

金因肽联合复方多粘菌素B软膏治疗重度压疮的临床观察

李 连, 张 丽, 王 英 (广东省深圳市南山区蛇口人民医院, 广东深圳 518067)

摘 要: 目的 观察金因肽联合复方多粘菌素B软膏治疗重度压疮的疗效。方法 90例重度压疮患者随机分为联合组、金因肽组和复方多粘菌素组, 每组30例。3组患者按相同方法清创后, 联合组采用金因肽联合复方多粘菌素B软膏治疗, 金因肽组采用金因肽治疗, 复方多粘菌素组采用复方多粘菌素B软膏治疗。观察3组治疗8周后的疗效及肉芽组织出现、创面治愈时间。结果 联合组的疗效优于金因肽组和复方多粘菌素组($P<0.01$), 金因肽组和复方多粘菌素组疗效的差异无统计学意义($P>0.05$)。联合组患者的肉芽组织出现时间最早, 金因肽组次之($P<0.01$)。联合组患者创面愈合时间最短($P<0.01$), 金因肽组和复方多粘菌素组的差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 金因肽联合复方多粘菌素B软膏治疗重度压疮效果显著, 值得推广。

关键词: 压疮; 金因肽; 复方多粘菌素B软膏

中图分类号: R 473.5

文献标识码: A

文章编号: 1005-4057(2015)04-0495-03

DOI: 10.3969/j.issn.1005-4057.2015.04.042

Clinical observation of the clinical effect of GeneTime combined with compound polymyxin B ointment on severe bedsore

LI Lian, ZHANG Li, WANG Ying (Shekou people's Hospital of Nanshan District, Shenzhen 518067, China)

Abstract: Objective To observe the curative effect of GeneTime combined with compound polymyxin B ointment in the treatment of severe bedsore. Methods 90 cases with severe bedsore were randomly divided into Combination Group, GeneTime Group and Compound Polymyxin Group, 30 cases in each group. Three groups all underwent debridement with the same method. Combination Group was treated with GeneTime combined with compound polymyxin B ointment, GeneTime Group was treated with GeneTime, and Compound Polymyxin Group was treated with compound polymyxin B ointment. After 8 weeks of treatment, the curative effect and the time for the appearance of granulation tissues and wound healing of the three groups were observed. Results Combination Group had a better efficacy than GeneTime Group and Compound Polymyxin Group ($P<0.01$), and there was no statistical difference in efficacy between GeneTime Group and Compound Polymyxin Group ($P>0.05$). As for the time for the appearance of granulation tissues, Combination Group was the earliest, and followed by GeneTime Group ($P<0.01$). In terms of the time for wound healing, Combination Group was the shortest, and there was no statistical difference between GeneTime Group and Compound Polymyxin Group ($P>0.05$). Conclusion The combination of GeneTime and compound polymyxin B ointment on severe bedsore has a good efficacy, and is worthy of promotion.

Key words: Bedsore; GeneTime; compound polymyxin B ointment

压疮是老年体弱、昏迷、长期卧床、营养不良、晚期肿瘤和瘫痪等患者常见的并发症, 严重者会出现感染而对生命造成威胁^[1]。笔者采用金因肽联合复方多粘菌素B软膏治疗Ⅱ期以上的压疮(重度压疮), 取得较好的效果, 现报道如下:

1 资料和方法

1.1 病例与分组

选择2012年1月-2014年10月于我院住院的确诊Ⅱ期压疮患者90例(167处), 其中男58例, 女32例, 年龄37~87岁, 平均(55.0±8.9)岁; 外伤56例, 截瘫15例, 偏瘫10例, 肿瘤7例, 昏迷2例; 压疮分期: Ⅱ期84处, Ⅲ期80处, Ⅳ期3处; 分布骶尾部72处, 左、右髋部48处, 足跟21处, 肋缘10处, 踝关节7处, 肘关节5处, 小腿4处。压疮面积0.2 cm×0.4 cm~13 cm×16 cm。将其随机分为联合组、金因肽组和复方多粘菌素组, 每组30例, 3组患者的一般资料比较差异无统计学意义, 具可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 所有患者均先用生理盐水冲洗,

