

## 慢性伤口愈合护理中湿性愈合法的应用效果观察

苑敬辉

唐县中医医院 河北保定

**【摘要】目的** 研究慢性伤口愈合护理中湿性愈合法的应用效果。**方法** 选取2021年1月-2022年1月我院收治的50例慢性伤口患者作为研究对象,根据入院时间分为观察组与对照组,每组各25例,观察组采用湿性愈合法进行护理,对照组采用常规伤口愈合护理方式,对比两组患者临床效果、慢性伤口愈合时间、不同时间段伤口渗液与肉芽组织生长水平。**结果** 观察组治疗有效率(96.00%)高于对照组(72.00%);观察组伤口愈合时间(黑期、黄期、红期)均短于对照组;治疗第6天、10天,观察组伤口渗液与肉芽组织生长水平均低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 慢性伤口愈合护理当中,采用湿性愈合法效果更为显著,可缩短患者伤口愈合时间,加速创面的愈合,值得推广应用。

**【关键词】**慢性伤口;愈合护理;湿性愈合法;临床疗效

### Observation on the effect of wet healing in the nursing of chronic wound healing

Jinghui Yuan

Tang County Hospital of traditional Chinese medicine Baoding

**【Abstract】 Objective** To study the effect of wet healing in the nursing of chronic wound healing. **Methods** 100 patients with chronic wound treated in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. According to the admission time, they were divided into observation group and control group, with 25 cases in each group. The observation group was treated with wet healing method, and the control group was treated with conventional wound healing care. The clinical effects, chronic wound healing time, wound exudation and granulation tissue growth level in different time periods were compared between the two groups. **Results** the effective rate of the observation group (96.00%) was higher than that of the control group (72.00%); The wound healing time (black stage, yellow stage and red stage) in the observation group was shorter than that in the control group; On the 6th and 10th day of treatment, the growth levels of wound exudation and granulation tissue in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** in the nursing of chronic wound healing, the effect of wet healing is more significant, which can shorten the time of wound healing and accelerate the wound healing. It is worth popularizing.

**【Key words】** chronic wound; Healing care; The wetter the better; Clinical efficacy

慢性伤口在临床上并没有明显的界定,主要是指创面治疗时间在一个月以上,并且伤口并没有愈合,慢性伤口愈合速度过缓严重影响着患者的身体健康,患者除了感觉明显疼痛以外,还可能会导致进一步感染的发生,所以,需要采取有效的方式来促进伤口的愈合<sup>[1]</sup>。临床上对于慢性伤口愈合护理大多采用辅料、清创等方式,但因为疾病进展、个体差异化等因素,导致常规慢性伤口愈合护理效果

并不理想,而湿性愈合法通过湿性辅料来处理伤口,可加速创面的愈合速度,取得了显著的效果<sup>[2]</sup>。为了进一步研究湿性愈合法的应用效果,本文中展开了以下研究。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2021年1月-2022年1月我院收治的50例慢性伤口患者作为研究对象,根据入院时间分为

观察组与对照组, 每组各 25 例。观察组男女比例为 13: 12, 年龄 29-72 岁, 平均年龄 (58.54±3.47) 岁, 对照组男女比例为 14:11, 年龄 30-73 岁, 平均年龄 (58.62±3.33) 岁。患者伤口类型主要包括压疮、糖尿病足、烫伤溃疡与手术切口感染等。两组一般资料对比 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组: 实施常规伤口护理方式, 常规清洗、消毒伤口, 并对患者伤口情况进行全面评估, 清除创面之后清洗伤口, 选用常规敷料进行包扎, 遵医嘱定时换药, 密切监测患者伤口愈合情况, 在护理操作期间严格执行无菌操作, 记录患者伤口愈合情况。

观察组: 实施湿性愈合法, 常规清洗、消毒伤口, 采用由内而外环形冲洗的方式来清洗伤口, 保证冲洗、消毒的质量, 为后续治疗奠定有利的基础。完成上述处理后, 评估患者慢性伤口的实际情况, 其中包括伤口创面的深度、大小、颜色、气味、渗液量等, 清除坏死组织。清创完成后, 应用湿性敷料 (包括德湿银、德湿威、德湿舒等) 包扎伤口, 将湿性敷料裁剪大小合适, 对创面进行填塞覆盖,

