

疡愈膏在化脓性甲沟炎全甲拔甲术后换药的疗效观察

沈家英, 伍琴琴, 彭霞, 柏志玉

广西中医药大学第一附属医院 广西 南宁

【摘要】目的 研究分析疡愈膏在化脓性甲沟炎全甲拔甲术后换药的治疗效果。**方法** 选取2021年3月—2022年3月我院(东葛院区)进行全甲拔除术并在门诊换药室换药的患者78例作为本次研究对象。应用随机分配法将其分为观察组和对照组,观察组使用疡愈膏进行换药,对照组使用凡士林进行换药,比较分析两组换药后治疗效果。**结果** 观察组治疗效果显著优于对照组,组间数据差异 $P<0.05$,具有统计学意义。**结论** 疡愈膏应用于化脓性甲沟炎全甲拔甲术后换药的疗效显著,能够有效缩短伤口愈合时间,减少创伤疼痛感和创面分泌物,促进肉芽生长,加速甲沟炎病症痊愈,值得展开推广。

【关键词】 疡愈膏; 化脓性甲沟炎; 全甲拔甲; 术后换药; 疗效观察

Effect of Yangyu ointment on dressing change after total nail removal for suppurative paronychia

Jiaying Shen, Qinqin Wu, Xia Peng, Zhiyu Bai

The First Affiliated Hospital of Guangxi University of Traditional Chinese Medicine Nanning, Guangxi

【 Abstract 】 Objective To study and analyze the therapeutic effect of Yangyu ointment on suppurative paronychia after total nail removal. **Methods** From March 2021 to March 2022, 78 patients in our hospital (Dongge Hospital Area) who underwent total nail removal and changed their dressing in the outpatient pharmacy were selected as the subjects of this study. Randomized distribution method was used to divide them into the observation group and the control group. The observation group used Yangyu ointment for dressing change, and the control group used Vaseline for dressing change. The therapeutic effects of the two groups after dressing change were compared and analyzed. **Results** The treatment effect of the observation group was significantly better than that of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Yangyu Ointment has a significant effect on the dressing change after total nail removal of suppurative paronychia, which can effectively shorten the time of wound healing, reduce the pain and secretion of wound, promote the growth of granulation, and accelerate the recovery of paronychia. It is worth promoting.

【 Key words 】 Yangyu ointment; Suppurative paronychia; Full nail removal; Postoperative dressing change; Efficacy observation

甲沟炎临床常见疾病,夏季为高发季节,多发于青少年群体,大多数青少年喜好运动,在长期的大量运动中,鞋履穿着不合适造成脚趾长时间受到挤压从而使得脚部血液循环不畅,病毒感染所造成的趾甲两侧甲沟及其周围组织化脓性细菌感染的情况^[1]。临床症状主要表现为患处红肿、热痛,严重者引起甲下脓肿,脓性指头炎等。目前临床上对甲沟炎治疗手段主要有药物治疗和手术治疗。药物治疗施用药物主要为莫匹罗星、红霉素软膏等,主要应

用于早期甲沟炎病症较为轻缓情况;对于出现化脓等严重症状者则需要手术介入治疗,将患处指甲手术拔掉以促进康复愈合^[2]。本篇主要围绕疡愈膏在化脓性甲沟炎全甲拔甲术后换药的疗效观察进行展开,详情见下文

1 研究对象和研究方法

1.1 一般资料

选取2021年3月-2022年3月我院(东葛院区)进行全甲拔除术并在门诊换药室换药的患者78例

作为本次研究对象, 根据随机分配方式将其分为2组, 观察组39例, 其中男20例, 女19例, 平均年龄为(14.96±4.72)岁, 对照组39例, 其中男21例, 女18例, 平均年龄为(15.78±4.67)岁。本次所有研究对象间的基本资料数据差异 $P>0.05$, 不具有统计学意义。本次研究对象纳入标准1、符合我国甲沟炎病症诊断标准且医嘱全甲拔甲术的患者; 2、自愿在本院进行换药和自愿参加本研究患者。排除标准1、有家族遗传病史、药物过敏史、糖尿病史或血糖血脂水平异常患者; 2、患有严重精神障碍或视觉、听觉障碍等无法进行正常沟通交流者。3、患有其他严重疾病或并发症患者。

