

· 临床用药 ·

复方多粘菌素 B 软膏对慢性伤口的治疗效果分析

冯裕董 苏淑云 林联铎 周纳禧 麦杞峰 杜高伟

【摘要】目的 探讨复方多粘菌素 B 软膏对慢性伤口的治疗效果。**方法** 选择 2017 年 1 月~2018 年 12 月收治的 40 例慢性伤口患者作为治疗组, 2015 年 1 月~2016 年 12 月收治的 40 例慢性伤口患者作为对照组。对照组患者采取常规处理治疗, 治疗组患者采取常规处理联合复方多粘菌素 B 软膏治疗。比较两组治疗效果、伤口愈合时间、换药次数、视觉模拟评分法 (VAS) 评分以及住院时间。**结果** 治疗组治疗总有效率 100.00% 高于对照组的 75.00%, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组伤口愈合时间 (19.34 ± 1.68)d 短于对照组的 (24.46 ± 2.43)d, 换药次数 (6.47 ± 0.45) 次少于对照组的 (10.40 ± 0.21) 次, VAS 评分 (5.25 ± 0.41) 分低于对照组的 (7.21 ± 0.51) 分, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组住院时间 (18.34 ± 0.45)d 短于对照组的 (25.12 ± 0.15)d, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 常规处理联合复方多粘菌素 B 软膏治疗慢性伤口效果更好, 可加速创面愈合, 减少换药次数, 缩短患者住院的时间。

【关键词】 复方多粘菌素 B 软膏; 慢性伤口; 影响

DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2020.10.047

Analysis of the therapeutic effect of compound polymyxin B ointment on chronic wound FENG Yu-dong, SU Shu-yun, LIN Lian-duo, et al. Department of Plastic and Aesthetic Surgery and Burn, Shunde Hospital of Southern Medical University, Foshan 528300, China

【Abstract】Objective To discuss the therapeutic effect of compound polymyxin B ointment on chronic wound. **Methods** There were 40 patients with chronic wound admitted from January 2017 to December 2018 selected as the treatment group and 40 patients with chronic wounds admitted from January 2015 to December 2016 as the control group. The patients in the control group were treated with conventional treatment, while the patients in the treatment group were treated with conventional treatment combined with compound polymyxin B ointment. The therapeutic effect, wound healing time, frequency of dressing changes, visual analogue scale (VAS) score and hospitalization time were compared between the two groups. **Results** The total clinical effective rate of treatment 100.00% in the treatment group was higher than 75.00% in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The wound healing time (19.34 ± 1.68) d in the treatment group was shorter than (24.46 ± 2.43) d in the control group, frequency of dressing changes (6.47 ± 0.45) times was less than (10.40 ± 0.21) times in the control group, and VAS score (5.25 ± 0.41) points was lower than (7.21 ± 0.51) points in the control group. The difference was statistically significant ($P<0.05$). The hospitalization time (18.34 ± 0.45) d in the treatment group was shorter than (25.12 ± 0.15) d in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Conventional treatment combined with compound polymyxin B ointment is more effective on chronic wounds, which can accelerate wound healing, reduce the frequency of dressing changes and shorten hospitalization time.

【Key words】 Compound polymyxin B ointment; Chronic wound; Effect

慢性伤口是临床较常见情况, 长时间不愈合延长了患者的住院时间, 增加了住院费用, 造成了患者一定程度的身心和经济压力。目前对于慢性伤口一般采取抗生素全身治疗、局部清创和营养支持等, 但效果欠佳。用于治疗创面感染的复方多粘菌素 B 软膏 (triple antibiotic ointment, TAO) 具有加速创面愈合、缩短住院时间、降低住院费用等优势, 可缩短病程, 减少治疗成本^[1,2]。本研究选择本科 2017 年 1 月~2018 年 12 月收治的 40 例慢性伤口患者采取常规处理联合复方多粘菌素 B 软膏治疗, 并选择 2015 年 1 月~2016 年