随后遵医嘱定时更换敷料, 保持患者伤口周围干净、清洁, 在护理期间密切监测患者创面愈合情况。

### 1.3 观察指标

(1) 比较临床效果, 痊愈: 2 周之内患者创面完全愈合, 临床症状消失; 好转: 2 周后创面范围缩小 70% 以上, 临床症状有所缓解; 无效: 未达到上述标准或恶化。总有效率为显效与有效之和, 总有效率越高, 护理效果越好。(2) 比较伤口愈合时间, 红期表示患者伤口外可以观察到新鲜红色肉组织、新生毛细血管, 但是伤口极易出现破裂; 黄期表示患者伤口外存在坏死残留物质, 但伤口基底为黄色; 黑期表示患者伤口外结痂, 基底处存在坏死组织, 但无血管组织。(3) 比较不同时间段伤口渗液与肉芽组织生长水平。

### 1.4 数据分析

采用 SPSS 21.0 软件对数据进行统计学分析, 数据计数资料通过 ( $\chi^2$ ) 表示, 用  $\chi^2$  来检验比较,  $P<0.05$ , 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较临床效果

观察组总有效率高于对照组,  $P<0.05$ , 见表 1。

表 1 比较临床效果[n/%; 例]

组别	痊愈	好转	无效	总有效率
观察组 (n=25)	15 (60.00)	9 (36.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组 (n=25)	10 (40.00)	8 (32.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
$\chi^2$	-	-	-	5.3571
P	-	-	-	0.0206

### 2.2 比较伤口愈合时间

观察组黑期为 (16.75±0.42) d, 黄期为 (11.52±1.23) d, 红期为 (7.83±0.35) d; 对照组黑期为 (20.43±0.72) d, 黄期为 (17.52±0.93) d, 红期为 (11.93±1.05) d。统计学对比结果显示, 黑期 ( $T=22.0743$ ,  $P=0.0000$ ), 黄期 ( $T=19.4551$ ,  $P=0.0000$ ), 红期 ( $T=18.5219$ ,  $P=0.0000$ ), 观察组伤口愈合时间均短于对照组, 组间有明显差异,  $P<0.05$ 。

### 2.3 比较不同时间段伤口渗液与肉芽组织生长水平

治疗前, 观察组伤口渗液为 (2.31±0.71), 肉芽组织生长为 (0.67±0.52), 对照组伤口渗液为 (2.35±0.67), 肉芽组织生长为 (0.72±0.42), 对比结果显示, 伤口渗液 ( $T=0.2049$ ,  $P=0.8385$ ), 肉芽组织生长 ( $T=0.3740$ ,  $P=0.7100$ ), 无明显差

异,  $P>0.05$ 。治疗第 6 天, 观察组伤口渗液为 (1.23±0.42), 肉芽组织生长为 (1.47±0.52), 对照组伤口渗液为 (1.98±0.35), 肉芽组织生长为 (1.88±0.62), 对比结果显示, 伤口渗液 ( $T=6.8591$ ,  $P=0.0000$ ), 肉芽组织生长 ( $T=2.5334$ ,  $P=0.0146$ ), 观察组均低于对照组,  $P<0.05$ 。治疗第 10 天, 观察组伤口渗液为 (0.62±0.15), 肉芽组织生长为 (2.13±0.35), 对照组伤口渗液为 (1.52±0.57), 肉芽组织生长为 (2.98±0.58), 对比结果显示, 伤口渗液 ( $T=7.6348$ ,  $P=0.0000$ ), 肉芽组织生长 ( $T=6.2738$ ,  $P=0.0000$ ), 观察组均低于对照组,  $P<0.05$ 。

## 3 讨论

慢性伤口主要是指患者创面经过长时间治疗后并没有成功愈合, 会导致患者出现明显的疼痛, 再加上创面长时间未愈合, 导致感染发生率明显增加,

严重影响患者的身体健康<sup>[3]</sup>。导致慢性伤口形成的原因多种多样,临床上将慢性伤口分为压力性溃疡、静脉性溃疡、糖尿病性溃疡,慢性伤口形成原因比较复杂,伤口愈合具有一定的困难。常规慢性伤口护理大多以清创、辅料包扎为主,首先清除创面坏死组织,通过辅隔离创面与空气,可促进创面的愈合,但是,常规慢性伤口护理方式在治疗上存在一定的局限性,影响整体治疗效果<sup>[4]</sup>。随着临床医疗技术逐渐发展,针对慢性伤口愈合的研究也越来越多,随着全新治疗方式的实施,临床对于护理方式也提出了新的方向,其中湿性愈合法在慢性伤口护理中取得了理想的效果<sup>[5]</sup>。

