

洁悠神长效抗菌剂在外阴癌术后切口护理中的应用观察

张跃 许秀梅 陈兰英 冒小平 张燕

【摘要】 目的 观察洁悠神长效抗菌剂在外阴癌术后切口护理中的应用效果。方法 对 72 例外阴癌术后患者按随机分组法分为治疗组和对照组各 36 例,对照组采用常规方法护理会阴部、腹股沟切口,每天碘伏棉球消毒,红外线照射,并予无菌敷料覆盖;治疗组在此基础上用洁悠神喷洒切口及周围皮肤 q. 8 h。比较两组术后切口疼痛情况,切口感染情况,切口完全愈合时间。结果 两组患者术后切口疼痛情况比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),切口感染和完全愈合天数情况比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论 在外阴癌术后切口护理中应用洁悠神喷洒切口及周围皮肤,能防止切口感染,缩短住院天数,减轻患者负担,值得在临床护理中推广使用。

【关键词】 外阴癌; 切口护理; 洁悠神长效抗菌剂

Effect of Jieyoushen used in post-operative nursing care of Vulva cancer patients ZHANG Yue, XU Xiurmei, CHEN Lan-ying, MAO Xiao-ping, ZHANG Yan. Department of Gynecology, Nantong Tumor Hospital, Nantong 226361, China

Corresponding author: ZHANG Yue, Email: yhhzh848@163.com

【Abstract】 **Objective** To observe the effect of the long-acting antibacterial material Jieyoushen used in post-operative nursing care of vulva cancer patients. **Methods** A total of 72 vulva cancer patients, after operation, were divided randomly into two groups (treated group and control group), each consisting of 36 patients. For the control group, the patients were treated conventionally. The surgical site was disinfected with iodine cotton, irradiated with infrared rays and covered with germfree surgical dressing; while for the treated group, in addition to the conventional treatment, the surgical site and surrounding skin were sprayed with the long-acting antibacterial material Jieyoushen three times a day. The patients' post-operative pain, surgical site infection and healing were compared between groups. **Results** There was no obvious difference in post-operative pain between the two groups ($P > 0.05$), while there was obvious difference in infection and healing ($P < 0.01$). **Conclusions** During the post-operative nursing care of vulva cancer patients, the long-acting antibacterial material Jieyoushen, after spraying on the surgical site and surrounding skin, can prevent infection, reduce the number of hospital days and reduce the financial burden on patients. So it is worthy of being popularized.

【Key words】 Vulva cancer; Post-operative nursing care; Long-acting antibacterial material Jieyoushen

外阴癌并不常见,其发病率占女性生殖道恶性肿瘤的 3.5%,外阴癌的传统治疗方法是广泛的全外阴根治术及双侧腹股沟淋巴结清扫术^[1]。由于手术创面大,手术部位皮瓣血液循环障碍及静脉、淋巴液回流不畅,且靠近肛门、阴道等因素导致手术切口感染,影响切口愈合,增加患者痛苦及经济负担。为了预防外阴癌术后切口感染,我科自 2003 年 1 月开始采用洁悠神长效抗菌剂喷洒手术切口及周围皮肤,取得了满意效果,现报道如下。

一、资料与方法

1. 临床资料:我科自 2005 年 1 月到 2009 年 12 月,收治外阴癌手术患者 72 例,均为女性,年龄 41~84 岁,平均年龄 65 岁,Ⅰ期 10 例,Ⅱ期 41 例,Ⅲ 16 例,Ⅳ 5 例,鳞状上皮癌 62

例,黑色素瘤 6 例,基底细胞癌 4 例,9 例患者有糖尿病史。其中 16 例行广泛外阴切除术,56 例行广泛外阴切除+双侧腹股沟淋巴结清扫术。72 例患者随机分为两组,治疗组 36 例,对照组 36 例,两组在年龄、分期、术前合并症、手术方式等比较差异无统计学意义($P > 0.05$)具有可比性。

2. 方法:两组术后常规使用抗生素 1 周。对照组采用常规方法护理会阴部、腹股沟切口,碘伏棉球消毒切口,并予无菌敷料覆盖,换药时绝对无菌操作,保持室内清洁,床单采用紫外线照射消毒,术后第 2 天开始予红外线照射 20~30 min,每天 2 次,距离 30~50 cm,以患者感觉舒适为宜,防止烫伤。治疗组在此基础上用洁悠神长效抗菌剂在距离切口 15 cm 处均匀喷洒切口及周围皮肤,剂量为 0.5 ml/1% 体表面积/次,按 1 次剂量为 0.1 ml,每 8 小时 1 次,待干后无菌敷料覆盖,直到切口愈合。

