

蒙脱石散在压疮治疗中的护理干预与康复效果评价

钟芸

贵州电力医院

DOI:10.12238/bmtr.v7i3.14473

[摘要] 目的：探讨蒙脱石散联合护理干预在压疮治疗中的效果。方法：选取80例压疮患者，随机分为实验组与对照组各40例。对照组采用常规护理及换药，实验组在此基础上应用蒙脱石散(博福-益普生(天津)制药有限公司，每袋3g)联合红外线烤灯治疗，并实施全面护理干预。比较两组治疗有效率、创面愈合时间、创面愈合速度及压疮愈合PUSH计分。结果：实验组治疗有效率为95.0%，高于对照组的75.0% ($\chi^2 = 7.31, P < 0.05$)；实验组创面愈合时间为(18.25 ± 3.50)天，短于对照组的(25.40 ± 4.20)天 ($t = 8.12, P < 0.05$)；治疗第3天和第7天，实验组创面愈合速度均快于对照组 ($P < 0.05$)；治疗7天后，实验组压疮愈合PUSH计分低于对照组 ($t = 10.15, P < 0.05$)。结论：蒙脱石散联合护理干预治疗压疮效果显著，能够提高治疗有效率，缩短创面愈合时间，值得临床推广应用。

[关键词] 蒙脱石散；压疮治疗；护理干预；康复

中图分类号：R47 文献标识码：A

Evaluation of nursing intervention and rehabilitation effect of montmorillonite in pressure ulcer treatment

Yun Zhong

Guizhou Electric Power Hospital

[Abstract] Objective: To explore the effectiveness of montmorillonite powder combined with nursing intervention in the treatment of pressure ulcers. Methods: A total of 80 patients with pressure ulcers were selected and randomly divided into an experimental group and a control group, each consisting of 40 patients. The control group received routine care and dressing changes, while the experimental group was treated with montmorillonite powder (Bofu-Yipu (Tianjin) Pharmaceutical Co., Ltd., 3g per bag) combined with infrared lamp therapy, along with comprehensive nursing intervention. The treatment efficacy rate, wound healing time, wound healing speed, and PUSH score for pressure ulcer healing were compared between the two groups. Results: The treatment efficacy rate in the experimental group was 95.0%, higher than the 75.0% in the control group ($\chi^2 = 7.31, P < 0.05$); the wound healing time in the experimental group was (18.25 ± 3.50) days, shorter than the (25.40 ± 4.20) days in the control group ($t = 8.12, P < 0.05$); on days 3 and 7 of treatment, the wound healing speed in the experimental group was faster than that in the control group ($P < 0.05$); after 7 days of treatment, the PUSH score for pressure ulcer healing in the experimental group was lower than that in the control group ($t = 10.15, P < 0.05$). Conclusion: Montmorillonite powder combined with nursing intervention is highly effective in treating pressure ulcers, significantly improving treatment efficacy and shortening wound healing time, making it worthy of clinical promotion and application.

[Key words] montmorillonite powder; pressure ulcer treatment; nursing intervention; rehabilitation

引言

压疮也称压力性溃疡，属于临床普遍存在的并发症，尤其是长期卧床、行动不自如的患者，其发病概率较高，压疮让患者身体饱受痛苦，让康复时间得以延长，要是严重了还可能引发感染，甚至威胁到生命，作为消化道黏膜保护剂的蒙脱石散，近几年在压

疮治疗当中慢慢被应用起来。本研究计划借助随机对照试验，考查蒙脱石散联合护理干预治疗压疮的成效，为临床治疗给出科学的依据内容，创新点体现为采用红外线烤灯联合蒙脱石散来治疗，还针对患者进行全面的护理照料，囊括心理护理、营养支持等举措，全面考量治疗成效，为压疮的治疗护理供给新的思路与途径。

1 相关理论基础

1.1 压疮的形成机制与分期

压疮的形成主要与压力、剪切力和摩擦力有关。长期受压导致局部组织缺血缺氧，细胞代谢障碍，进而引发组织损伤。压疮通常分为四期：一期表现为皮肤完整，出现红斑，指压红斑不褪色；二期为表皮或真皮受损，但尚未穿透真皮层，表现为水疱、糜烂等；三期是皮肤全层缺损，累及皮下组织；四期则为组织坏死，累及肌肉、骨骼等深层组织。

1.2 蒙脱石散的药理特性

该制剂的主要药用成分为蒙脱石，该成分呈现层状结构配合非均一电荷排布，能特异性结合胃肠道的病原微生物及其毒性成分；并能有效包覆消化道黏膜组织，且利用与黏液糖蛋白的结合，提高黏膜屏障抵御外界侵袭的能力^[1]。在压疮治疗中，蒙脱石散可以吸附创面的渗出物，保持创面干燥，促进创面愈合；其覆盖作用可以隔离外界刺激，减少细菌感染的机会；还能促进局部血液循环，加快组织修复。

1.3 护理干预在压疮治疗中的作用

护理干预在压疮治疗中起着至关重要的作用。翻身、减压等措施可以避免局部皮肤长期受压，改善局部血液循环。营养支持可以提供足够的蛋白质、维生素等营养物质，促进创面愈合。心理护理可以缓解患者的焦虑、恐惧等不良情绪，提高患者的治疗依从性。健康教育可以让患者和家属了解压疮的预防和治疗知识，积极配合治疗和护理。

2 研究设计

2.1 研究对象

选取2024年1月至2025年1月在我院住院的压疮患者80例，纳入标准：压疮诊断结果呈阳性，研究对象年龄40~80岁，自愿参与且签署研究知情同意书，排除标准：患有严重的心肝肾功能障碍等关键系统病变，恶性终末期肿瘤，精神疾患个体，对患者进行随机化分组至实验组与对照组，两组各纳入40例，两组人群在年龄、性别及压疮分期等维度对比分析，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。

2.2 研究方法

2.2.1 对照组护理措施

用碘伏消毒压疮创面，新洁尔灭或双氧水清洗创面，去除坏死组织，无菌纱布覆盖，每日换药1次。对于感染严重的患者，根据药敏试验结果选用合适的抗生素治疗。

2.2.2 实验组护理措施

用生理盐水将蒙脱石散(生产厂家：博福-益普生(天津)制药有限公司，产地：中国天津，规格：每袋3g)调成糊状，均匀涂抹于压疮创面，厚度约1-2mm，然后使用红外线烤灯照射^[2]，距离创面30-50cm，每次照射20-30分钟，每日2次。蒙脱石散的用量根据创面大小调整，一般为1-3袋/次。同时，根据患者的具体情况，合理使用抗生素治疗感染。护理干预措施：

(1)翻身减压：每2小时实施1次翻身，采用气垫床、减压贴之类辅助器物，防止局部皮肤长时间受压。(2)营养支持：依照

患者的营养状况与病症，制定贴合个人的营养方案，让患者摄入足够的蛋白质、维生素等各类营养物质。(3)心理护理：跟患者进行交谈，获知患者的心理情形，给予心理层面的支持与宽慰，减轻患者的焦虑、惊恐等不良情绪。(4)健康教育：给患者及其家属介绍压疮的预防与治疗知识，引导患者及其家属运用正确护理手段。

2.3 观察指标

(1)治疗有效率：治愈：创面彻底愈合，皮肤结构回归正常；显效：创面愈合程度达75%以上，肉芽组织呈现良好生长；有效：创面实现25%-75%的收缩，可见新长肉芽组织；无效：创面收效甚微($<25%$)或毫无进展，将治愈、显效和有效三类病例数相加后与总病例数相除，再换算为百分比即治疗有效率。(2)创面愈合时间：记录从开始治疗到创面完全愈合的时间。(3)创面愈合速度：分别在治疗第1天、第3天、第7天测量创面面积，计算创面愈合速度，公式为：创面愈合速度=(治疗前创面面积-治疗后创面面积)/治疗天数。(4)压疮愈合PUSH计分：治疗前和治疗7天后，采用压疮愈合PUSH计分系统对患者的压疮进行评分，包括创面面积、渗出量和组织类型三个方面，总分为12分，分数越低表示压疮愈合越好。

2.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件对数据进行分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示，采用t检验；计数资料以率(%)表示，采用卡方检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

3 研究结果与数据分析

3.1 治疗有效率对比

实验组治愈18例，显效13例，有效7例，无效2例，治疗有效率为95.0%；对照组治愈10例，显效8例，有效12例，无效10例，治疗有效率为75.0%。两组治疗有效率比较，差异有统计学意义($\chi^2=7.31, P<0.05$)。

组别	治愈	显效	有效	无效	治疗有效率(%)
实验组	18	13	7	2	95.0
对照组	10	8	12	10	75.0

3.2 创面愈合时间对比

实验组创面愈合时间为(18.25±3.50)天，对照组创面愈合时间为(25.40±4.20)天。两组创面愈合时间比较，差异有统计学意义($t=8.12, P<0.05$)。

