 并随机分为对照组和实验组, 除按常规治疗护理外, 实验组采用“伤口一抹得”治疗, 取得了满意效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2002 年 7 月—2005 年 7 月在我科收治各种疾病中合并多发大面积 II 期以上压疮病人 46 例, 年龄 22 岁~73 岁; 其中男 28 例, 女 18 例; 压疮分期: II 期 4 例、III 期 35 例、IV 期 7 例; 面积: 最小 1 cm×1 cm, 最大 12 cm×14 cm。将两组病人随机分为对照组 22 例和实验组 24 例。两组年龄、性别、病情严重程度及压疮分期经统计学处理无显著差异。

1.2 换药方法 对照组按常规治疗护理方法, 实验组除按常规治疗护理方法外, 创面局部给予“伤口一抹得”涂擦, 方法是: 清洗消毒创面, 周围皮肤干爽后, 将药膏直接涂抹创面, 3 min 自然干爽形成一层保护膜, 再用纱布覆盖创面。开始换药应每日 1 次, 肉芽组织长出后 2 d 或 3 d 换药 1 次, 伤口渗出减少或无渗出时, 可每周换药 2 次; 对渗出液较多的病人, 用生理盐水冲洗后, 可先用频谱治疗仪局部照射 15 min, 然后再用“伤口一抹得”涂擦。

1.3 疗效标准 治愈: 创面愈合, 结痂并脱落; 好转: 创面缩小, 无分泌物, 肉芽组织正在生长; 无效: 创面不愈合, 仍有渗出物。

2 结果(见表 1)

组别	压疮数	治愈	好转	无效
对照组	20	11	6	3
实验组	22	21	1	0

注: 两组有效率比较, $\chi^2 = 7.35, P < 0.01$ 。

3 讨论

“伤口一抹得”是天津市一抹得医疗用品有限公司生产, 利用低聚酯藻酸盐等研制的一种新型生物材料, 通过高科技技术合成液态敷料基质, 涂抹后能在创面快速形成一层有防水且透气的保护膜, 富有弹性和张力, 封闭牢固又不易损伤皮肤, 其含有多种药物活性成分(血竭红素、醌、黄芩素等), 具有持续消毒杀菌、减轻肿胀、改善局部微循环、刺激毛细血管再生、促进创面修复等作用^[1]。开放的创面同时有需氧菌、厌氧菌的混合感染, 不利于创面的愈合。“伤口一抹得”涂创面形成一层保护膜, 有效的隔绝了细菌与创面的接触, 减少了混合感染机会, 使肉芽组织在一个良好的环境下迅速生长。48 h 内创面渗出液较多, 为清除细胞毒性, 增加更换次数, 随着渗出液减少时, 创面也逐渐缩小。另外, 多发压疮的病人, 多数合并营养不良, 加强全身营养支持有利于创面的生长。

参考文献:

[1] 杨勇, 袁媛英. 伤口一抹得治疗静脉炎的效果观察[J]. 井冈山医学专报, 2004, 11(2): 54.

作者简介: 黄英英(1966—), 女, 福建省漳州人, 护士长, 主管护师, 本科, 工作单位: 363000, 中国人民解放军第一七五医院; 陈艺香工作单位: 363000, 中国人民解放军第一七五医院。

(收稿日期: 2006-04-20; 修回日期: 2006-08-15)

(本文编辑 寇丽红)

血压测量对静脉采血后止血效果的影响

Influence of taking blood pressure on hemostasis effect in patient after venous blood sample collection

石燕红

Shi Yanhong (Xuanwu Hospital of Capital Medical university, Beijing 100053 China)

中图分类号: R47 文献标识码: C

文章编号: 1009-6493(2006)8C-2227-02

由于人们的生活水平不断提高, 保健的需求也与日俱增。做体检又与患病就诊的程序有很大的不同, 是一种具有很强的连贯性, 一般都在 2 h~3 h 完成整个体检过程。静脉采血在身体检查中是必不可少的操作。在体检过程中发现, 测血压时体

检者静脉穿刺部位出血。现分析如下。

1 临床资料

7 位体检者在抽完静脉血后, 穿刺部位经局部压迫止血后无出血, 在 20 min 内进行血压测量的同时, 穿刺的皮下出现出血的情况。均在 40 岁以上, 最大 76 岁, 有高血压病史 3 人, 2 人有冠心病史同时服用小剂量的阿司匹林。均为右臂肘正中的静脉采血, 测量血压的部位也是右上肢。随后发现, 有些 30 岁的体检人员也出现上述症状, 他们均未服用抗凝血药物。

2 原因分析

2.1 压迫止血点的部位有偏差 由于医学知识的偏差, 体检者压迫止血时往往只压迫皮肤出血点的部位, 而没有压迫血管的穿刺点, 造成皮肤表面穿刺点的止血成功, 而静脉血管穿刺点的仍有血液渗出。当测量血压时, 在加压的过程加剧穿刺点血液外渗的速度, 造成了穿刺点处的皮下出血, 形成皮下血肿或淤斑。

2.2 血管脆性 随着年龄的增长, 动脉血管硬化, 血管壁弹性不断减退, 造成血管壁脆性增加, 使血管破损处不易愈合。