收稿日期: 2015-01-28; 修订日期: 2015-04-20

作者简介: 李 连(1970-), 女, 本科, 主管护师。

如压疮有分泌物或坏死组织则先彻底清创,用碘伏消毒压疮周围皮肤后用生理盐水冲洗创面。金因肽组将金因肽喷剂(重组人表皮生长因子,深圳华生元基因工程发展有限公司,规格:15 mL)对准压疮局部均匀喷湿后暴露创面,每天1次。复方多粘菌素组采用复方多粘菌素B软膏(浙江日升昌药业有限公司,规格:5 g)局部涂于患处,每天2次。联合组先用金因肽,待所喷药干燥后再用复方多粘菌素B,方法同前。所有患者每1~2 h翻身1次,以减少创面与床面的接触,防止继续受压,局部可使用气垫、气圈等,以改善受压部位血液循环。

1.2.2 观察指标 (1)疗效标准:观察治疗8周后各组创面的愈合情况,将其分为4个等级。治愈:新生肉芽组织全部长出,创面全部愈合;显效:创面愈合率大于80%,有新鲜的肉芽组织生长;有效:创面范围缩小,创面愈合率未达到80%,创面清洁,渗液少,有肉芽组织生长;无效:换药后创面无变化或加重,创面不新鲜,无肉芽组织生长。总有效=治愈+显效+有效^[2]。(2)肉芽组织出现时间:新鲜肉芽出现时间。(3)疮面治愈时间:从开始治疗至压疮疮面完全为上皮覆盖的时间。

1.3 统计学处理

采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用 χ^2 检验;有序分类资料采用秩和检验;计量资料采用单因素方差分析及 q 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效比较

联合组的疗效优于金因肽组和复方多粘菌素组($P<0.01$),金因肽组和复方多粘菌素组疗效的差异无统计学意义($P>0.05$),详见表1。

表1 3组临床疗效比较 (例)

组别	治愈	显效	有效	无效
联合组 ^a	24	5	1	0
金因肽组 ^b	15	6	3	6
复方多粘菌素组 ^c	14	5	4	7

a vs b: $Hc=7.550$, $P<0.01$; a vs c: $Hc=9.419$, $P<0.01$ 。

2.2 肉芽组织出现及创面平均愈合时间

联合组患者的肉芽组织出现时间最早,金因肽组次之,复方多粘菌素组最晚($P<0.01$)。联合组患者的创面愈合时间最短($P<0.01$),金因肽组和复方多粘菌素组的差异无统计学意义($P>0.05$),详见表2。

表2 3组患者肉芽组织出现及创面平均愈合时间的

比较	($\bar{x}\pm s$, t/d)		
组别	n	肉芽组织出现时间	创面愈合时间
联合组	30	5.4 ± 1.4	23.8 ± 4.6
金因肽组	30	6.9 ± 1.6^a	40.2 ± 10.8^a
复方多粘菌素组	30	8.0 ± 1.2^{ab}	42.5 ± 10.9^a

与联合组比较: ^a $P<0.01$; 与金因肽组比较: ^b $P<0.01$ 。

3 讨论

压疮是由于长期压迫局部组织、血液循环受阻、局部组织持续性缺血缺氧以及营养不良而造成的软组织溃烂与坏死,常见于老年卧床患者,压疮不但可降低患者的生活质量,还会造成经济、心理负担^[3]。

