

# 负压技术联合湿性敷料在慢性伤口护理的应用

王 平

成都市双流区第一人民医院 四川成都 610200

**摘要：**目的：探究负压技术联合湿性敷料在慢性伤口护理中的应用以及护理满意度。方法：纳入2019-2021年我院88例慢性伤口患者，随机均分为观察组与对照组，对照组行常规护理，观察组行常规护理联合负压技术与湿性敷料，比较组间愈合时间与换药次数，以及护理满意度。结果：观察组患者的伤口愈合时间短于对照组，且换药次数少于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）；观察组患者的护理满意度高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：针对慢性伤口的护理，以常规护理为基础，联合负压技术与湿性敷料可加快伤口愈合，同时提升患者的护理满意度，值得推广。

**关键词：**慢性伤口；负压技术；湿性敷料；满意度

## Application of negative pressure technique combined with wet dressing in chronic wound care

Ping Wang

The first people's Hospital of Shuangliu District, Chengdu, Sichuan 610200

**Abstract:** Objective: To explore the application of negative pressure technique combined with wet dressing in chronic wound nursing and nursing satisfaction. Methods: 88 patients with chronic wounds in our hospital from 2019 to 2021 were randomly divided into observation group and control group. The control group received routine nursing, while the observation group received routine nursing combined with negative pressure technique and wet dressing. The healing time, dressing change times and nursing satisfaction between the groups were compared. Results: the wound healing time in the observation group was shorter than that in the control group, and the dressing change times were less than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The nursing satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: for the nursing of chronic wound, based on routine nursing, combined with negative pressure technology and wet dressing can accelerate wound healing and improve patients' nursing satisfaction, which is worth popularizing.

**Keywords:** chronic wound; Negative pressure technology; Wet dressing; Satisfaction

### 前言：

通过及时、有效、正常的修复过程，难以达到完整功能与解剖状态，愈合过程中会受到患者本身、护理、治疗等多方面因素严重影响的伤口，临床统称其为慢性伤口<sup>[1]</sup>。文章围绕负压技术联合湿性敷料在慢性伤口护理中的应用展开研究，并探究其对患者护理满意度的影响，详情如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

纳入2019-2021年我院88例慢性伤口患者，随机均分为观察组与对照组，患者基线资料比较结果显示可比

( $P > 0.05$ )。

对照组：44例，男24例，女20例，年龄范围20-70岁，均值（ $45.38 \pm 1.34$ ）岁；

观察组：44例，男25例，女19例，年龄范围21-70岁，均值（ $45.75 \pm 1.22$ ）岁。

纳入标准：临床接受常规、及时治疗伤口仍未愈合且判定为慢性伤口者；本人及其家属对研究知情同意。

排除标准：合并其他功能障碍性疾病者；凝血异常者；免疫功能障碍者；沟通障碍者；感染性疾病者。

#### 1.2 方法

对照组行常规护理。评估患者的创伤程度，随后常

规清创，予以湿性敷料常规换药处理。

观察组以上述为基础联合负压技术与湿性敷料，具体如下：

(1) 设备与材料。准备负压装置与湿性敷料，包括：梯形接头、吸引连接装置、止液夹、Y型接头、空气过滤器、水胶体、藻酸盐等。

(2) 操作。机械性清创使用无菌生理盐水反复冲洗创口，测量伤口面积大小与深度，剪裁大小适中的湿性敷料将伤口填充，操作时注意保证敷料与伤口充分接触，避免留有无效腔，梯形连接管与远端深入伤口连接，引流孔放置在湿性敷料内，由创缘向心方向引出，以透明膜敷料封闭伤口与管路，完全粘合敷料与伤口边缘，在伤口周围健康皮肤粘贴敷料剩余无张力部分，以形成完全封闭的空间，随后连接负压装置，分别连接引流瓶、负压装置与三通管两头。

