

# 水胶体敷料治疗阴囊水肿的临床效果分析

刘桂兰<sup>1</sup> 施副萍<sup>1</sup> 通讯作者 李怡丽<sup>1</sup> 杨青青<sup>2</sup>

1 医科大学第二附属医院消化内科 云南昆明 650101

2 昆明医科大学海源学院护理系 云南昆明 651700

**摘要：**目的：探索水胶体敷料在阴囊水肿患者中的临床治疗效果。方法：将昆明医科大学第二附属医院内科科室 2016 年 2 月—2019 年 2 月收治的因各种疾病合并有阴囊水肿患者根据入院的先后顺序分为实验组和对照组，对照组予 25%硫酸镁注射液湿敷阴囊，实验组予水胶体敷料黏贴阴囊，观察两组患者治疗的疗效，患者满意度测评。结果：两组治疗前后均有统计学意义，两组患者疗效对比来看，实验组效果明显优于对照组， $P < 0.05$ ，有统计学意义。患者满意度评分都有提高，但是对照组患者满意度评分显著低于实验组的满意度评分，两组满意度评分差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论：水胶体敷料对阴囊水肿的治疗效果较好，值得在临床上推广。

**关键词：**水胶体敷料；阴囊水肿；临床效果

阴囊皮下组织较疏松，是水肿的好发部位。严重的低蛋白血症、腹腔内压增高回流减少、感染、创伤均可造成阴囊水肿。临床上阴囊水肿的发生率大约 6%<sup>[1-2]</sup>。本研究选取 2016 年 2 月-2019 年 2 月，昆明医科大学第二附属医院内科科室因各种疾病合并有阴囊水肿的 62 例住院患者，按照入院时的先后顺序将其进行分组并进行不同的干预措施，取得良好的效果，现将情况报告如下：

## 1 研究对象

选取 2016 年 2 月-2019 年 2 月，昆明医科大学第二附属医院内科系统因各种疾病合并有阴囊水肿的 62 例住院患者，其中包括 34 例中晚期肝病伴腹水并发阴囊水肿，15 例慢阻肺伴呼吸衰竭并发阴囊水肿，9 例肾病综合征伴阴囊水肿，2 例糖尿病肾病伴阴囊水肿。腹股沟斜疝术后并发阴囊水肿 2 例 62 例患者均为男性患者，患者年龄为 50-82 岁，平均年龄为 63±5.3 岁。患者住院期间发现阴囊水肿程度均为重度。3 例阴囊水肿患者阴囊部位可见明显发红，皮温增高，5 例患者阴茎头出现明显的张力性水泡，6 例阴囊水肿患者阴茎被埋没，所有患者均有明显的坠胀感。

## 2 研究方法

### 2.1 分组方法

**纳入标准：**(1) 向患者及家属说明研究目的、方法及意义后自愿参加；(2) 阴囊有水肿情况，需要治疗护理。排除标准：(1) 病情危重或伴随其他疾病，严重影响生存质量的；(2) 向患者及家属说明研究目的、方法及意义后，拒绝参加者；(3) 有精神障碍或者不能独立完成问卷内容者。根据入院时间顺序进行分组，将 2016 年 2 月-2018 年 1 月收集的 31 例作为对照组，用 25%硫酸镁注射液湿敷阴囊；其中肝硬化腹水并发阴囊水肿患者 19 例，慢阻肺伴呼吸衰竭并发阴囊水肿 8 例，肾病综合征伴阴囊水肿 2 例，腹股沟斜疝术后并发阴囊水肿 2 例，阴囊水肿程度均为重度；将 2018 年 2 月-2019 年 2 月收集的 31 例作为实验组，采用水胶体敷料的路径进行治疗护理。其中肝硬化腹水并发阴囊水肿患者 15 例，慢阻肺伴呼吸衰竭并发阴囊水肿 7 例，肾病综合征伴阴囊水肿糖尿

病肾病 7 例，糖尿病肾病伴阴囊水肿 2 例，阴囊水肿程度均为重度。所有病例均在患者病情稳定时开展治疗，向所有纳入的研究对象说明研究目的、方法和意义。实验组和对照组患者的年龄、性别比例、病程等一般资料比较无明显差异( $P > 0.05$ )。

### 2.2 干预方法

2.2.1 对照组采用 25%硫酸镁溶液双层纱布湿敷作为对照组，湿敷频率 2 小时/次，外用保鲜膜单层包裹，持续至阴囊水肿消退。过程中采用柔软的水囊袋托起，可增加患者舒适度。

2.2.2 实验组采用水胶体敷料黏贴阴囊处理作为实验组，患者取平卧位，剃去阴囊处毛发，将水胶体敷料黏贴于水肿的阴囊上，如果水胶体敷料吸收渗液变白变膨胀立即更换。如果没有水胶体敷料吸收渗液情况发生，就让水胶体敷料黏贴失效后自行脱落，避免撕拉水胶体敷料引起的二次损伤，通常是 3-7 天的时间，整个过程中采用柔软的水囊袋托起，以增加患者舒适度。

### 2.3 评价指标

#### 2.3.1 疗效评价

##### 2.3.1.1 疗效判断标准

轻度或无：阴囊水肿完全消失，体积复原，坠胀感消失，阴囊表面皮肤有明显皱褶；中度：阴囊水肿明显减轻，体积缩小，轻度坠胀，阴囊有轻度皱褶；重度：阴囊呈球形，水肿无变化，皮肤皱褶消失，表皮发亮，坠胀疼痛无减轻。

