

纳米银敷料与复方多粘菌素 B 软膏对深静脉置管后轻度感染疗效观察

林 文 王 凯 马丽红 任海燕 高 源

摘 要 目的:观察总结纳米银医用抗菌敷料与复方多粘菌素 B 软膏对深静脉置管后轻度感染的疗效。方法:将本组 64 例病人随机分为试验组与对照组各 32 例,试验组使用纳米银医用抗菌敷料换药,对照组使用无菌纱布敷料换药。结果:不同敷料换药对置管穿刺处轻度感染疗效比较有统计学意义($P < 0.05$)。结论:使用纳米银医用抗菌敷料与复方多粘菌素 B 软膏换药对深静脉穿刺置管术后轻度感染疗效满意,值得推广。

关键词 深静脉置管;敷料;换药;疗效观察 doi:10.3969/j.issn.1672-9676.2012.14.068

深静脉置管术是一项简便、有效、重要的临床护理技术,已广泛应用于临床,而导管感染是置管期间主要的并发症^[1],所以导管护理十分关键。我科为肝胆外科,危重病人多,术后病人往往需要长期全胃肠外营养支持,多采用锁骨下静脉穿刺置管。临床工作中护理人员发现,使用纳米银医用抗菌敷料与复方多粘菌素 B 软膏换药对深静脉穿刺置管术后轻度感染疗效明显优于使用普通无菌纱布。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2009 年 11 月~2012 年 1 月,我科住院行深静脉置管并发轻度感染病人 64 例,男 30 例,女 34 例。年龄 45~76 岁。均有穿刺处皮肤红肿,直径约 1 cm,并伴疼痛、瘙痒,所有病人均无寒颤、高热等全身症状。其中,急性胰腺炎病人 40 例,急性化脓性胆管炎病人 9 例,胰腺癌病人 11 例,

作者单位:610083 成都军区总医院普通外科中心(林文,马丽红,任海燕,高源),成都市青羊区中医医院(王凯)
林文:女,本科,护士

胃癌病人 4 例。锁骨下静脉穿刺置管 46 例,颈内静脉穿刺置管 18 例。所有病人单次置管时间 20~40 d。将其随机分为试验组、对照组各 32 例,两组病人性别、年龄、病情、置管方法感染例数比较无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法 操作人员戴口罩、手套,按照外科手术伤口换药程序操作。如果伤口有分泌物与内层敷料有粘连,先用生理盐水浸湿后再揭去。如强行揭去,可造成穿刺管脱出及疼痛不适,再用 75% 医用酒精(使用含碘消毒品可以使纳米银敷料效力减弱)的棉签以穿刺点为中心,由内向外作螺旋消毒 2 次,消毒面积要大于敷贴的面积,然后**两组均使用消毒无菌棉签蘸取复方多粘菌素 B 软膏均匀涂抹在穿刺处周围**。试验组使用纳米银医用抗菌敷料,使其敷料中央对准穿刺点敷贴固定;**对照组给予无菌纱布敷料覆盖置管口处**,并使用无菌胶布固定。每 2 d 换药 1 次,换药时注意观察穿刺处皮肤红肿、疼痛、瘙痒情况^[2]及有无全身症状,20 d 后评定疗效。

1.3 观察指标 深静脉置管 20 d 后评定换药疗效。显效:穿

3.3 舍尼亭作用机理 膀胱逼尿肌的收缩受胆碱能受体控制,舍尼亭是一类非选择性的胆碱能受体拮抗剂,它对膀胱有较强的亲和性,其抑制逼尿肌无抑制收缩的作用较强,而其副作用相对较低^[7],仅有轻、中度抗胆碱能作用,一般患者均能耐受,停药后即可消失,且价格便宜,不会增加患者经济负担。舍尼亭能有效治疗导尿管漏尿,减轻患者的痛苦,促进患者的舒适感,增加患者对护理工作的满意度,同时,减少床单的更换,从而减轻护士的工作量,提高工作效率。不失为临床治疗导尿管漏尿的一种好方法,值得推广应用。

参考文献

- [1] 黄群英.留置气囊导尿管后尿液渗尿原因分析及对策[J].右江医学,2009,37(3):330-331.
- [2] 李长虹,王俊萍,王福明.对老年意识障碍女病人留置导尿管漏

尿的探讨[J].中国医学杂志,2005,3(9):591-592.

- [3] 许楠.留置气囊导尿管漏尿的原因分析及预防对策[J].医学理论与实践,2011,24(10):1220-1221.
- [4] 何克芝.循证护理的理论与实践程序[J].护理学杂志,2002,17(12):945-947.
- [5] 蒋雅媛.留置气囊导尿管漏尿的原因分析及护理措施[J].吉林医学,2009,30(14):1444-1445.
- [6] 黄瑾,宋智辉,李家容.老年患者长期留置气囊导尿管漏尿原因分析与对策[J].护理学杂志,2010,25(7):47-48.
- [7] 周容君,丁福明,钟慧燕,等.托特罗定治疗脊髓损伤所致逼尿肌反射亢进的临床报道[J].华西医学,2007,22(2):270-271.