12 月收治的 40 例慢性伤口患者采用常规处理治疗 (未使用复方多粘菌素 B 软膏), 分析复方多粘菌素 B 软膏对慢性伤口的治疗效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本科 2017 年 1 月~2018 年 12 月收治的 40 例慢性伤口患者作为治疗组, 2015 年 1 月~2016 年 12 月收治的 40 例慢性伤口患者作为对照组。其中, 对照组男 22 例, 女 18 例; 年龄 18~88 岁, 平均年龄 (66.78 ± 16.27) 岁; 病程 15~30 d, 平均病程 (20.26 ± 3.25)d; 糖尿病溃疡 30 例, 术后感染伤口 5 例,

压疮 5 例。治疗组男 19 例,女 21 例;年龄 18~90 岁,平均年龄 (67.14 ± 16.38) 岁;病程 15~30 d,平均病程 (20.56 ± 3.15)d;糖尿病溃疡 30 例,术后感染伤口 5 例,压疮 5 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采取常规处理治疗,根据创面渗出情况决定换药的周期和频率,伤口去除分泌物,用聚维酮碘溶液消毒,清创后外涂聚维酮碘乳膏,单层灭菌凡士林油纱、棉垫覆盖包扎,治疗伤口未使用复方多粘菌素 B 软膏。

治疗组患者采取常规处理联合复方多粘菌素 B 软膏治疗,将聚维酮碘乳膏与复方多粘菌素软膏按 1:1 比例混合外涂伤口,其余操作处理与对照组一致。

1.3 观察指标及判定标准 比较两组治疗效果、伤口愈合时间、换药次数、VAS 评分以及住院时间。疗效判定标准:显效:2 周内创面愈合,其他症状消失,临床检查正常;有效:2 周感染创面显著缩小,症状有所改善;无效:达不到上述标准。总有效率=(显效+有效)/总例数 × 100%^[3]。采用 VAS 评分对患者伤口疼痛程度进行评定,评分越高表明疼痛程度越严重。

1.4 统计学方法 采用 SPSS20.0 统计学软件处理数据。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 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 治疗组治疗总有效率 100.00% 高于对照组的 75.00%,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组治疗效果比较 [n, n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
对照组	40	18	12	10	30(75.00)
治疗组	40	25	15	0	40(100.00) ^a
χ^2					11.429
<i>P</i>					<0.05

注:与对照组比较,^a $P<0.05$

2.2 两组伤口愈合时间、换药次数、VAS 评分比较 治疗组伤口愈合时间 (19.34 ± 1.68)d 短于对照组的 (24.46 ± 2.43)d,换药次数 (6.47 ± 0.45) 次少于对照组的 (10.40 ± 0.21) 次,VAS 评分 (5.25 ± 0.41) 分低于对照组的 (7.21 ± 0.51) 分,差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组伤口愈合时间、换药次数、VAS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	愈合时间(d)	换药次数(次)	VAS 评分(分)
对照组	40	24.46 ± 2.43	10.40 ± 0.21	7.21 ± 0.51
治疗组	40	19.34 ± 1.68 ^a	6.47 ± 0.45 ^a	5.25 ± 0.41 ^a
<i>t</i>		10.961	50.053	18.944
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

注:与对照组比较,^a $P<0.05$

2.3 两组住院时间比较 治疗组住院时间 (18.34 ± 0.45)d 短于对照组的 (25.12 ± 0.15)d,差异具有统计学意义

($P<0.05$)。

3 讨论

慢性伤口的特点在于愈合缓慢,且容易合并复杂细菌感染,局部血供差,若处理不当或者换药方式不当,可出现创面感染和增加瘢痕,对皮肤功能和外观产生不良影响,导致皮肤功能受限^[4,5]。在防止开放性伤口细菌感染和促进伤口愈合方面,采用局部外用抗生素软膏制剂的治疗效果要比口服抗生素制剂更好,局部使用抗生素软膏可以在伤口形成很高的抗生素浓度,抑制感染发生^[6]。