湿性愈合法主要是将创面湿性疗法应用在慢性伤口愈合护理当中,传统创面治疗大多选择干性敷料,通过与空气隔绝、阻挡微生物等进入到创面,为创面愈合创造良好的环境,有助于创面的愈合<sup>[6]</sup>。但是,创面在干性环境下细胞组织活动并不活跃,不利于上皮细胞的生长,所以,创面在干性环境下愈合较缓慢,并且极易导致创面出现脱水等情况,机体丢失生物活性物质,不利于创面的愈合,还可能会导致瘢痕的形成,影响皮肤的美观感<sup>[7]</sup>。湿性愈合法是临床上提出的一种新型理论,让创面在湿性环境下愈合,为创面愈合提供更好的空间,创面在恒温状态下可以更好地恢复,湿性环境就可以让创面保持恒温环境,促使组织细胞可以更好地修复<sup>[8]</sup>。同时,湿性环境可以提供氧合张力,促使毛细血管的形成,加速创面愈合速度;在湿性环境下,可以溶解与吸收创面坏死组织、纤维蛋白,提高创面的自愈能力,保障创面可以愈合。此外,湿性环境下对患者神经末梢的影响比较小,可降低患者的疼痛感,提高患者的治疗舒适度<sup>[9]</sup>。近些年,湿性愈合法为慢性伤口护理奠定了良好的基础,通过临床不断研究与改进,可以为患者创口愈合创造良好的环境,应用湿性敷料覆盖创面,可有效预防感染的发生,还具有保湿、保温、吸收渗液等多种作用,加速伤口的越好速度<sup>[10]</sup>。本文研究结果显示,观察组治疗有效率高于对照组;观察组伤口愈合时间短于对照组;治疗第6天、10天,观察组伤口渗液与肉芽组织生长水平均低于对照组( $P < 0.05$ )。提示湿性愈合法在慢性伤口护理中的应用效果显著,在患者伤口愈合中发挥着重要的作用,通过对慢性伤口进行有效的包扎,可提升伤口愈合的效率,继而提升愈合速度。但是,在临床应用当中应该与患者的实际情况相互结合,因为伤口愈合需要分为几个阶段,目前临床上并没有一种辅料适合各个阶段,

所以,应该全面分析患者伤口愈合情况,选择合适的湿性辅料,此外,还应该确保患者身体的清洁,预防伤口感染的发生,做好局部护理工作。

综上所述,慢性伤口愈合护理当中,采用湿性愈合法效果更为显著,可缩短患者伤口愈合时间,加速创面的愈合,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 郭亚萍.湿性愈合法在术后伤口愈合护理中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2022,33(2):308-311.
- [2] 耿翡,曹松梅,柏素萍,等.两种抗菌银敷料在伤口细菌生物膜感染中的应用效果与成本效益分析[J].护理研究,2022,36(1):44-48.
- [3] 陈进,喻培.湿性愈合理念在慢性伤口愈合护理中的应用分析[J].智慧健康,2021,7(3):128-129,181.
- [4] 周晓红,董佳丽.湿性愈合法实施在慢性伤口治疗中的效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(38):108-109.
- [5] 蒋琪霞,王建东,董珊,等.两种皮肤保护方法在负压治疗慢性伤口中的应用研究[J].中华护理杂志,2020,55(1):39-44.
- [6] 刘小湾,李兵发.湿性愈合法联合氩氦激光治疗在慢性伤口愈合中的应用效果[J].医学理论与实践,2020,33(8):1298-1300.
- [7] 靳欢.湿性愈合法在术后伤口愈合护理中的运用价值分析[J].中国社区医师,2019,35(32):137,140.
- [8] 喻星逸,李应菊.湿性愈合法在慢性伤口治疗中的临床应用[J].昆明医科大学学报,2019,40(8):146-148.
- [9] 王庆喜.湿性愈合法在慢性伤口愈合护理中的效果观察[J].当代护士(上旬刊),2018,25(3):156-157.
- [10] 尹万珍.湿性愈合法在慢性伤口愈合护理中的运用分析[J].系统医学,2018,3(19):154-156.

收稿日期: 2022年7月29日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 苑敬辉 慢性伤口愈合护理中湿性愈合法的应用效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4):148-150

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200247

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS