

莫匹罗星软膏联合清得佳凝胶治疗 晚期癌症患者压疮

夏雪云 刘清霞

(江西省肿瘤医院内二科 南昌 330029)

关键词:压疮;晚期癌症;莫匹罗星软膏;清得佳凝胶;护理

中图分类号:R473.73

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.01.056

我院是肿瘤专科医院,收治的晚期癌症患者由于肿瘤多处转移、体质较弱等特点,基本处于长期卧床休息状态,发生压疮的机率很大,因此压疮是我院临床常见的并发症。压疮是身体局部组织长期受压,血液循环障碍、组织营养缺乏促使皮肤失去正常的机能,组织坏死而引起的皮肤溃疡^[1]。工作实践中,护理人员都在不断探索预防和治疗压疮的最佳方法。随着新药的不断问世和投入临床的使用,我们发现莫匹罗星软膏和清得佳凝胶联合应用对治疗压疮的效果令人满意。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 60 例 81 处压疮患者中,男 41 例,女 19 例,年龄 30~75 岁,平均 56.3 岁。患者均为晚期肺癌伴一处或多处转移。压疮面积 <10 cm² 14 处,10~20 cm² 28 处,>20 cm² 39 处;按压疮分期标准^[2]:III 期 68 处,IV 期 13 处。将患者随机分成观察组(30 例 41 处)和对照组(30 例 40 处),两组的性别、年龄、压疮情况比较,差异无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 首先让患者暴露压疮部位,用碘伏消毒疮面及周围皮肤,再用无菌生理盐水或 2%过氧化氢溶液冲洗疮面并清除腐败组织,待疮面及周围皮肤干后,即可换药。对照组用莫匹罗星软膏(国药准字 H10930064)涂于疮面后,敷安舒妥,上、下午各一次,两次间隔 8 h 左右;观察组上午换药同对照组,下午换药改用清得佳凝胶(国食药监械[进]字 2010 第 3643084 号)涂于疮面后敷安舒妥,间隔时间同上。

1.3 疗效标准 治愈:疮面结痂脱落自然愈合;显效:疮面缩小无分泌物,肉芽组织生长良好;好转:渗出液减少,疮面无扩大;恶化:疮面渗出物未减少,而且疮面扩大变深。

1.4 统计学方法 治愈率采用 χ^2 检验,愈合时间采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.5 结果 由于肿瘤恶化等原因,中断观察病例有 8 例 13 处压疮:对照组有 3 例(5 处),均为男性

患者;观察组有 5 例(8 处),其中男性 4 例,女性 1 例。再次行两组的年龄、性别、压疮情况比较,差异仍无显著性意义($P>0.05$)。观察组治愈率为 90.91%,对照组治愈率为 68.57%,两组比较有显著性意义($\chi^2=10.79, P<0.01$);两组的愈合时间比较,差异也有显著性意义($t=8.23, P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较($\bar{x} \pm s$)

组别	压疮 (处)	治愈 [处(%)]	显效 [处(%)]	好转 [处(%)]	恶化 [处(%)]	愈合时间 (d)
对照组	35	24(68.57)	4(11.43)	6(17.14)	1(2.86)	26.81± 3.17
观察组	33	30(90.91)	1(3.03)	2(6.06)	0	20.12± 2.38

2 讨论

莫匹罗星软膏对需氧革兰阳性球菌有很强的抗菌活性,尤其对与皮肤感染有关的金黄色葡萄球菌、化脓性链球菌效果好,对部分革兰阴性菌也敏感。清得佳凝胶是通过坏死组织的再水合以及对腐烂、渗出的吸收促进伤口的自体分解达到促进患者自体清创的作用,并且可在伤口局部提供湿润的环境促进伤口的愈合,其独特改进的羧甲基纤维素分子结构也有助于促进伤口的愈合,使用中不粘伤口,不会对伤口周围的皮肤以及正常组织造成伤害。这两种功能药物的联合使用,具有协同作用,增强了疗效。治疗过程中,未发现过敏及不良反应,使用方便,患者易于接受。晚期肿瘤患者食欲欠佳、营养不良,既是压疮形成的主要危险因素,又是压疮经久不愈的主要影响因素^[3]。工作中,我们护理人员要做好患者及家属的思想工作,既要增强患者的抗病信心,又要赢得患者家属的积极配合,共同制订护理计划,确定每餐饮食搭配及摄入量。同时提供给家属、患者有关预防压疮的具体措施,建立翻身卡,定时更换体位,详细做好交接班记录,动态观察疮面情况,对促进压疮愈合起着关键作用。

参考文献

[1]杜克.骨科护理学[M].北京:人民卫生出版社,1993.464
 [2]崔焱.护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2001.160-161
 [3]高建花,刘延琳,耿志红.自制生肌膏联合培氟沙星粉治疗压疮效果观察[J].护理学杂志(综合版),2007,22(4):45-46

(收稿日期:2014-07-22)