

纳米银敷料在治疗麻风难愈性溃疡的疗效分析

陆丽芳

广西壮族自治区亭凉医院 皮肤科

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7454

[摘要] 目的:探讨爱可欣纳米银敷料在治疗麻风难愈性溃疡的疗效分析。方法:选取2022年1月到2023年12月在广西壮族自治区亭凉医院扶绥麻风病区接受治疗的麻风现症患者及麻风休养员,采用随机数字表法,选取有不同程度的50例为研究对象,随机分为对照组20例和观察组30例;对照组在常规消毒的基础上使用“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液,实验组在常规消毒的基础上采用新型的爱可欣纳米银医用敷料进行治疗比较。观察两组研究对象的愈合面积缩小、肉芽组织生长情况。结果:实验组的创面愈合率为70%,对照组的创面愈合率为35%,组间比较有统计学意义($P < 0.05$);治疗三个月后观察组的肉芽组织生长情况优于对照组($P < 0.05$)。结论:“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液、爱可欣纳米银敷料均有利于麻风难愈性溃疡伤口愈合,但爱可欣纳米银敷料在提高伤口愈合率、促进肉芽组织生长方面其效果更优于“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液疗法,值得临床推广。

[关键词] 麻风; 难愈性溃疡; 爱可欣纳米银敷料; “0.1%乳酸依沙吡啶”溶液

中图分类号: R275.2 文献标识码: A

Analysis of curative effect of Eckaxin nano silver dressing in treatment of refractory leprosy ulcer

Lifang Lu

Dermatology Department of Tingliang Hospital in Guangxi Zhuang Autonomous Region

[Abstract] Objective: To explore the therapeutic effect of Aikexin nano silver dressing in the treatment of refractory leprosy ulcers. Method: Select leprosy patients and leprosy recuperators who received treatment in the Fusui Leprosy District of Tingliang Hospital in Guangxi Zhuang Autonomous Region from January 2022 to December 2023. Using a random number table method, select 50 patients with varying degrees of leprosy as the study subjects, and randomly divide them into a control group of 20 cases and an observation group of 30 cases; The control group was treated with 0.1% lactate ethacridine solution on the basis of routine disinfection, while the experimental group was treated with a new type of Aikexin nano silver medical dressing on the basis of routine disinfection for comparison. Observe the reduction of healing area and growth of granulation tissue in two groups of study subjects. Result: The wound healing rate of the experimental group was 70%, while the wound healing rate of the control group was 35%, with statistical significance between the groups ($P < 0.05$); After three months of treatment, the growth of granulation tissue in the observation group was better than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Both "0.1% lactate ethacridine" solution and Aikexin nanosilver dressing are beneficial for the healing of refractory leprosy ulcer wounds. However, Aikexin nanosilver dressing has a better effect in improving wound healing rate and promoting granulation tissue growth than "0.1% lactate ethacridine" solution therapy, and is worthy of clinical promotion.

[Key words] leprosy; refractory ulcer; Acocin nano silver dressing "0.1%ethacridine lactate" solution

麻风病是由麻风分枝杆菌感染引起的慢性接触性传染疾病,属于丙类传染病;麻风分枝杆菌会引起周围神经及皮肤损伤,早期得不到诊断及治疗将会致残从而丧失劳动力^[1]。近年来,我国麻风发病率显著降低,广西处于麻风病低流行阶段。截至2023年底,广西每年新发麻风患者控制在20-30例之间,未判愈

麻风病人140-150例,存活的麻风受累者4000多人(数字来源:广西麻风病上报系统)这一庞大的特殊群体都会有不同程度的麻风溃疡。因麻风有嗜神经性,被侵犯的神经会引起麻木感等,患者往往忽视,继续无保护性日常劳作等,十分容易造成溃疡。因皮肤病变或损伤致使真皮及皮下组织缺损或破坏称之为溃疡。

麻风溃疡有两种,一种是由麻风细胞高度浸润所致的原发性溃疡,另一种是继发于严重的2型和1型麻风反应导致周围神经、血管功能障碍引起的皮损亦可发生麻风性溃疡,这种溃疡往往经久不愈或时愈时发,严重的深达皮下,肌层或骨质,溃疡周围高度角化,屡有继发性感染使肢体严重破坏,有的需要截肢,经久不愈的溃疡甚至可能会发生癌变^[2]。麻风溃疡通常发生在四肢,约30%的麻风患者有周围神经损害,其中10%-20%的患者有周围神经损害所致的神经性溃疡,这与严重神经受损导致有关^[3]。由于麻风杆菌的嗜神经性会导致局部感觉缺失、产生麻木感引起运动等功能障碍,这使得麻风溃疡的治疗及功能修复带来巨大的挑战。麻风慢性难愈性溃疡多分布于体表,经久难愈,其病程较长,溃疡复发率较高,严重影响患者的心理状态及生活质量。目前麻风难愈性溃疡总体控制水平仍不尽如人意,这也给麻风难愈性溃疡护理进一步研究和改善空间。笔者所在单位经过多种尝试方法,最终在众多的伤口促进愈合材料中选择爱可欣纳米银敷料作为治疗麻风难愈性溃疡的首选敷料;爱可欣纳米银敷料的结构是纳米银与医用纱布结合,广谱抗菌、遇水杀菌力强,适用于严重感染、烧伤等^[4];目前亦有研究表明纳米银敷料中的纳米颗粒具有广谱抗菌作用,且能最大限度地减少药物不良反应,不易引发微生物耐药性,同时纳米银敷料在促进愈合速度、控制高风险感染等方面更具优势^[5],现具体报道如下:

1 对象与方法

1.1 研究对象

研究选取方便抽样,纳入2022年1月到2023年12月在广西壮族自治区亭凉医院扶绥麻风病区接受治疗的麻风现症患者及麻风休养员,选取有不同程度的50例为研究对象。利用数字表法产生随机数进行随机分组,随机分为对照组20例和观察组30例,其中男32例,女18例,平均年龄68±10岁。共溃疡灶62处,其中手指关节16处,小腿12处、足趾25处,足底5处,足跟18处。创面肉芽组织缺失,部分创面有渗液,有死皮。溃疡深度已达到或超过真皮层,最大面积8.0cm*12.0cm,最小面积1.0cm*1.0cm。两组病人年龄、性别、溃疡面积等方面均无显著性差异(P>0.05)。

1.2 入组标准

确诊麻风病且发生继发性麻风溃疡。

1.3 排除标准

麻风骨髓炎、麻风溃疡合并癌变者以及重度营养不良贫血者。

2 方法

2.1 对照组

采用0.9%氯化钠溶液清理创面后予“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液湿敷30min后取下敷料并用无菌纱布包扎,一天换药一次,用此法无渗液后采用暴露疗法,换药发现坏死组织要给予机械性技术清创处理创面,直至愈合。

2.2 观察组

采用0.9%氯化钠溶液对溃疡创面进行清洗后用纱布擦干,根据创面大小裁剪合适的爱可欣纳米银敷料,将爱可欣纳米银

敷料完全覆盖在创面上,边缘不超过溃疡创面1-2cm。每天换药一次,直至愈合。换药的同时仔细观察溃疡创面的分泌物颜色、边缘愈合大小、肉芽组织等发现坏死组织给予机械性技术清创。每个病例均通过拍照记录溃疡大小、部位、渗液、组织坏死及肉芽组织生长情况,定期整理分析对比;比较两组的创面愈合缩小、肉芽组织生长情况。两组研究对象均接受3个月的观察治疗期。

2.3 观察指标

痊愈:创面完全愈合;显效:创面愈合面超过60%;有效:创面愈合小于60%;无效:用以上两种疗法治疗后未达到上述诊断标准或创面扩大,有明显渗液。肉芽生长情况评分方法:肉芽组织覆盖率=肉芽生长面积/创面面积×100%。肉芽饱满完全覆盖填满创面,5分;肉芽组织未完全覆盖创面,覆盖≥76%,为4分;51%≤肉芽组织覆盖率<75%,为3分;26%≤肉芽组织覆盖率<50%,为2分;可见肉芽组织生长,肉芽组织覆盖率<25%,为1分;无肉芽生长,为0分。

2.4 疗效观察

观察组中创面愈合最快20天,对照组中最快30天。创面较深的愈合时间较长,在不同的溃疡部位,手指部位愈合快于足部,考虑与足底麻木无保护性行走、受压力面积负荷大及局部循环障碍有关。

3 统计学方法

采用SPSS 27.0统计软件进行数据分析。计数资料以例(%)表示,正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示。计量资料用t检验,计数资料用 χ^2 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

4 结果

两组疗效见表1,两组痊愈率比较有显著性差异。

表1 两组疗效情况比较

组别	观察组(30例)		对照组(20例)		χ^2	P
	例数	率	例数	率		
痊愈	21	70%	7	35%	5.966	0.015
显效	6	20%	7	35%	1.403	0.236
有效	3	10%	4	20%	0.997	0.318
无效	0	0%	2	10%	3.125	0.077

表2 治疗期(3个月)后两组创面肉芽组织生长情况比较

肉芽生长情况评分	对照组(20例)	观察组(30例)	t	P
0	0	0		
1	0	0		
2	0	0		
3	2	1		
4	5	4		
5	13	25		
平均值($\bar{x} \pm s$)	4.55 ± 0.69	4.80 ± 0.48	-1.51	0.014

5 讨论

(1) 本研究结果显示实验组的创面愈合率为70%, 对照组的创面愈合率为35%, 说明“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液有利于麻风难愈性溃疡伤口愈合, 与方永光^[6]的研究结果一致, “乳酸依沙吡啶”溶液作为一种有效的外用杀菌消毒剂, 能对少量阴性细菌、革兰阳性细菌起到良好效果, 使局部炎症反应的症状有效缓解, 减少溃疡愈合时间。本研究还发现“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液在炎症反应期使用湿敷对创面渗出有较好的吸附作用, 但在创面的收缩愈合期愈合效果较慢。综合各方面因素爱可欣纳米银敷料在麻风难愈性溃疡更优于“0.1%乳酸依沙吡啶”溶液。

(2) 本次研究结果显示, 在创面的修复愈合过程中, 敷料在创面处理中占据重要地位, 创面敷料的基本功能除了作为一种保护性覆盖物外, 还可以加速创面愈合过程。传统的干性敷料(绷带、纱布)会与创面渗出物形成粘连, 在更换敷料用力不当时会破坏新生上皮及肉芽组织, 还会增加患者的疼痛感。而爱可欣纳米银医用抗菌敷料是湿性敷料, 属于新型敷料。湿性愈合理念即保持伤口湿润、清洁, 在半密闭或者密闭性敷料中使溃疡创面保持合适的温度及湿润的环境, 有助于促进溃疡伤口愈合。伤口基底床能够保持湿润状态并形成低氧环境, 对毛细血管生长及可再生发挥刺激作用, 从而为肉芽组织生长提供条件和基础与刘磊^[7]的研究结果是一致的。在观察中还发现爱可欣纳米银敷料能促进创面坏死物质降解和清除, 与方丹等^[8]湿性愈合能够保证伤口温湿度与人体生理状态接近, 可加快肉芽组织生长与细胞分裂, 促进伤口愈合的研究结果是一致的。同时银离子敷料表面分布纳米银粒子, 平均尺寸约40nm。刘月花等^[9]研究表明纳米银作为一种特殊的银离子, 其分子粒直径极小, 银离子直径越小其对细菌的杀伤作用越强, 在纳米的状态下可发挥成倍的杀菌作用, 在数分钟内杀灭多种细菌, 对革兰氏阳性菌、革兰氏阴性菌、真菌均有明显抑制作用, 具有广谱杀菌效果。林爱红等^[10]分析含纳米银的抗菌医用敷料活性发现, 该敷料于10min内对金黄色葡萄球菌、白色念珠菌的灭杀率分别高达95.39%和93.28%。

(3) 除此之外, 爱可欣纳米银敷料还具有自粘性、密实性好不轻易脱落, 传统干性敷料在使用过程中需要单独用胶布固定易脱落, 麻风患者大多是畸残人员, 胶布脱落后自行操作有困难, 而爱可欣纳米银敷料黏性好、使用方便、舒适度高、使用部位不受限

等特点, 同时也能够节省护理人员的护理时间, 减轻工作压力。

6 小结

麻风难愈性溃疡经久不愈, 少则1-2年, 多则长达7-8年的, 加之休养员大多都是高龄老人, 自身免疫功能低下, 饮食营养跟不上, 多有贫血等症状, 治疗效果不尽如人意, 往往给患者内心带来烦躁、焦虑、抑郁等心理问题, 我们在日常工作中要重视这一特殊人群的心理护理, 同时要做好麻风疾病的健康宣教工作, 还要教会患者简单的自我护理。在临床上我们还可以根据患者溃疡创面实际情况选择合适的敷料, 以达到最快的愈合速度、最佳的愈合效果; 同时医护人员要有创新意识, 寻求发展不断新技术, 努力减轻患者的痛苦和经济压力, 改善患者身心健康的同时并提高其生活质量。

[参考文献]

- [1] 李娟. 麻风畸残者的心理特征及护理对策分析[J]. 养生保健指南, 2021, (22): 225.
- [2] 陈贤义, 李文忠, 陈家琨. 麻风病防治手册[M]. 北京: 科学出版社, 2002.2.
- [3] 程潮江, 王洪生, 吴信峰. 麻风溃疡发病机制及治疗现状[J]. 实用皮肤病杂志, 2022, 6(15): 161-164.
- [4] 陈炜琳, 马红梅. 纳米银敷料在伤口护理中的应用现状[J]. 护理研究, 2020, 34(06): 1034-1037.
- [5] 耿聿. 不同银敷料在慢性伤口细菌生物膜感染中的应用与成本效益分析[D]. 江苏: 江苏大学, 2021.
- [6] 方永光. 乳酸依沙吡啶溶液治疗麻风足底溃疡的疗效观察[J]. 临床合理用药, 2018, 5(11): 33-34.
- [7] 刘磊. 慢性难愈性创面形成机制的研究进展[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(13): 177-180.
- [8] 方丹, 郭红颖. 湿性愈合常用敷料、药品的应用[J]. 全科论著, 2012, (11): 14.
- [9] 刘月花, 陈秋莲. 纳米银敷料用于体表慢性难愈合伤口的效果及安全性评价[J]. 中国处方药, 2016(6): 92-93.
- [10] 林爱红, 秦彦珉, 饶健, 等. 纳米抗菌剂抑菌杀菌性能研究[J]. 实用预防医学, 2003, 10(2): 168-170.

作者简介:

陆丽芳(1991--), 女, 壮族, 广西南宁人, 本科理学学位, 主管护师, 研究方向: 心理护理, 护理管理。