(3) 负压吸引。从患者具体的伤情出发，随时调节负压确保敷料始终处于塌陷状态，负压范围-120—130mmHg，间断性吸引，换药结合患者伤口的渗液情况，通常情况下，每3-7天更换一次，待大部分肉芽组织增生后停止负压吸引。期间注意观察伤口状态，发现异常及时处理。

### 1.3 观察指标

(1) 统计组间伤口愈合时间与换药次数并比较。

(2) 护理满意度：以护理效果评估护理满意度，非常满意为显效，即肉芽100%覆盖，创面愈合良好；满意为有效，即创面显著缩小，腐烂组织完全清除，渗液减少；不满意为无效，即伤口情况无任何改善甚至加重。

### 1.4 统计学处理

统计学软件SPSS 21.0，利用该软件对本次研究中的两组数据进行分析，其中计量资料采取 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t检验，计数资料应用百分比表示， $\chi^2$ 检验； $P < 0.05$ 说明数据对比有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的伤口愈合时间、换药次数比较

见表1，观察组患者的伤口愈合时间短于对照组，且换药次数少于对照组，差异显著( $P < 0.05$ )。

表1 两组患者的伤口愈合时间、换药次数比较 $[\bar{x} \pm s]$

组别	愈合时间(d)	换药次数(次)
观察组(n=44)	25.47 ± 2.41	7.69 ± 2.31
对照组(n=44)	36.52 ± 8.57	19.66 ± 6.47
t值	8.233	11.557
P值	0.000	0.000

### 2.2 两组患者的护理满意度比较

见表2，观察组患者的护理满意度高于对照组，差异显著( $P < 0.05$ )。

表2 两组患者的护理满意度比较[n/%]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组(n=44)	28 (63.64)	14 (31.82)	2 (4.55)	42 (95.45)
对照组(n=44)	19 (43.18)	12 (27.27)	13 (29.55)	31 (70.45)
X <sup>2</sup> 值				9.724
P值				0.002

## 3 讨论

结合干性愈合理论，认为干燥的环境与大气氧是干性愈合的必备因素，需要使用例如纱布、棉垫等干性敷料来促进伤口愈合。而与之相反，湿性愈合理论认为创面上皮细胞的形成与肉芽组织的生长需要湿润温暖的环境<sup>[2]</sup>。目前，湿性愈合在临床应用比较广泛，国内相关领域普遍认为，伤口愈合会受到渗液的影响，保证伤口创面干燥，以此为先决条件，提升湿性的生长环境是有效的途径。

基于湿性理论，伤口敷料的选择非常多元，纱布、棉垫均为传统的干性敷料，水凝胶类、藻酸盐均为湿性敷料。结合相关研究可知，相较于干性敷料，湿性敷料可缩短伤口愈合时间，降低伤口的渗出量，缓解疼痛，促进护理质量与护理满意度的提升。不同的湿性敷料之间，其特性与作用也各不相同，例如：水胶体类可自体清创，但是对渗液较多的伤口不适用；亲水性敷料可保持伤口湿润的环境，让敷料的有效时间更长，并且，亲水性敷料的质地更加柔软，可有效规避敷料摩擦给伤口造成的再次伤害，缓解患者的疼痛。慢性伤口的抗菌治疗中银离子敷料的应用比较广泛，使用原理在于抑制例如白介素-5、TNF- $\alpha$ 等炎症因子，以此来对人体免疫调节反应进行有效的调节，帮助伤口快速愈合<sup>[3]</sup>。结合国外慢性伤口护理专家的建议，针对慢性伤口的治疗，需要遵循评估、计划、执行、咨询或培训、评价五个步骤，结合患者创面的特征与治疗需求，对慢性伤口愈合的影响因素从全身性与局部性两个方面进行评估，结合评估结果选择适宜的敷料<sup>[4]</sup>。