##### 2.3.1.2 满意度评价

采用 Likertscaling 量表在治疗前和治疗后 72 小时对两组患者表行满意度调查，满分为 10 分，7~10 分为满意，5~6 分为一般，1-4 分为不满意<sup>[3]</sup>。

### 2.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件进行统计分析，采用 t 检验， $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3. 结果

### 3.1 疗效评价

表 1 治疗后 72h 两组患者水肿程度比较[n(%)]

组别	例数	重度	中重度	中度	轻度	Z	P
对照组	31	12(40.0)	14(47.0)	2(0.7)	2(0.7)	-4.523	<0.05
实验组	31	4(13.0)	7(22.0)	9(28.0)	12(38.0)		

由表 1 可见, 对照组患者有 12 例为重度、14 例为中重度、2 例为中度, 2 例轻度水肿患者, 对照组患者有重度水肿 4 例, 中重度水肿 7 例, 中度水肿 9 例, 12 例轻度水肿, 对照组患者水肿程度明显较实验组严重, 组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 2 两组患者满意度差异比较

组别	例数	治疗前满意度	治疗后满意度	P
对照组	31	4.90 ± 0.91	6.03 ± 1.92	>0.05
实验组	31	5.63 ± 0.88	8.25 ± 2.89	<0.05
P	/	>0.05	<0.05	/

结果显示, 两组患者满意度评分都有提高, 但是对照组患者满意度评分显著低于实验组的满意度评分, 两组满意度评分差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 4 结论

### 4.1 两组疗效分析

对照组治疗稍有效果, 但不是很明显, 25%硫酸镁溶液浓度较高, 组织液易顺浓度梯度从组织间隙转移到组织外, 局部血管扩张, 减轻炎症反应, 达到消肿的效果, 但用于阴囊水肿的患者上操作中湿敷时间过长, 需不断浸润, 容易结晶, 使用不方便, 难以保持有效湿度, 不宜达到理想效果, 且需经常更换纱布, 对病人的日常生活造成的影响较大, 且易弄湿床单, 尤其是冬天, 病人的舒适性更差。同时也增加护士的工作量<sup>[4]</sup>。实验组使用水胶体敷料黏贴, 阴囊水肿消退时间最早, 使用 4 小时就可以看见有明显改善。可能与水胶体敷料具有刺激巨噬细胞及白细胞介素释放, 促进局部血液循环, 加速炎症消退, 吸收渗液, 改善患者局部红肿与促进粘膜伤口修复等作用有关。

### 4.2 两组患者满意度分析

对照组患者满意度较实验组低, 主要因为频繁更换纱布, 暴露患者的隐私部位, 有时会浸湿床单, 影响患者日常活动, 且见效慢, 阴囊仍水肿使患者满意度不高。实验组患者满意度较高, 水胶体敷料可以保护局部组织, 对破损的粘膜皮肤有修复的作用, 体位相对自由, 具有操作简便、不易污染衣物、使用安全、无不良反应、易掌握和易观察等优点, 且水胶体敷料改善微循环, 水肿消退时间快, 不用频繁更换敷料, 反复暴露患者的隐私部位, 既方便患者又不会增加工作人员的工作量, 故患者满意度较高<sup>[5]</sup>。

## 5 小结

本研究探索发现对比传统治疗阴囊水肿的方法, 水胶体敷料具有方便快捷、效果明显、无不良反应等优点, 且研究

## 3.2 患者满意度评价

见表 2 治疗前, 两组患者满意度情况  $P > 0.05$ , 没有统计学意义, 治疗后, 两组患者满意度情况  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

结果表明两种治疗阴囊水肿的治疗方法, 水胶体敷料黏贴较 25%硫酸镁溶液湿敷, 患者的治疗效果和患者满意度都明显高于后者。虽然硫酸镁属于医保报销的药物, 水胶体敷料属于自费伤口材料, 表面上看水胶体敷料价格上不占优势, 但是在实际使用过程中水胶体敷料只需要一次性黏贴就可以使用 7 天, 每天进行一次观察记录, 不需要频繁的去暴露患者的隐私部位, 对于经济条件允许的患者可建议采用水胶体敷料进行护理治疗, 护理工作中, 传统的医疗护理手段将被新型的科技和材料所取代, 是科学技术的发展趋势和必然, 这种趋势便是, 减轻病人生理及心理负担, 保证其舒适度, 提高护理工作质量, 不断追求更优质最经济的护理服务。

引起阴囊水肿的疾病较多, 在治疗阴囊水肿的基础上还是要关注原有疾病的治疗。本研究属于探索性研究, 搜集病例较少, 有望在今后的研究中搜集大量病例, 进一步研究确定水胶体敷料对于阴囊水肿的治疗效果。

## 参考文献

- [1] 王斐, 杨秋华, 黄玉婷. 阴囊水肿病人阴囊托带的设计[J]. 护理研究, 2014, 28(12): 1537.
  - [2] 袁瑞武. 烧伤致阴囊水肿 36 例治疗分析[J]. 西北国防医学杂志, 2012, 33(5): 568.
  - [3] 朱海鹏. 老年阴囊水肿临床治疗的对比分析[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(12): 3349-3350.
  - [4] 闫薇, 王晓春. 基于精益管理的微创手术患者护理满意度影响分析[J]. 中国医院管理, 2015, 35(06): 68-69.
  - [5] 温雅, 徐英, 游桂英. 芒硝外敷与硫酸镁湿敷用于慢性心衰伴阴囊水肿患者的效果评价[J]. 成都医学院学报, 2014, (06): 725-727.
- 通讯作者: 施副萍(1989-), 主管护师, 2011 年从事消化内科护理工作至今