复方多粘菌素 B 软膏又称“三抗软膏”,含杆菌肽 400 IU/g,新霉素 3500 IU/g,多粘菌素 B 5000 IU/g,另外添加适量油性凡士林基质^[7]。复方多粘菌素 B 软膏成分中硫酸多粘菌素 B 对鲍曼不动杆菌、铜绿假单胞菌、产气大肠杆菌、大肠杆菌等慢性伤口常见的耐药菌敏感度高,具有良好的抗菌作用。硫酸新霉素对棒状杆菌、金黄色葡萄球菌、表皮葡萄球菌敏感度高。杆菌肽对革兰阳性菌(尤其对常见的金黄色葡萄球菌)和各种链球菌抗菌活性强,对革兰阴性菌也有一定的抑制作用。三种抗生素协同作用,大大增强抗菌效应,快速杀灭细菌,细菌产生耐药的几率进一步减少。此外,复方多粘菌素 B 软膏成分中盐酸利多卡因能抑制神经冲动传导,可阻断伤害性刺激的传导路径,提高机体的痛阈值,麻醉止痛,利多卡因亦可因减少炎性介质合成与释放、干扰炎症级联反应等作用,达到抗炎的效果,可加速水肿消退,有效减少换药次数^[8],凡士林基质保湿护创,给肉芽生长提供湿性愈合环境,加速慢性伤口患者康复的进程,减轻医护人员工作量和患者经济负担^[9-11]。

本研究结果显示,治疗组治疗总有效率高于对照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组伤口愈合时间短于对照组,换药次数少于对照组,VAS 评分低于对照组,差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。治疗组住院时间短于对照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述,常规处理联合复方多粘菌素 B 软膏治疗慢性伤口效果较好,可更有效控制伤口感染,加速创面愈合,减少换药次数和缩短住院时间。复方多粘菌素 B 软膏对慢性伤口治疗有一定作用,值得临床推广应用。

参 考 文 献

- [1] 申春霞,刘温温.探讨藻酸盐类敷料结合创面负压引流技术以及加强肠道营养在慢性伤口护理中的应用.结直肠肛门外科,2018,24(S2):1-2.
- [2] Shah SV, Chakravarthy D. Evaluation of a bovine 100% native collagen for the treatment of chronic wounds: a case series. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2015, 42(3):226-234.
- [3] 潘春球,武钢,鲍光欣,等.下肢静脉淤血性慢性溃疡的围手术期处理.南方医科大学学报,2009,29(3):585-586.
- [4] 华荣,荣新洲,张涛,等.大面积烧伤早期应用阿米卡星后水疱液中药物浓度的动态变化.南方医科大学学报,2007,27(10):1522-1527.
- [5] Wu M, Ruan H, Huang Y, et al. Bacteriological Investigation of

- Chronic Wounds in a Specialized Wound Healing Department: A Retrospective Analysis of 107 Cases. *The International Journal of Lower Extremity Wounds*, 2015, 14(2):178-182.
- [6] Bonomo RA, van Zile PS, Li Q, et al. Topical triple-antibiotic ointment as a novel therapeutic choice in wound management and infection prevention: a practical perspective. *Expert Review of Anti-infective Therapy*, 2007, 5(5):773-782.
- [7] 吴晓燕, 邓国辉, 罗燕, 等. 评价复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病的有效性和安全性. *吉林医学*, 2016, 37(9):2175-2176.
- [8] 王爱平, 余进, 傅雯雯, 等. 复方多粘菌素 B 软膏治疗细菌性皮肤病有效性和安全性评价. *实用皮肤病学杂志*, 2008, 1(1):28-30.
- [9] 邓晓琴, 彭李华, 何斌, 等. 创面床准备理论在慢性伤口中的应用研究. *现代医药卫生*, 2016, 32(9):1373-1375.
- [10] Ahmad FMF, Khansa I, Catignani K, et al. Computerized segmentation and measurement of chronic wound images. *Comput Biol Med*, 2015(60):74-85.
- [11] 温皇鼎, 李志清, 张美光, 等. 负压封闭引流联合含氧液冲洗对下肢慢性静脉性溃疡患者创面的影响. *中华烧伤杂志*, 2015, 31(2):86-92.
- [收稿日期: 2019-09-05]