3. 观察指标:(1)患者切口疼痛情况比较:应用视觉模拟量表(VAS)测定疼痛评分^[2],评价用药前和用药后 1,3 d 的疼

痛情况。(2)患者切口感染情况比较:根据 2001 年卫生部颁布的《医院感染诊断标准》,浅表切口感染为切口处有红、肿、热、痛或有脓性分泌物,在此基础上细菌培养阳性。(3)切口完全愈合天数。

4. 统计学方法:采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计处理,两组之间的比较计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者切口疼痛情况比较:见表 1。患者切口疼痛 VAS 评分,两组治疗前、治疗后 1 d、治疗后 3 d 比较均无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 两组患者切口疼痛 VAS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后 1 d	治疗后 3 d
治疗组	36	7.2 ± 1.6	5.2 ± 1.3	2.1 ± 0.9
对照组	36	7.2 ± 1.5	5.5 ± 1.2	2.5 ± 0.8
t 值		0.27	1.02	1.61
P 值		>0.05	>0.05	>0.05

2. 两组患者切口感染情况比较:见表 2,两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表 2 两组患者切口感染情况比较

组别	例数	切口感染例数	未感染例数	感染率(%)
治疗组	36	9	27	25.0
对照组	36	20	16	55.6
χ^2 值				6.99
P 值				<0.01

3. 两组患者切口完全愈合时间比较:见表 3,两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

表 3 两组患者切口愈合时间比较

分组	例数	愈合天数(d, $\bar{x} \pm s$)	t 值	P 值
治疗组	36	35.6 ± 2.6	4.01	<0.01
对照组	36	38.2 ± 2.9		

讨论 影响外阴癌术后切口愈合的因素有患者年龄大、新陈代谢慢、细胞合成功能减退、组织细胞修复慢;切口部位的特殊性:会阴部切口、腹股沟切口靠近肛门、阴道、尿道口,导致切口感染机会增加;手术范围大、创伤大导致切口愈合时间长。手术是治疗外阴癌的首要方法,手术范围的大小直接决定切口愈合情况^[3]。由于外阴癌的早期症状与外阴营养不良极相似,加上生长部位的特殊性,有些老年人羞于检查,诊治时往往已到中晚期,所以手术范围大、创伤大、皮瓣分离较薄、皮瓣血供差、血液循环障碍、淋巴回流障碍,导致切口愈合时间长,术后切口感染、裂开成为外阴癌术后常见的并发症。

洁悠神长效抗菌剂是一种纳米材料,在不影响皮肤固有属性的前提下,使皮肤增加长效抗菌能力,其成分是高分子活性剂(有机硅季铵盐),高分子量能与皮肤以分子键结合使其抗菌网膜附着力增强,具有长效功能。该高分子活性剂是阳离子活性剂,其网膜带正电荷,吸附带负电荷的病原微生物(细菌类、真菌类、病毒类),使微生物赖以生存的呼吸酶失

去作用而窒息死亡,具有物理抗菌功能^[4]。并可避免抗生素长期使用后细菌耐药菌株和耐药性的产生,无毒副作用,有研究显示,洁悠神 1 次喷洒皮肤 8 h 后抑菌率 91%^[5]。廖和根和陈旭林^[6]利用洁悠神治疗面颈部 II 度烧伤时认为,使用洁悠神长效抗菌材料患者的疼痛缓解较好。

本研究显示,洁悠神长效抗菌剂喷洒外阴癌手术切口及周围皮肤,有缓解疼痛的作用,但作用不显著,切口感染和完全愈合天数比较具有显著差异,洁悠神长效抗菌剂能降低切口感染率,缩短愈合天数,且使用方便,在使用过程中未发现不良反应,可以促进外阴癌术后切口的愈合,提供一种新方法,值得推广应用。切口护理应注意的相关问题:(1)体位:麻醉清醒后取 30 ~ 40 °C 半卧位 1 周,此卧位有利于引流,保持肢体功能位,减少切口张力,减轻切口疼痛。双下肢外展曲膝,膝下垫软枕,略抬高双下肢,以利于静脉、淋巴回流^[7]。(2)防止皮下出血积液:伤口加压包扎,用 1 kg 重的沙袋或盐袋压迫双侧腹股沟处,会阴部以丁字带加压包扎固定,有利于皮片附着。避免皮下出血、积液,术后第 2 天去除沙袋及丁字带。(3)引流管的护理:通畅有效的负压引流在引流渗出液的同时,更利于皮瓣紧贴组织,促进皮瓣存活,引流不畅易发生皮瓣下积液而引发感染,应密切观察负压球是否呈负压状态,观察并记录引流液的量、颜色,引流液多且鲜红为活动性出血;量少或切口周围肿胀,提示引流不畅,应通知医生处理。(4)大小便的管理:防止小便对切口的感染,术后留置尿管 1 周,做好尿管相关护理,防止尿路感染。为了预防大便对切口的感染,应尽量控制 1 周内不排大便,肠功能恢复后进无渣流质,并于术后第 2 天开始口服复方樟脑酊 2 ~ 4 ml,每天 2 次,持续 1 周。开始排便后,注意大便通畅,勿用力排便,并防止腹泻,便后予碘伏球棉擦洗会阴,洁悠神喷洒,并更换敷料。(5)功能锻炼:术后一周开始功能锻炼,指导患者双腿合拢,分开、前屈、后伸、内收等,每天 2 次,每次 10 min,并鼓励患者尽早下床活动,指导患者行外阴肌肉锻炼(即屏气收缩尿道、肛门和阴道括约肌,然后放松),每天 2 次,每次 50 下^[8],以防止伤口疤痕或挛缩,减少阴道口狭窄的形成。


参 考 文 献

- [1] 林巧稚. 妇科肿瘤学:4 版. 北京:人民卫生出版社,2006:251-260.
- [2] Raghavan R, Shama PS, Kumar P. Abacus VAS in bum pain assessment. Clin J Pain, 1999, 15(3):238.
- [3] 曹冬炎,沈锦,郎景和,等. 外阴癌 39 例手术治疗及预后分析. 中华妇产科杂志,2000,35(8):490-493.
- [4] 朱菁,张美钰,袁霞雯,等. 洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创面的观察. 应用激光,2002,22(4):443-446.
- [5] 吴玲,戴玉田,王良梅,等. 长效抗菌材料洁悠神对留置尿管伴随性尿路感染预防的研究. 中华男科学杂志,2005,11(8):581-583.
- [6] 廖和根,陈旭林. 洁悠神长效抗菌材料治疗面颈部 II 度烧伤的疗效观察. 安徽医科大学学报,2005,40(5):488-489.
- [7] 李广庆,李秀真,池慧. 外阴癌双侧腹股沟淋巴结清扫术后并发症的护理. 解放军护理杂志,2003,20(9):71-72.
- [8] 谢芳兰. 外阴癌根治术围手术期护理体会. 实用全科医学,2006,4(6):740.

(收稿日期:2010-01-22)

(本文编辑:高丛菊)

洁悠神长效抗菌剂在外阴癌术后切口护理中的应用观察

作者: [张跃](#), [许秀梅](#), [陈兰英](#), [冒小平](#), [张燕](#), [ZHANG Yue](#), [XU Xiu-mei](#), [CHEN Lan-ying](#),
[MAO Xiao-ping](#), [ZHANG Yan](#)
作者单位: [江苏省南通市肿瘤医院妇科八病区, 226361](#)
刊名: [中华现代护理杂志](#) 
英文刊名: [CHINESE JOURNAL OF MODERN NURSING](#)
年, 卷(期): 2010, 16(9)
被引用次数: 0次

参考文献(8条)

1. [林巧稚](#) [妇科肿瘤学](#) 2006
2. [Raghavan R](#), [Shama PS](#), [Kumar P](#) [Abacus VAS in bum pain assessment](#) 1999(3)
3. [曹冬炎](#), [沈锵](#), [郎景和](#) [外阴癌39例手术治疗及预后分析](#) 2000(8)
4. [朱菁](#), [张美珏](#), [袁霞雯](#), [施虹敏](#), [包晓青](#), [周琳](#), [张慧国](#) [洁悠神长效抗菌剂用于激光术后创面的观察](#) 2002(4)
5. [吴玲](#), [戴玉田](#), [王良梅](#) [长效抗菌材料洁悠神对留置尿管伴随性尿路感染预防的研究](#) 2005(8)
6. [廖和根](#), [陈旭林](#) [洁悠神长效抗菌材料治疗面颈部II度烧伤的疗效观察](#) 2005(5)
7. [李广庆](#), [李秀真](#), [池慧](#) [外阴癌双侧腹股沟淋巴结清扫术后并发症的护理](#) 2003(9)
8. [谢芳兰](#) [外阴癌根治术围手术期护理体会](#) 2006(6)

相似文献(1条)

1. 期刊论文 [邱洁华](#), [郑静云](#), [QIU Jie-hua](#), [ZHENG Jing-yun](#) [外阴癌股前外侧带蒂皮瓣修复术的围手术期护理](#) - [河北医学](#)2010, 16(1)

目的:探讨外阴癌股前外侧带蒂皮瓣修复术的护理方法.方法:针对病人病情的特殊性,做好心理护理,术前准备,术后严密观察皮瓣血运情况,加强切口护理、基础护理等护理措施.结果:皮瓣完全成活,无并发症发生,恢复良好.结论:对行外阴癌股前外侧带蒂皮瓣修复术的病人采取有效的护理及观察,是保证手术成功和病人良好恢复的重要措施.

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_xdh1201009044.aspx

授权使用: 广东商学院图书馆(gdsxy), 授权号: 65af9f63-2f5a-4eeb-9007-9e8d012315eb

下载时间: 2011年2月17日