

Vitapex 用于颜面慢性感染性伤口换药的疗效观察

何莉花

(秦山核电医院口腔科 嘉兴 314300)

[摘要] 目的 解除换药时纱布因粘连伤口所致患者的疼痛,减少伤口再次出血,同时缩短伤口愈合的时间。方法 将 53 例颜面部慢性感染性伤口的患者随机分为观察组和对照组。观察组:清创消毒后用 Vitapex 糊剂换药,直至痊愈;对照组:清创消毒后按常规换药直至痊愈。结果 观察组治愈时间和效果明显优于对照组。结论 应用 Vitapex 糊剂换药感染伤口,效果显著,伤口愈合快,患者在换药中痛感少。

[关键词] Vitapex 糊剂; 感染伤口; 换药

[中图分类号] R 782.3 **[文献标志码]** A **[doi]** 10.3969/j.issn.1673-5749.2011.03.008

Clinical observation of curative effect of Vitapex paste in the process of changing drugs for chronic infectious wound in face HE Li-hua. (Dept. of Stomatology, Qinshan Nuclear Power Hospital, Jiaxing 314300, China)

[Abstract] **Objective** To relieve pain caused by gauze conglutinating to the wound, and to reduce rebleeding and shorten the healing time. **Methods** 53 outpatients were randomly divided into experimental group and the reference group. After finishing debridement and disinfection, change drugs with Vitapex paste for the wound of the experimental group until healed. After finishing debridement and disinfection, change drugs with conventional paste for the wound of the reference group until healed. **Results** The experimental group lost less time and got a better effect than the reference group. **Conclusion** Changing drugs for the infectious wound with Vitapex paste has more significant effect, such as wound healing quickly, and less pain when changing drugs for wound.

[Key words] Vitapex paste; infectious wound; changing drug

在临床换药中,纱布常因与伤口粘连而难以揭开,进而增加了患者的疼痛感,同时往往因揭开纱布重新换药使刚长出的新鲜肉芽组织再次出血,延长了伤口的愈合时间。

一般的换药原则是“干对干,湿对湿”。对于感染伤口而言,一般都用质量分数为 0.1% 的 2-乙氧基-6- β -二氨基吡啶乳酸盐(利凡诺)湿敷或者用其他抗生素湿敷。若患者伤口的分泌物较少,加之受身体温度(约 37℃)的影响,会使纱布与渗出物粘连、干燥;这样,在再次换药时,纱布不易揭开而增加了患者的疼痛感,也易使刚长出的肉芽组织出血和受损。

从 2003 年以来,秦山核电医院口腔科用 Vitapex 糊剂对各种原因导致的颜面部慢性感染性伤口进行处理,以观察其疗效,结果 Vitapex 糊剂既有抗菌、防腐、生肌、祛臭、减少渗出、促进

创面愈合和缩短愈合时间的作用,又能减轻患者的疼痛,效果满意。现报道如下。

1 材料和方法

1.1 观察对象

选择 2003 年至今来秦山核电医院口腔科治疗颜面部感染性伤口的患者 53 例为研究对象。其中,男 30 例,女 23 例;年龄 6~77 岁,平均年龄 44 岁。53 例患者中,外伤感染 30 例,颜面部皮脂腺囊肿感染 7 例,美容院除痣术后感染 11 例,耳前瘻管感染和术后感染 5 例。创面最大感染长 3.0 cm、宽 2.2 cm,最深 1.0~1.5 cm。

1.2 方法

53 例患者随机分为观察组和对照组。观察组初诊时最大的创面长约 3.0 cm、宽约 2.2 cm、深约 1.0 cm。选用质量分数为 1% 的活力碘消毒伤口周围皮肤,再用体积分数为 2%~3% 的过氧化氢棉球擦洗伤口表面,彻底清除表面脓性分泌物至新鲜血液渗出,生理盐水冲洗伤口,消毒棉球吸干

[收稿日期] 2010-10-11; **[修回日期]** 2011-02-25

[作者简介] 何莉花(1971—),女,甘肃人,主治医师,学士

[通讯作者] 何莉花, Tel: 18967336351

创面表面水分，然后取一大小与之相近的消毒棉球，在其表面均匀涂一层 Vitapex 糊剂，小心放入创口内，确保糊剂覆盖整个创面表面，边缘至正常皮肤，无菌纱布包扎，1 周换药 1 次，伤口最短的 1 周后痊愈，最长的 21 d 后痊愈。对照组初诊时最大的伤口长约 2.0 cm、宽约 1.8 cm、深约 1.0 cm，选用质量分数为 1% 的活力碘消毒伤口周围皮肤，再用体积分数为 2%~3% 的过氧化氢棉球擦洗伤口表面，彻底清除表面脓性分泌物，生理盐水冲洗伤口，消毒棉球吸干创面表面水分，然后用质量分数为 0.1% 的 2-乙氧基-6,9-二氨基吡啶乳酸盐纱条置创口内，无菌纱布包扎。次日再次换药时，渗血将纱布与创面紧紧粘连，生理盐水浸泡 15 min 后揭开纱布，创面仍有出血，以后每天换药 1 次。最短的换药 4 d 时伤口仍有少量渗血，2 周后痊愈；最长的换药 18 d 后伤口分泌物减少，45 d 后基本痊愈。

2 结果

观察组 28 例，痊愈 28 例；对照组 25 例，痊愈 22 例，无效 3 例，治疗时间长。对照组无效的 3 例用观察组方法后均显效、痊愈。观察组 28 例治愈时间较对照组 25 例治愈时间提前 1~3 周。

3 讨论

感染创面局部常有大量脓血性分泌物，极易产生腐败、坏死组织，使伤口难以愈合。全身用药时，常因局部感染使组织血供受限，药物难以达到局部杀菌的有效质量浓度；而局部换药可大大提高感染创面局部的药物质量浓度，增强杀菌效果。常规换药时，纱布常与伤口粘连，极易破

坏新生肉芽组织造成出血，使伤口愈合时间延长，还因其不具有持久的抗菌消炎作用，须每天换药，增加了再次损伤的机会，加重了患者的疼痛，浪费了医患的精力、物力和财力。Vitapex 糊剂的主要成分是氢氧化钙、碘仿和聚硅氧烷油。氢氧化钙是强碱性药物，pH 值可达 12.3，作用持久，能中和炎症所产生的酸性物质，有利于消除炎症和减轻疼痛^[1]。碘仿具有良好的防腐、祛臭和减少渗出的作用，同时碘仿能缓慢溶解于组织，产生游离碘，从而具有持久除菌的作用，无刺激性^[2]，促进炎症消退，促使病灶修复。聚硅氧烷油具有化学性质不活泼、表面张力小、防水性好和绝缘性好等特点。所以，该药性质稳定，组织异物反应小；使用时不成球，易附着于创面表面，利于其药效的发挥，其防水性又可减少湿性创面的粘连。Vitapex 糊剂在几种主要成分的协同作用下，增强了其防腐生肌的作用，用于感染创面的换药，使临床操作简便，避免了每天换药的麻烦，也减轻了换药时因纱布与伤口粘连导致的疼痛感。用其他敷料换药时，粘连伤口的纱布易使刚长出的新鲜肉芽组织损伤，造成再次出血，延长伤口愈合的时间；而用 Vitapex 糊剂治疗感染伤口，大大缩短了治疗周期，且疗效显著。因此，在适应证允许的范围内，用 Vitapex 糊剂治疗感染伤口是值得使用的方法之一。

4 参考文献

- [1] 樊明文. 牙体牙髓病学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000:230.
- [2] 曾光明. 口腔临床药理学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000:107.

(本文编辑 王晴)

2011 中国(上海)口腔清洁护理及设备展览会

建设国际口腔清洁护理用品市场，不断满足中国人民口腔健康为目的的 2011 中国(上海)口腔清洁护理及设备展览会将于 2011 年 6 月 27—29 日在上海光大会展中心举行。此次展会由中国医疗保健国际交流促进会、亚洲国际口腔护理协会主办，展品包括口腔清洁护理用品、原辅材料、包装材料、生产设备和包装设备以及口腔医疗设备与材料等。

中国医疗保健国际交流促进会
亚洲国际口腔护理协会