

· 药物监护 ·

# 伤口一抹得用于腹膜透析出口处效果观察

蔡玲霞, 兰脆霞

(江西省人民医院肾内科, 江西 南昌 330066)

Effectiveness of Shangkouyimode Applied to Outlet of Peritoneal Dialysis//CAI Lingxia, LAN Cui Xia

**摘要:** 将 98 例行腹膜透析的病人随机分为观察组(50 例)和对照组(48 例)。观察组采用 0.5% 碘伏消毒腹膜透析出口处, 将伤口一抹得直接均匀涂于出口处, 每周更换 2 次; 对照组按常规方法处理。结果观察组腹膜感染率、隧道炎发生率为 0; 皮肤瘙痒发生率、出口处红肿发生率显著低于对照组(均  $P < 0.01$ )。提示伤口一抹得用于腹膜透析出口处可预防因出口处感染引起的腹膜炎的发生。

**关键词:** 腹膜透析; 出口处; 伤口一抹得; 护理

**中图分类号:** R473.5 **文献标识码:** B **文章编号:** 1001-1152(2004)17-封三-01

腹膜炎是腹膜透析(下称腹透)的主要并发症, 腹透导管出口处感染和隧道炎是引起腹膜炎的主要原因, 也是腹膜炎迁延不愈和复发的重要原因之一<sup>[1]</sup>。2002 年 5 月到 2003 年 5 月, 笔者采用伤口一抹得涂搽腹膜透析出口处 50 例, 效果满意。介绍如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

98 例中, 男 67 例、女 31 例, 年龄 21~68 岁, 平均 48.0 岁。慢性肾炎 56 例、肾病综合征 6 例、糖尿病肾病 28 例、多囊肾 4 例、其他 4 例。透析时间 13~125 个月, 平均 36.0 个月。随机分为观察组(50 例)和对照组(48 例), 两组年龄、性别、病种及透析时间比较, 均  $P > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

观察组采用 0.5% 碘伏消毒出口处, 将伤口一抹得(天津一抹得医疗用品有限公司生产)以出口处为中心, 直接均匀涂于伤口, 厚约 1 mm, 直径 10 cm 左右, 每周 2 次。对照组采用 0.5% 碘伏消毒后再用无菌敷料包扎, 每周 2 次, 敷料潮湿时随时更换。

1 年后观察腹膜感染、隧道炎、皮肤瘙痒及出口处红肿发生率。所得数据采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

两组疗效比较见表 1。

表 1 两组疗效比较 例(%)

组别	例数	腹膜感染	隧道炎	皮肤瘙痒	出口处红肿
对照组	48	1(0.5)	1(0.5)	17(97.9)	17(35.1)
观察组	50	0(0)	0(0)	9(18.0)	5(10.0)

与对照组比较  $P < 0.01$

## 3 讨论

伤口一抹得是采用低聚酯、藻酸盐等新型生物材料, 通过高技术合成液态敷料, 基质能够在患处快速形成保护膜, 低聚酯的疏水基因起到防水作用, 藻酸盐则保证了药膜良好透气性<sup>[2]</sup>。伤口一抹得含有血竭红素、葱棍、黄岑素药物成分, 可持续杀菌和改善伤口微循环<sup>[3]</sup>, 各种成分均无致敏性和红细胞毒性<sup>[4]</sup>, 既保护了伤口, 又对皮肤无刺激性, 也不影响出口处的活动和清洁。传统的腹膜透析出口处的护理是先采用 0.5% 碘伏消毒再用无菌敷料包扎, 每周更换 2 次, 敷料存在不完全隔菌、不防水等缺陷。特别是家庭腹膜透析, 准备敷料既繁琐、又增加病人的心理负担, 担心消毒不严会引起感染, 一旦感染还会增加病人的经济负担。观察组使用伤口一抹得后, 皮肤瘙痒及出口处红肿发生率明显低于对照组(均  $P < 0.01$ )。更换时, 自膜边揭去, 若膜太薄不易揭时, 可用生理盐水或乙醇棉球擦拭膜边缘, 软化后轻揭。

### 参考文献:

- [1] 叶任高, 汪涛. 腹膜透析并发症[A]. 见: 沈清瑞, 叶任高, 余学清. 血液净化与肾移植[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999, 175.
- [2] 高新生. 医用聚胺酯绷带的临床应用[J]. 中华创伤杂志, 1996, 12(3): 174.
- [3] 田代华. 实用中药辞典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002, 752-753, 1696-1697.
- [4] 姜正武, 江其尧, 戴莉萍, 等. 褐藻胶止血敷料在颅脑手术应用的实验研究[J]. 上海医学, 1995, 18(1): 36.

作者简介: 蔡玲霞(1969-), 女, 本科在读, 主管护师。

收稿日期: 2001-02-17; 修回日期: 2001-04-01

(本文编辑 颜巧元)