1.2 研究方法

对照组施用凡士林纱布换药方式, 进行换药前对创面予以生理盐水清洗, 若存在创面有分泌物或坏死组织, 及时进行清理, 用无菌干棉球蘸净创面上分泌物, 然后进行凡士林纱布外敷, 隔日一次。观察组实行疡愈膏换药方式, 先进行创面的生理盐水清洗, 清除存在其表表面的创伤分泌物以及坏死组织, 然后使用疡愈膏进行换药, 纱布外敷, 隔日一次。进行换药期间, 积极与患者进行沟通交流, 强调创面伤口保持清洁的重要性, 对其存在的紧张焦虑不安心理予以安抚鼓励, 提升对换药护理的配合度。在进行换药过程中应动作轻柔, 避免造成创面二次损伤, 同时保持创面的完全暴露和消毒杀菌,

注意从相对清洁区到相对不清洁区的过度。在此过程中还需要关注换药时注意观察创面红肿、分泌物以及肉芽生长情况, 对出现肉芽过度增生情况进行及时修剪, 使其保持平整。

1.3 观察指标

比较观察组和对照组的伤口愈合时间、创伤疼痛程度评分、创伤分泌物评分以及肉芽形态评分四个指标。伤口愈合时间为全甲拔甲术后第一天起至创面完全上皮化且未出现任何不适的天数。创伤疼痛程度评分参照视觉模拟评估法进行, 0分表示无痛感, 2分表示轻微疼痛, 4分表示重度疼痛, 影响睡眠, 6分表示剧烈疼痛, 需要进行药物止痛。创伤分泌物评分为0-3分, 分数越高则分泌物越多, 恢复越差。肉芽形态评分为0-3分, 分数越高则肉芽形态生长状态越差。

1.4 统计学分析

使用SPSS26.0统计学软件来进行本次研究所有数据的统计学分析, 使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料, 使用 n 和(%)表示计数资料, $p<0.05$, 表示数据差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组伤口愈合时间对比

观察组的伤口愈合时间明显短于对照组, 详情见表1

表1 两组伤口愈合时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	伤口愈合时间 (d)
观察组	39	13.54±6.48
对照组	39	22.45±7.58
t	-	5.580
P	-	0.001

2.2 两组创伤疼痛程度、创伤分泌物、肉芽形态对比。

观察组的创伤疼痛程度评分为(2.29±1.46)分显著低于对照组(3.78±2.01)分, $t=3.756$, $P=0.001$ 。观察组的创伤分泌物评分为(1.25±0.27)分显著低于对照组(2.53±0.97)分, $t=7.939$, $p=0.001$ 。观察组肉芽形态评分为(1.33±0.28)显著低于对照组(2.08±0.54), $t=7.700$, $p=0.001$ 。

3 讨论

全甲拔甲术是临床上进行化脓性甲沟炎的常用治疗手段, 进行全甲拔甲术后的伤口换药对甲床创面愈合非常重要, 进行化脓性全甲拔甲术后患者以出现疼痛难忍, 创面出血、感染等问题^[3]。人体拇指部位的神经和血管分布细密, 神经末梢在指甲和甲床部位的分布十分丰富, 个体在疼痛感受上比其他部位更为敏感和明显, 进行化脓性甲沟炎的全甲拔甲术后甲床创面的毛细血管、组织细胞和末梢神经等完全暴露在外环境中, 极易遭到各种细菌、真

