维普资讯 http://www.cqvip.com

上腺皮质激素，药物疗效可维持数周，作用机制与可的松相似。但作用比可的松大 20～30 倍，能抑制纤维结缔组织的增生，具有抗感染和免疫抑制双重作用，既可减轻炎症反应，抑制炎症细胞，又可防止或抑制细胞中介的免疫反应，降低免疫球蛋白与细胞表面抗体的结合能力，并抑制白细胞介素的合成与释放，从而降低 T 细胞向淋巴母细胞的转化，减轻原发免疫反应的扩展。维生素 E 能对抗生物膜磷脂中不饱和脂肪酸的过氧反应，避免脂质过氧化物的产生，从而保护生物膜结构和功能。大剂量可促进毛细血管及小血管增生，改善周围血液循环，可能会加快局部炎症的软化与吸收，增强治疗效果。注射疗法是目前最广泛应用的手段，操作方法简单，效果佳，避免了手术造成的各种并发症，病人乐意接受，值得在临床工作中推广和使用。

参 考 文 献

1. 杜明国. 康宁克能-A 治疗阴茎硬结症 2 例报告. 临床泌尿外科杂志，1998，13(2)：63.
2. 陶友荣，陶欣荣，杜久伟，等. 维生素 E 拮抗锑致大鼠睾丸毒性作用的实验研究. 中国男科学杂志，2000，14(2)：108～109.
3. 梅 骅，主编. 泌尿外科手术学. 人民卫生出版社，1996. 615.
4. 俞天麟，主编. 实用泌尿外科手册. 人民军医出版社，1995. 553.

(收稿：2001-01-08)

·个案与短篇·

应用红外线照射治疗感染伤口的观察与护理

孙铁梅* 尚德峰*

软组织恶性肿瘤的手术治疗，一般范围大、组织切除多、特别是腹股沟部位的肉瘤或淋巴结转移瘤，术后由于血运差，皮缘容易引起坏死，创口不易愈合，特别是该部位淋巴管丰富容易形成淋巴漏，使手术切口变成感染伤口，久治不愈，最长者可达月余。给患者带来痛苦和经济负担。本文总结了应用红外线照射后外敷速高捷疗软膏的治疗方法加快创面愈合，现将治疗中的观察与护理报告如下。

一、临床资料

1. 一般资料：本组共 6 例均为腹股沟部位手术后感染性伤口，男性 4 例，女性 2 例，年龄 40～60 岁。原发病：滑膜肉瘤 2 例；恶性黑色素瘤 2 例；非何杰金氏淋巴瘤 1 例；阴茎癌 1 例。

2. 方法：(1)器械选用 250 瓦台式红外线灯一台，速高捷疗软膏若干支，纱布若干块(无菌)，(2)操作方法：①清洁伤口：用碘酒、酒精常规消毒周围皮肤，生理盐水棉球擦洗创面，清除分泌物及结痂。②患者采取最舒适体位，充分暴露患部。③将红外线灯固定距离患部 50～70cm，每次照射 25～30min，每日上午二次，第二次照射后，将速高捷疗软膏均匀涂抹于创面上，外敷无菌纱布覆盖固定。④治疗温度以病人感觉舒适为宜，可忍受为度。

3. 观察：(1)淋巴液漏出情况：治疗 2～3d 淋巴液漏出量明显减少，治疗前每日更换敷料 6～8 次治疗 3d 后，每日更换二次即可，5d 后无淋巴液漏出。(2)肉芽生长情况：治疗前肉芽灰暗，表面有分泌物，形成黄色膜，治疗 3d 后分泌物及结痂消失，肉芽开始红润，5d 后肉芽新鲜，皮缘开始新生，10～15d 创面基本愈合。(3)创面周围情况：治疗前创面周围组织水肿，治疗 3d 后水肿基本消失，5d 后水肿完全消失。

4. 护理：(1)心理护理，本组病例均为恶性肿瘤患者，术后切口不愈合，心理负担加重，表现为焦虑和恐惧，为此，我们在治疗和精心护理的同时做好病人的心理护理，反复向患者讲：只要配合治疗，一定在很短时间内痊愈的，从而解除患者的焦虑和恐惧，增强患者信心。(2)治疗前护理：根据创面位置选好体位及照射距离，固定好红外线灯，向患者详细介绍治疗中的注意事项，取得患者密切配合。(3)治疗中护理：嘱患者不得随意移动体位，以防止碰触灯具烫伤正常皮肤。随时观察创面温度，护士不得离开患者，观察局部反应及询问患者感觉，如患者出现感觉过热、心慌、头晕等异常情况应立即停止治疗。(4)特殊情况特殊护理：对年老体弱或皮肤反应敏感，细嫩者，可用多层纱布制成中央有孔与创面一致的纱布垫覆盖正常皮肤，以保护防止烫伤。

二、结果与讨论

全组病例均在治疗后 10～15d 内创口全部愈合，较过去愈合时间缩短一半以上，无一例出现不良反应及其它副作用。

腹股沟部位的肿瘤切除和淋巴结扩清术，手术范围广，切除组织多，淋巴管丰富，皮肤血运差，容易出现皮缘坏死和淋巴液漏。过去靠换药自然愈合，时间长，工作量大，给患者增加了心理负担和经济负担。自从开展红外线照射和速高捷疗软膏外敷后，大大缩短了病程，通过 6 例临床观察和护理，我们体会：此方法简单易行安全可靠，无任何副作用，是一种行之有效的治疗方法。

(收稿：2000-12-25)

* 作者单位：110001 沈阳市中国医科大学第一临床学院