

复方落地生根膏治疗创伤性软组织缺损的临床疗效观察

张慧 王凤龙 杨彩英

(广东省河源市中医院 河源 517000)

摘要:目的:观察复方落地生根膏治疗创伤性软组织缺损创面愈合的临床疗效。方法:50 例患者随机分成两组,治疗组 28 例,先用浸透复方落地生根膏的无菌脱脂棉均匀外敷在消毒后的创面上,再用无菌纱布覆盖;对照组 22 例,单用凡士林油纱布覆盖创面,外用无菌纱布覆盖。比较两组的平均愈合时间。结果:治疗组平均愈合时间(15.25±3.21) d,对照组平均愈合时间(22.39±4.11) d,至少提前 7 d,两者有显著性差异($P<0.01$)。结论:复方落地生根膏与凡士林相比,可以更快促进创面愈合,具有显著疗效。

关键词:复方落地生根膏;软组织缺损创面;创面疗效

Abstract:Objective:To observe the clinical outcome of Fu Fang Luo Di Sheng Gen Gao (FFLDSSGG) that was used to treatment the soft tissue defects.Methods:50 Patients (28 patients in the treatment group,22 patients in control group) were enrolled in this study.The control group: the wound-surface dressing with vaseline gauze lonely and sterilegauzepad cover outside;The treatment group: firstly use absorbent ball endosmosised with FFLDSSGG to apply on the sterile wound surface,then sterilegauzepad cover outside. Compare the average healing-time. Results:The average healing-time of treatment group was[(15.25± 3.21) d],was less than the control group[(22.39± 4.11) d]($P<0.01$).Conclusions:Compared to vaseline gauze, FFLDSSGG has a previous effect in soft tissue defects.

Key words:Fu Fan Luo Di Sheng Gen Gao;Soft tissue defects;Wound-surface effect

中图分类号:R 685

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.02.009

创伤后软组织缺损在骨外科疾患中比较常见,如果不给予及时和恰当的治疗,很容易造成创面的长期感染不愈,软组织坏死,甚至引起骨髓炎等,有的甚至不得不截肢。因此创面能否尽快愈合是影响创伤治疗结果的重要因素之一。对于创伤后软组织缺损创面的治疗原则是预防感染、促进创面愈合、缩短愈合时间。复方落地生根膏能抑制创面纤维组织过度增生,具有抗炎、缩短脱痂时间、减少疤痕形成等作用,从而加速缺损创面的修复和愈合。为了进一步观察复方落地生根膏在临床的实际疗效,我们选择 50 例创伤性软组织缺损病人,并随机分为实验组和对照组,比较两组创面愈合时间、不良反应。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机抽取 2011 年 1~9 月间入住我科的 50 例创伤性软组织缺损病人,其中男性 29 例,女性 21 例,平均年龄 32.2 岁。纳入标准:均为外肌腱的延续部分,与髌韧带相连,具有传导张应力,稳定、黏附髌骨碎骨的作用。分离的粉碎骨折以上下分离为主,腱膜的损伤同样是上下方向损伤重、撕裂多,所以术中应尽量保存腱膜的完整性,并尽量修复髌前腱膜及两侧的支持带,以加强膝关节囊和维持髌骨的稳定性。

张力带是一种静力技术和静态接骨术。张力带是通过预牵张力来对抗可能产生的分离应力,因而诱发出压应力,所有可能发生的牵张应力都可被这一应力中和,骨折端是静态的,而压应力是变化的。即只允许张力的弹性变化,而不是骨折块之间的移动^[6]。空心拉力螺钉钢丝张力带治疗髌骨体部骨折,对骨折端既有加压作用,又有张力带的作用,足够

伤原因导致全层皮肤慢性溃疡,经换药可二期愈合者。排除标准:由于压迫、放射、烧伤、结核、糖尿病等非外力造成者。将患者随机分成治疗组和对照组。治疗组 28 例,其中男性 15 例,女性 13 例。对照组 22 例,其中男性 14 例,女性 8 例。两组患者年龄、性别无显著性差异($P>0.05$),创面部位相近或对称,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组:按常规方法生理盐水、碘伏顺序清洁创面后,再用浸透复方落地生根膏的无菌脱脂棉均匀外敷在消毒后的创面上,外用无菌纱布包扎,2~3 d 换药 1 次,至创面愈合为止。对照组:单用凡士林油纱布覆盖创面,其他处理方法与治疗组相同。

1.3 观察指标 观察两组病人在创面愈合时间、创面疤痕增生情况及毒副作用方面的差异。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS 13.0 统计软件包进行处理和分析,采用 one-way ANOVA 方差分析,对抗髌骨所产生的拉力和剪切力,符合张力带原则,有利于骨折愈合及早期功能锻炼,这对于伴有骨质疏松的老年患者意义更大。

参考文献

[1]刘志雄.骨科常用诊断分类方法和功能结果评定标准[M].北京:科学技术出版社,2005.295
[2]王骏飞,熊进,骆东山.髌骨骨折切口选择对术后疤痕增生及关节功能影响[J].中国临床医学,2006,13(5):814-815
[3]Labitzke R. 赵金忠译. 钢缆接骨术 [M]. 上海: 上海科技出版社, 2007.53-74
[4]申安秀.克氏针张力带治疗髌骨骨折[J].实用骨科杂志,2007,13(9): 562-563
[5]唐尚权,杨述华,李坚,等.髌骨粉碎性骨折的两种内固定方法比较 [J].创伤外科杂志,2006,8(2):148-149
[6]王利明,崔永锋.髌骨骨折治疗中对张力带原理的误解[J].中国骨伤,2010,23(2):125-127

(收稿日期: 2011-10-27)

以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, $P<0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

2.1 创面愈合情况 治疗组病例全部愈合,疤痕增生不明显,平均愈合时间为 15 d。对照组平均愈合时间为 22 d。复方落地生根膏用于外伤后创面缺损愈合时间明显比对照组缩短 7~8 d, 两者有显著性差异 ($P<0.01$)。见表 1。

表 1 两组愈合时间比较 ($\bar{X}\pm S$) d				
分组	n	愈合时间	F 值	P 值
治疗组	28	15.25± 3.21	100.882	0.000
对照组	22	22.39± 4.11		

2.2 毒副作用 治疗组和对照组均无局部刺激症状和过敏反应,肝肾功能、血常规检查指标均正常。

3 讨论

迄今为止,对创伤性软组织缺损创面愈合的机理尚未完全清楚,而如何提高创面愈合速度更是一个尚待解决的问题。不恰当的护理及用药不仅给病人造成经济上的巨大损失,而且严重影响病人的身心健康。研究发现创面愈合是极复杂的修复过程,它包括炎症反应、细胞增殖、结缔组织形成、创面收缩和创面重塑。现代医学认为:损伤会引起机体一系列的病理变化,其局部的病理变化主要为创伤性炎症、细胞增生及组织修复过程。组织受损后,局部有出血、凝血、失活的细胞等,发生的炎症反应使血管的通透性增高、中性粒细胞及单核细胞向组织间隙渗出^[1],出现相应的炎症反应。由于外伤挤压细胞变性、组织撕脱血供中断、感染坏死等因素的作用,最终导致创面皮肤缺损。随之而来的是修复过程中新生组织的生长(生肌)、抗感染坏死以及抑制疤痕过度增长。外伤性皮肤软组织缺损的修复除了具有与闭合损伤同样的修补过程外,在形态上也将经历结缔组织修复、伤口收缩及上皮再生过程。

历代医家在生肌治则指导下,创立了许多生肌

方药。如运用四君子汤、四物汤、八珍汤等补气养血方药,用于溃疡经久、生肌缓慢、神疲心悸、食少、脉虚者,外用生肌散、生肌膏等方药,均收到很好的临床效果。在创面愈合,特别是在治疗慢性难愈性创面疾病上, 西医尚缺乏行之有效的药物和方法,但生肌类中药已有大量的临床应用,且积累了丰富的临床经验。韩宝发^[2]自拟蒙药生肌膏治疗开放性骨折 50 例,有效率达 94%。兰祖秀^[3]运用中药去腐生肌膏治疗外伤性皮肤缺损 83 例,结果显效 37 例,有效 38 例,尚可 8 例,无效 0 例,总有效率 100%。邓博等^[4]对 50 例外伤性皮肤全层缺损分别采用橡皮生肌膏和贝复济进行治疗,结果显示橡皮生肌膏的创面愈合时间、肉芽生长速度均优于贝复济组。张青^[5]运用橡皮生肌膏治疗晚期创伤及褥疮 46 例,结果治愈 15 例,显效 24 例。

本试验观察复方落地生根膏治疗创伤性软组织缺损创面愈合的临床疗效,结果显示复方落地生根膏比凡士林外敷明显改善局部疼痛及肿胀、渗液等症状,具有显著疗效,创面平均愈合时间比单纯凡士林外敷至少提前 7 d。说明复方落地生根膏在缺损创面修复中可以改善局部疼痛与肿胀等症状,在促进创面愈合、缩短愈合时间方面起到关键性的作用。

参考文献

[1]曾平,廖小波,欧海玲,等.五方膏外敷治疗大鼠急性软组织损伤的实验研究[J].中医正骨,2007,19(4):6-7
[2]韩宝发.自拟蒙药生肌膏治疗开放性骨折 50 例观察[J].中国民族医药杂志,2009,15(1):15-16
[3]兰祖秀.中药祛腐生肌膏治疗外伤性皮肤缺损 83 例疗效观察[J].右江医学,2008,36(2):229
[4]邓博,郭彦涛,杨少锋,等.橡皮生肌膏治疗外伤性皮肤全层缺损的临床观察[J].中医药导报,2008,14(5):62
[5]张青.橡皮生肌膏治疗晚期创伤及褥疮 46 例[J].陕西中医,2009,30(5):567

(收稿日期: 2011-12-7)

卡孕栓用于绝经后妇女取环疗效观察(附 36 例病例)

叶兰

(贵州省贵阳市织金县人口和计划生育妇幼保健服务中心 织金 552100)

关键词: 绝经后取环;卡孕栓;疗效观察

中图分类号: R 169.41

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.02.010

宫内节育器(IUD)是我国育龄妇女使用最多的一种高效、安全、长效、便捷而经济的避孕工具。我国育龄妇女 60%以上采用此法,约占世界 40%^[1]。绝经后妇女卵巢功能衰退,雌激素水平降低,子宫、宫颈萎缩变硬,宫颈管变狭窄,严重者闭锁。绝经后的妇女宜在 1 年内取出节育环,避免增加取环难度。有文献报道, 绝经 2 年以上取器顺利比例仅为

56.1%^[2]。我们从 2010 年 9 月~2011 年 7 月对 36 例绝经后妇女在取环前 1 h,阴道后穹窿放置卡孕栓 1 mg,疗效满意。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 2010 年 9 月~2011 年 7 月收治要求取环的绝经妇女共 36 例,年龄 45~58 岁,平均 49 岁。放置 IUD 9~28 年,均为无尾丝(下转第 16 页)