金因肽的主要成分为活性成分重组人表皮生长因子(rhEGF)。rhEGF能够促使黏膜创面组织修复过程中的DNA、RNA和羟脯氨酸合成,加速创面肉芽组织生成和上皮细胞增殖,从而缩短创面的愈合时间;同时金因肽调节胶原降解酶的更新,增强创面抗张程度,提高上皮细胞的完全再生度和连续性,预防和减少疤痕形成,提高创面修复质量^[4-5]。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为多肽类抗生素,通过干扰细菌膜通透性与核糖体功能而导致细菌死亡,对铜绿假单胞菌、大肠杆菌、嗜血杆菌等有良好的抗菌作用。硫酸新霉素为氨基糖苷类抗生素,可阻碍细菌核糖体30S亚基相联结的蛋白质合成,引起其遗传密码错读而导致细菌死亡,抗菌谱较广。杆菌肽为多肽类抗生素,通过抑制细菌细胞壁粘肽的合成而导致细菌死亡,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^[6]。本研究结果发现,金因肽组肉芽组织出现时间较复方多粘菌素组早($P<0.01$),而两组患者创面愈合及疗效比较方面的差异无统计学意义($P>0.05$),提示金因肽在加速创面肉芽组织生成方面优于复方多粘菌素B软膏。本研究结果显示,联合使用金因肽和复方多粘菌素组的疗效优于金因肽组和复方多粘菌素组($P<0.01$),其患者肉芽组织出现时间最早,创面愈合最短($P<0.01$)。总而言之,金因肽喷剂联合复方多粘菌素B软膏局部治疗压疮效果显著,见效快,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 徐丹. 康惠尔泡沫敷贴联合金因肽治疗压疮的效果观察[J]. 药学与临床, 2014, 8(7): 162-163.
- [2] 莫静. 济安舒能联合金因肽治疗压疮的临床观察[J]. 中外医学研究, 2013, 11(28): 109-110.
- [3] 余幼芬, 李学群, 俞怡. 德莫林软膏联合康惠尔溃疡贴治疗Ⅱ~Ⅲ期压疮的效果观察[J]. 护理与康复, 2012, 5(33): 490-490.
- [4] 陈玲玲, 吴晶. 外用重组人表皮生长因子衍生物加透明敷贴护理压力性溃疡23例的疗效观察[J]. 中国老年学杂志, 2009, 29(24): 3279-3280.
- [5] 郑艳, 王红, 林李艳. 重组人表皮生长因子凝胶联合百多邦软膏治疗压疮26例疗效观察[J]. 广东医学院学报, 2011, 29(1): 42-44.
- [6] 林文, 王凯, 马丽红. 聚维酮碘消毒液联合复方多粘菌素B软膏用于Ⅱ~Ⅲ期压疮的疗效观察[J]. 护理学报, 2013, (2012B): 53-54.

龙血竭胶囊治疗原发性痛经的临床观察

程玉瑜, 陈爱兰, 罗婕好 (广东省湛江市第二人民医院妇产科, 广东湛江 524003)

摘要:目的 观察龙血竭胶囊治疗原发性痛经的临床疗效。方法 108例原发性痛经患者随机分为3组, 分别给予龙血竭胶囊、益母草胶囊、安慰剂胶囊治疗3个月。观察治疗前后疼痛评分(VAS)及痛经相关症状改善情况。结果 龙血竭组和益母草组治疗后VAS评分、痛经相关症状发生率较治疗前及对照组低, 且以龙血竭组更为显著(均 $P<0.01$)。龙血竭组总有效率高于益母草组(94.4% vs 72.2%, $P<0.05$)。结论 龙血竭胶囊可有效缓解原发性痛经, 降低痛经相关症状发生率。

关键词: 原发性痛经; 龙血竭胶囊; 益母草胶囊

中图分类号: R 711.51

文献标识码: A

文章编号: 1005-4057(2015)04-0497-03

DOI: 10.3969/j.issn.1005-4057.2015.04.043

Clinical efficacy of longxuejie capsules in primary dysmenorrhea

CHENG Yu-yu, CHEN Ai-lan, LUO Jie-yu (Department of Gynecology and Obstetrics, Zhanjiang Second People's Hospital, Zhanjiang 524003, China)

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of longxuejie capsules in primary dysmenorrhea. Methods A total of 108 patients with primary dysmenorrhea were randomly treated with longxuejie, leonurus or placebo capsules group for 3 months. The visual analogue scale (VAS) and dysmenorrheal-related symptoms were observed before and after treatment. Results VAS and incidence of dysmenorrheal-related symptoms were decreased after treatment in longxuejie and leonurus groups ($P<0.01$) compared with control group. The overall response rate was higher in longxuejie group than that in leonurus group (94.4% vs 72.2%, $P<0.05$). Conclusion Longxuejie capsules can relieve the pain and reduce the incidence of dysmenorrheal-related symptoms for primary dysmenorrhea.

Key words: primary dysmenorrhea; longxuejie capsules; leonurus capsules

原发性痛经又称功能性痛经, 指在生殖器官无器质性病变存在时于行经前后或月经期发生的下腹疼痛、坠胀及其他不适感, 严重时可伴有恶心、呕吐、手足厥冷, 甚至晕厥^[1]。我国妇女原发性痛经的发病率约为36%^[2]。龙血竭是与云南白药齐名的

“云南红药”, 具有活血化瘀和调经理血的功效^[3]。笔者采用龙血竭胶囊治疗原发性痛经, 疗效优良, 现总结报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2013年7月至2014年12月在本院妇科门

收稿日期: 2015-03-24; 修订日期: 2015-06-04

作者简介: 程玉瑜(1973-), 女, 大专, 主治医师。