(收稿日期:2012-03-14)

(本文编辑 刘学英)

刺处皮肤红肿消退达 90%,无疼痛、瘙痒感;有效:穿刺处皮肤红肿消退达 60%,疼痛、瘙痒减轻,无全身症状;无效:穿刺处皮肤红肿无消退且有继续增大,疼痛、瘙痒加重且伴有分泌物并出现寒颤、发热等全身反应。

1.4 统计学处理 使用 SPSS 13.0 统计软件,等级资料采用两独立样本的 Wilcoxon 秩和检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果(表 1)

表 1 两组病人换药效果比较(例)

组别	例数	显效	有效	无效
试验组	32	25	7	0
对照组	32	17	9	6
u 值			2.3813	
P 值			0.0172	

3 讨 论

据统计,美国每年约 200 万住院病人发生医源性导管感染,其中 1/3 是静脉导管感染所致^[2],而来自皮肤的致病菌是深静脉导管感染的重要来源,在穿刺过程中或置管后经导管表面侵入血液者,约占深静脉导管相关性感染的 27%~30%^[3],所以,深静脉置管感染中护理的主要目标就是减少置管处感染的发生。

本研究使用的纳米银医用抗菌敷料为银离子与泡沫敷料结构,银离子抗菌敷料可在大量吸收渗液、维持湿润环境的同时,不引起组织浸渍,为伤口提供最佳的愈合环境。其作用机理为:当穿刺口分泌物被敷料迅速吸收后,与硫酸银发生反应,银离子立即被释放入分泌物中,马上与细菌 DNA 相结合,快速抑制细菌的生长繁殖,从而有效发挥其抑菌作用^[4]。复方多粘菌素 B 软膏为硫酸多粘菌素 B、硫酸新霉素、杆菌肽和盐酸利多卡因组成的复方制剂,硫酸多粘菌素 B 为多肽类抗菌药物,通过干扰细菌膜通透性与核糖体功能而导致细菌死亡,对革兰阴性杆菌,如大肠杆菌、绿脓杆菌、副大肠杆菌、肺炎克雷白杆菌、嗜酸杆菌、百日咳杆菌及痢疾杆菌等有抑制或杀菌作用。硫酸新霉素是一种氨基糖苷类抗菌药物,本品对葡萄球菌属(甲氧西林敏感株)、棒状杆菌属、大肠埃希菌、克

雷伯菌属、变形杆菌属等肠杆菌科细菌有良好抗菌作用^[5]。杆菌肽为多肽类抗菌药物,为枯草杆菌和地衣芽孢杆菌产生的环肽,通过抑制革兰氏阳性菌细胞壁肽聚糖的合成,主要对革兰氏阳性菌,尤其对常见的金黄色葡萄球菌和各种链球菌抗菌活性强,对革兰氏阴性球菌和某些放线菌、螺旋体、阿米巴原虫也有一定的抑制作用。盐酸利多卡因为酰胺类局部麻醉药,其作用机制为阻止神经脉冲的发生、传导与传播,具有止痛的作用。

本研究中试验组使用复方多粘菌素 B 软膏加纳米银医用抗菌敷料,能有效抑制细菌生长,改善穿刺处皮肤红肿、疼痛及瘙痒。而对照组使用复方多粘菌素 B 软膏加无菌纱布覆盖穿刺处,虽然无菌纱布敷料具有较好的透气性,但是当穿刺口有分泌物时不能较迅速的吸收,为细菌的生长创造了条件,所以仍有 6 例无效并发全身感染,给予拔管处理,并经静脉使用抗菌药物后均好转。

综上所述,纳米银医用抗菌敷料加复方多粘菌素 B 软膏换药对深静脉穿刺置管术后轻度感染有显著疗效,虽然本组试验病例数较少及观察时间较短,但仍值得临床推广。

参考文献

- [1] 朱元元,徐 峰.留置导管内细菌生物膜感染的研究进展[J].中华医院感染学杂志,2007,17(1):115-117.
- [2] 刘世恒主编.重症加强监护学[M].北京:人民卫生出版社,1996:341.
- [3] 王 萍,张 敏,程丕叶.经外周静脉置管的护理体会及并发症预防[J].中国医疗前沿,2008,3(4):117-118.
- [4] 李旭亚.糖尿病足感染伤口治疗中使用银离子敷料的临床观察[J].护理实践与研究,2009,6(20):34-35.
- [5] 李农生.布地奈德乳膏联合复方多粘菌素 B 软膏治疗慢性湿疹疗效观察[J].皮肤病与性病,2011(4):113-114.

(收稿日期:2012-03-30)

(本文编辑 肖向莉)

“护理成本核算与评估专题”征文通知

医院的长足发展和良好运营,其医疗护理技术水平和服务质量起着决定性的作用,但市场经济下成本的评估和核算也是医院持续蓬勃发展的的重要举措。因此,护理管理者要加强对护理服务价值和护理服务成本的深入研究,并力争把护理成本核算的新方法应用于临床,降低住院患者的医疗费用,提高护理服务质量。为此,《护理实践与研究》编辑部于 2012 年进行相关文题征文,具体要求如下:

文章内容要有先进性、实用性,数据准确,资料真实,论点

明确,文字精练,结构合理,层次清楚。题材不限,文字要求 3000 字左右。

投稿注意事项:(1)作者要登陆“护理实践与研究稿件初审系统”(http://www.hlsjyj.com)投稿,并在文章中注明“专题征文”字样。(2)投稿时请留有作者的详细通讯地址、个人简历、联系电话及电子信箱。(3)截稿日期为 2012 年 11 月 30 日。

咨询电话:0311-85911163 85074334