菌侵蚀引发感染,严重影响创面愈合,对甲床进行保护和伤口环境的湿润有利于创面愈合,所以对化脓性甲沟炎全甲拔甲术后的创面进行良好护理起着十分重要的作用^[4]。在以往的全甲拔甲术后的伤口护理中,多使用凡士林油纱布进行伤口外敷覆盖,能够起到止血、减轻伤口与外包扎之间摩擦的效果,但其在使用过程中难以保持创面湿润,容易造成敷料与创面组织的粘连,在进行敷料更换时容易引发创口疼痛、出血的二次损伤^[5]。此外,具相关数据显示凡士林纱布油层透气和引流效果差,容易造成伤口再次化脓感染,延迟创面愈合时间。随着医学理论和手段的不断深入和发展,各类天然和合成等新型敷料得以出现在甲沟炎拔甲术后伤口护理中,据相关显示新型敷料应用于拔甲术后患者的创面愈合效果良好,但其成本造价昂贵大多数患者难以承受,临床应用范围小。

化脓性甲沟炎在中医学属于“蛇眼疔”范畴,在中医学的辩证理论中诊断该病发病机制在于被针、刺等外物修甲工具刺伤或趾甲两侧甲沟内藏污垢长期环境潮湿,细菌滋生及昆虫叮咬伤等外部病菌侵蚀,加之患者体内存在湿热蕴结问题,气血不畅,淤堵严重,湿热之气阻于皮肉之间,流于经络之中,引起气血凝滞,经络不通,积郁已久外发而形成化脓性甲沟炎。传统中医学有记载,爪甲为筋之余,依赖于气血滋养,当血热过盛时湿热之气汇聚在拇指末端,表现为指(趾)红肿、碰触疼痛等症状,故医学心悟有云:“患于肢末之处,毒愈凝滞,药难导达。”根据中医学祛腐生肌理论与现代医学的溃疡创面愈合理论,广西中医药大学肖廷刚教授研发创制了痂愈膏,该膏药的主要成分是茶籽油、五倍子、地榆、苦参子、儿茶、蜈蚣等,属油性制剂,具有抗感染、止痛、止痒、保护创面、减少渗出、减轻组织水肿、促进组织再生、加快创面愈合、预防瘢痕形成等作用^[6]。痂愈膏所使用原材料均常见中草药,通过中草药之间的配伍,发挥各自的功效,达到良好的治疗效果,能够促进肉芽形态健康生长^[7]。在应用痂愈膏进行拔甲术后的创面护理中,通过对创面各项指标如伤口愈合时间、创面疼痛程度评分、创面分泌物情况、

肉芽形态的观察,验证了痂愈膏在化脓性甲沟炎全甲拔甲术后创面修复中的积极疗效^[8]。

综上所述,痂愈膏在化脓性甲沟炎全甲拔甲术后换药的应用效果显著,能够效缩短伤口愈合时间,显著降低创伤疼痛程度,减少创面分泌物,促进肉芽形态良好生长,加速了甲沟炎术拔甲术后健康恢复进程,值得进行大力推广。

参考文献

- [1] 何方南.改良式嵌甲切除术治疗嵌甲甲沟炎的临床分析[J].中国社区医师,2019,35(12):26+28.
- [2] 马腾,邵振羽,欧阳琳.部队官兵甲沟炎治疗研究进展[J].人民军医,2019,62(10):984-988.
- [3] 杨银华.探讨门诊拔甲术的治疗与护理方法[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(52):82.
- [4] 付丽莉.分期换药护理对拔甲术后创面愈合的影响研究[J].中国医药指南,2019,17(29):265-266.
- [5] 刘晓云,温盛璞,曾莺婷.凡士林纱块联合维生素B₁₂合剂溶液在Ⅱ度放射性皮肤损伤换药中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(24):62-65.
- [6] 顾春妮,谭柳纯,柏志玉,李洁华,戴玉玲.自制痂愈膏在Ⅱ期压力性损伤伤口护理中的应用[J].光明中医,2019,34(20):3198-3199.
- [7] 徐筠,柏志玉,梁淑丹等.自制痂愈膏在糖尿病足肉芽期护理中的应用效果[J].护理研究,2017,31(21):2627-2629.
- [8] 寿亚萍.痂愈膏治疗创伤性溃疡疗效观察及护理体会[J].新中医,2015,47(06):308-310.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 沈家英, 伍琴琴, 彭霞, 柏志玉 痂愈膏在化脓性甲沟炎全甲拔甲术后换药的疗效观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6):46-48

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200344

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