

· 药物与临床 ·

分析在肛周脓肿术后应用复方多粘菌素 B 软膏的效果

杨双华

(云南省红河州开远市人民医院, 云南 开远)

摘要:目的 对复方多粘菌素 B 软膏应用于肛周脓肿术后的效果进行分析。方法 将本院 2014-2015 年收治的 100 例肛周脓肿术后患者作为研究资料, 将患者随机分为两组: 观察组与对照组, 每组患者为 50 例。对照组患者在术后第二天开始, 早晨排便后应用 1:5000 的高锰酸钾溶液进行坐浴, 并联合抗生素抗感染治疗。观察组患者在对照组治疗方法的基础上给予复方多粘菌素 B 软膏, 涂抹在肛周创面, 每天应用 2-4 次, 一个疗程为五天, 患者连续治疗 3 个疗程。比较两组的疗效。**结果** 观察组的治疗总有效率为 98%, 对照组的治疗总有效率为 80%($P<0.05$)。观察组患者没有发生并发症, 对照组有 1 例发生肛门狭窄。观察组创面愈合时间与住院时间均比对照组短 ($P<0.05$)。**结论** 复方多粘菌素 B 软膏在肛周脓肿术后患者中应用, 取得了较好的临床效果, 值得在临床上推广应用。

关键词: 复方多粘菌素 B 软膏; 肛周脓肿; 创面

中图分类号: R266

文献标识码: B

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2016.60.069

0 引言

肛周脓肿是临床上的常见病, 发病率较高, 手术是治疗此病的主要方法。相关研究显示, 患者在进行肛周脓肿手术后, 给予患者抗感染治疗是保证手术疗效的重要手段^[1]。本文将本院 2014-2015 年收治的 100 例肛周脓肿术后患者作为研究资料, 其中的 50 例患者应用复方多粘菌素 B 软膏, 取得了较好的效果, 现将相关情况分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将本院 2014-2015 年收治的 100 例肛周脓肿患者作为研究资料, 其中男性患者 60 例, 女性患者 40 例, 患者的年龄为 18-65 岁。患者的病程为 2d-46d。其中 80 例患者为低位 (肛提肌以下) 患者, 20 例为高位 (肛提肌以上) 患者。将患者随机分为两组: 观察组与对照组, 每组患者为 50 例, 将两组患者的一般资料进行分析比较, 无显著的统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法^[2]

100 例患者均实施手术治疗, 高位患者行一次性切开挂线术, 低位患者行一次性切开术。对照组患者在术后第二天开始, 早晨排便后应用 1:5000 的高锰酸钾溶液进行坐浴, 并联合抗生素抗感染治疗。观察组患者在对照组治疗方法的基础上给予复方多粘菌素 B 软膏, 将软膏装在注射器中注射在肛内, 涂抹在创面上, 应用凡士林纱条覆盖在药膏外, 应用无菌敷料进行包扎, 每天应用 2-4 次, 一个疗程为五天, 患者连续治疗 3 个疗程。

1.3 观察指标

对两组患者的肛门狭窄、术后继发性大出血、创面愈合时间、住院时间进行比较分析。

1.4 疗效评定

痊愈: 患者的创面达到愈合, 病灶不见, 患者没有任何的症状、体征。显效: 创面达到愈合、病灶清除了, 患者的临床症状与体征显著改善。有效: 患者的创面基本愈合了, 病灶基本清除了, 患者的临床症状、体征比治疗前稍有改善。无效: 患者的创面没有愈合, 病灶没有清除, 患者的临床症状、体征比治疗前没有任何改变^[3]。

1.5 统计学分析

应用 SPSS 17.0 统计学软件进行统计分析, 计量资料以均数 ± 标准差进行表示, 组间比较采用 t 进行检验, 组间对比应用卡方进行检验。以 $P<0.05$ 为有显著的统计学差异。

2 结果

观察组的治疗总有效率为 98%, 对照组的治疗总有效率为

80%($P<0.05$)。观察组患者没有发生并发症, 对照组有 1 例发生肛门狭窄。观察组创面愈合时间与住院时间均比对照组短 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗情况比较

指标	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P
创面愈合时间	28.25 ± 5.02	32.52 ± 4.17	6.71	<0.05
住院时间	7.23 ± 3.12	9.56 ± 2.58	5.92	<0.05

3 讨论

肛周脓肿在临床上比较常见, 是肛腺感染后炎症向肛管直肠周围间隙组织蔓延而导致的一种化脓性疾病, 目前手术是治疗此病的主要方法, 但是手术后容易引起术后感染^[4], 对患者的恢复是不利的。本文将本院 2014-2015 年收治的 100 例肛周脓肿术后患者作为研究资料, 将患者随机分为两组: 观察组与对照组, 其中观察组患者应用复方多粘菌素 B 软膏。复方多粘菌素 B 软膏是一种复方软膏制剂, 其中的成分为: 硫酸多粘菌素、硫酸新霉素、杆菌肽。硫酸多粘菌素可以消灭大肠埃希菌、绿脓杆菌等, 并且有强大的抑制细菌生长的功效。有研究把复方多粘菌素 B 软膏联合布地奈德乳膏应用在慢性湿疹的患者治疗中, 结果为: 总有效率达到 88%, 比对照组的 68% 明显要好 (对照组单纯用布地奈德乳膏)。还有将复方多粘菌素 B 软膏应用在大面积烧伤残余创面的治疗中, 结果为, 治疗有效率达到 91%, 比应用 10% 聚乙烯吡酮碘软膏要好得多。但是在相关文献报道中, 复方多粘菌素 B 软膏应用于肛周脓肿术后的治疗不太常见。本文的研究结果显示: 观察组的治疗总有效率为 98%, 对照组的治疗总有效率为 80% ($P<0.05$)。观察组患者没有发生并发症, 对照组有 1 例发生肛门狭窄。观察组创面愈合时间与住院时间均比对照组短 ($P<0.05$)。

由此表明: 复方多粘菌素 B 软膏在肛周脓肿术后患者中应用, 取得了较好的临床效果, 值得在临床上推广应用。

参考文献

- 1 缪红卫, 查文云, 吴盛友. 肛痛 (肛管直肠周围脓肿) 电子版中医临床路径的应用研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(29):17-18.
- 2 张鑫, 刘建平. 京万红软膏合并微波治疗对肛周脓肿术后的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(14):20.
- 3 周照华. 全程护理干预模式对高位肛周脓肿手术患者生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(A0):32.
- 4 熊玮, 王芳芳, 黄珍珍, 等. 复方多粘菌素 B 软膏治疗大面积烧伤残余创面的疗效观察 [J]. 医药导报, 2010, 29(3):311-312.