临床使用负压封闭技术治疗伤口的有效性已得到证实，其优势在于改善创面血运，促进组织增生，兼具安全性与有效性。现阶段，临床针对慢性伤口治疗护理的研究重点在于明确伤口负压治疗与其他疗法联合治疗的综合性疗效，从结果得知，联合治疗的效果要优于单一

治疗。相关学者对慢性伤口患者，使用封闭负压引流联合纳米银展开为期3个月的治疗，结果显示，联合治疗的效果较单一治疗更加理想。原理在于，银离子在负压技术下可以更好的促进创面组织肉芽生长。另有相关学者<sup>[5]</sup>以负压技术结合藻酸盐展开研究，结果显示，上述治疗方式可维持伤口正常的渗液量，让敷料的有效使用时间更长，从而达到减少感染的目的。

慢性伤口需要漫长的恢复时间，大幅度延长了患者的住院治疗时间，进而增加了患者的病痛程度，同时加大了医患纠纷的发生风险。借助负压吸引装置在伤口表面形成保护膜，以免伤口暴露而发生感染的技术就是负压技术。依照湿性愈合理论，创造湿性环境，以促进肉芽增长来加快愈合就是湿性敷料，均是随着现代医疗技术水平的发展而衍生出的全新伤口治疗方法，临床效果显著，也减少伤口感染事件的发生，同时加快伤口愈合的速度，缩短治疗时间，减轻患者的病痛，一定程度上可降低医疗纠纷的发生概率。结合文章研究结果，观察组患者的护理满意度高于对照组，且伤口愈合时间短于对照组，换药次数少于对照组，由此可知负压技术联合湿性敷料对慢性伤口愈合的积极作用。

总结负压技术联合湿性敷料治疗慢性伤口的优势：

(1) 促进主动引流，帮助肉芽生长；(2) 在负压技术下伤口被完全封闭，减少了感染的发生；(3) 及时、彻底的引流；(4) 负压技术联合湿性敷料可以减少换药次数，减轻患者病痛的同时，减轻了医护人员的工作压力。伴随着湿性敷料在伤口治疗中的应用，其优势也逐渐显现。湿性敷料可以显著增加皮肤表皮细胞的迁移速度，有效调节创面的氧张力，在湿润的环境中，毛细血管可以更

好的生长，并且为创面提供更多的营养物质，以免大量的炎症因子释放，加快坏死组织的溶解与吸收，保护神经末梢，减轻患者的疼痛。除此之外，湿性敷料的吸收能力较强，可以在保证环境湿润的同时起到积极的抑菌作用，从而降低感染率。因而，文章研究中接受负压技术联合湿性敷料护理的观察组患者获得了更加理想的治疗效果，这一研究结果与相关学者研究结果一致<sup>[6]</sup>。

对于慢性伤口护理，在常规护理的基础上，结合负压技术和湿敷，可以加速伤口愈合，让患者有更高的护理满意度评价，值得推广。

#### 参考文献：

[1]李香芙.改良负压伤口吸引技术在老年慢性伤口患者延续护理中的应用体会[J].当代护士(下旬刊), 2021, 28(05): 78-79.

[2]杨平, 俸雁, 侯晔慧.微信随访联合改良负压治疗技术在居家慢性伤口延续护理中的效果研究[J].当代护士(下旬刊), 2021, 28(01): 73-75.

[3]黄雪兰, 叶茂秀.改良伤口负压吸引技术在老年慢性伤口患者居家护理中的应用[J].中国民康医学, 2020, 32(11): 168-169.

[4]张群芳, 欧丽梅, 吴彩玉.负压技术结合湿性敷料在慢性伤口护理中的应用[J].健康必读, 2020(18): 130.

[5]陈文颖.负压技术结合湿性敷料换药对慢性伤口患者恢复的影响[J].基层医学论坛, 2020, 24(8): 1163-1164.

[6]陈晓红, 刘红兵, 郑晓英.藻酸盐类敷料结合创面负压引流技术在慢性伤口护理中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24): 20.