低浓度肾上腺素灌注液对眼部麻醉作用时间的影响

刘彩虹 吴文力 魏琳 陈渝萌

【摘要】目的 探讨白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入手术中, 低浓度肾上腺素灌注液对眼部麻醉作用时间的影响。**方法** 22例(22只眼)行白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入手术患者, 随机分为对照组和试验组, 每组11例。对照组患者使用500 ml 0.9% 复方氯化钠注射液和0.5 ml 1‰肾上腺素组成的灌注液, 试验组患者使用500 ml 0.9% 复方氯化钠注射液和0.1 ml 1‰肾上腺素组成的灌注液。比较两组术中麻醉作用维持时间。**结果** 对照组患者麻醉作用维持时间调和均数为17.238 min, 试验组患者麻醉作用维持时间调和均数为16.179 min, 比较差异无统计学意义($t=1.71, P>0.05$)。试验组术毕瞳孔大小均等于手术开始时, 均能在整个手术过程中维持散孔状态。**结论** 500 ml 0.9% 复方氯化钠注射液加入0.1 ml的1‰肾上腺素组成的灌注液, 既不会影响术中麻醉作用时间, 又能维持瞳孔扩大, 还可减小对眼角膜内皮细胞的损害, 值得临床上推广应用。

【关键词】 肾上腺素; 低浓度; 眼部; 麻醉作用; 维持时间

DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2020.10.048

The effect of low-concentration epinephrine infusion on the duration of ocular anesthesia LIU Cai-hong, WU Wen-li, WEI Lin, et al. *Shaoguan First people's Hospital, Shaoguan 512000, China*

【Abstract】Objective To discuss the effect of low concentration epinephrine infusion on duration of ocular anesthesia during cataract extraction combined with intraocular lens implantation. **Methods** A total of 22 patients (22 involved eyes) undergoing cataract extraction combined with intraocular lens implantation were randomly divided into control group and experimental group, with 11 cases in each group. Patients in the control group received infusion solution consisting of 500 ml of 0.9% sodium chloride solution and 0.5 ml of 1‰ adrenaline. Patients in the experimental group received infusion solution consisting of 500 ml of 0.9% sodium chloride solution and 0.1 ml of 1‰ adrenaline. The duration of anesthesia during operation was compared between the two groups. **Results** The median maintenance time of anesthesia effect in the control group was 17.238 min, and the median maintenance time of anesthesia effect in the test group was 16.729 min, and the difference was not statistically significant ($t=1.71, P>0.05$). In the experimental group, the pupil size at the end of the operation was equal to that at the beginning of the operation, and it could maintain the state of dilation during the whole operation. **Conclusion** Perfusion solution consisting of 500 ml of 0.9% sodium chloride solution and 0.1 ml of 1‰ adrenaline will not affect the duration of anesthesia, while maintaining pupil dilation, and reducing damage to the corneal endothelial cells. It is worthy of clinical promotion and application.

【Key words】 Epinephrine; Low-concentration; Ocular; Anesthetic effect; Maintenance time

在白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入手术中, 麻醉效果好, 麻醉作用维持时间达到理想范围, 是手术顺利进行的一个重要条件。但为了瞳孔维持散大, 便于手术, 需要在灌注液中加入肾上腺素。目前国内较

多采用500 ml 复方氯化钠注射液加入0.5 ml的1‰肾上腺素组成灌注液, 有关文献建议用0.1 ml的1‰代替0.5 ml的1‰肾上腺素^[1]。但是, 肾上腺素浓度降低, 会不会对眼部局部麻醉作用维持时间产生影响, 目前无相关文献报道。为此, 本研究2019年11~12月在22例白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入手术中, 将其中11例灌注液中肾上腺素浓度1:100000降为

作者单位: 512000 广东省韶关市第一人民医院