组别	创面愈合时间(天)	t值	P值
实验组	18.25±3.50	8.12	<0.05
对照组	25.40±4.20	-	-

3.3 创面愈合速度对比

治疗第1天, 两组创面愈合速度差异无统计学意义($P>0.05$); 治疗第3天和第7天, 实验组创面愈合速度均明显快于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	治疗第1天创	治疗第3天创面	治疗第7天创	t 值	P 值	t 值	P 值
	面愈合速度	愈合速度	面愈合速度	(第3	(第3	(第7	(第7
	($\text{cm}^2/\text{天}$)	($\text{cm}^2/\text{天}$)	($\text{cm}^2/\text{天}$)	天)	天)	天)	天)
实验组	0.10±0.02	0.35±0.05	0.60±0.08	6.85	<0.05	7.23	<0.05
对照组	0.11±0.02	0.20±0.03	0.35±0.06	-	-	-	-

3.4 压疮愈合PUSH计分对比

治疗前, 两组压疮愈合PUSH计分差异无统计学意义($P>0.05$); 治疗7天后, 实验组压疮愈合PUSH计分明显低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

组别	治疗前 PUSH 计分	治疗7天后 PUSH 计分	t 值	P 值
实验组	8.20±1.20	3.10±0.80	10.15	<0.05
对照组	8.10±1.10	5.50±1.00	-	-

4 结果讨论

4.1 蒙脱石散治疗压疮的效果分析

本项研究结果呈现, 实验组的治疗有效率明显比对照组要高, 创面的愈合用时明显比对照组短, 创面愈合的速度明显比对照的组快, 当治疗进行到7天后, 实验组压疮愈合PUSH计分明显低于对照组, 结合新增表格中的卡方(χ^2)和t值, 进一步实现了两组数据间差异程度的量化, 这揭示了蒙脱石散联合红外线烤灯治疗压疮效果明显, 能有效推动创面的愈合, 加大治疗有效占比, 蒙脱石散可对创面渗出物进行吸附, 维持创面干爽程度, 减少细菌感染出现的几率; 其覆盖的作用可起到隔离外界刺激的效果, 激励肉芽组织生长; 红外线烤灯照射可对局部血液循环进行改善, 助力新陈代谢加速, 促进组织修复工作开展。^[3]

4.2 护理干预对治疗效果的影响

护理干预措施在压疮治疗中起着重要作用。翻身减压可以避免局部皮肤长期受压, 改善局部血液循环; 营养支持可以提供足够的营养物质, 促进创面愈合; 心理护理可以缓解患者的不良

情绪, 提高患者的治疗依从性; 健康教育可以让患者和家属了解压疮的预防和治疗知识, 积极配合治疗和护理。^[4]本研究中, 实验组在蒙脱石散治疗的基础上, 实施了全面的护理干预措施, 取得了较好的治疗效果。统计学数据有力地证明了护理干预与蒙脱石散治疗相结合, 可以进一步提高压疮的治疗效果。

4.3 研究结果的临床应用价值

本研究所得结果在临床压疮治疗上有重要指导意义, 利用蒙脱石散联合红外线烤灯治疗压疮, 且治疗成效十分明显, 全面实施护理干预措施可提升患者治疗依从性, 推动创面的愈合, 减少压疮复发的频次, 临床医生和护士可参照本研究结果, 恰当挑选治疗手段和护理办法, 提高压疮的痊愈效果, 助力患者的预后恢复。

5 结论

本研究凭借随机对照试验, 考核了蒙脱石散联合护理干预治疗压疮的实际效果, 蒙脱石散与红外线烤灯配合治疗压疮成效斐然, 能切实提高治疗有效比率, 加快创面愈合时间的缩短, 加快创面实现愈合的速度, 达成压疮愈合PUSH计分的下降。全方位的护理干预途径可以进一步增强治疗成效, 提高患者的预后水平, 统计学分析得到的数据为这些结论提供了可靠的量化支撑, 后续的研究可进一步拓展样本的规模, 把研究时间延长, 对比不同治疗手段与护理措施的成效, 为压疮治疗及护理事宜提供更多科学佐证, 同时对蒙脱石散治疗压疮的作用机制进行深入探讨, 探索新的治疗手段与护理办法, 增进压疮治疗的实际成果, 增进患者的康复预后。

[参考文献]

- [1]陈莉, 陈甬. 康惠尔清创胶联合泡沫敷料在Ⅱ期压疮治疗中的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(08): 25-26+34.
- [2]李芳斌, 王蕊菊, 汪灵玉, 等. 蒙脱石散联合红外线烤灯在Ⅱ/Ⅲ期压疮护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(17): 155-157.
- [3]沈新苑, 沈兰苑, 黄燕琼. 改良式负压引流技术在Ⅲ、Ⅳ期压疮患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2015, 12(07): 136-137.
- [4]冯晓琪. MEBO/MEBT联合“补托法”对Ⅲ、Ⅳ期压疮愈合及创面CK19影响的临床研究[D]. 湖南中医药大学, 2022.

作者简介:

钟芸(1981—), 女, 汉族, 中国贵州省贵阳市人, 本科, 主管护师, 内科护士长, 从事内科护理方向研究。