个案与短篇 文章编号:0253-3626(2009)05-0656-01

0.2T 永磁速愈贴促进肾移植术后切口愈合的疗效观察

刘 航,梁思敏,吴小候
(重庆医科大学附属第一医院泌尿外科,重庆 400016)

【中国图书分类法分类号】R644 【文献标识码】B 【收稿日期】2008-09-10

肾移植手术后应用各种免疫抑制剂和糖皮质激素对抗机体排斥反应,另一方面此类药物抑制手术切口的生长愈合,故术后切口的感染和延迟愈合发生率较高。选择 2007~2008 年我科进行肾移植手术的患者,观察永磁速愈贴对移植术后切口愈合的促进作用,效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2007 ~ 2008 年我科进行肾移植手术的患者共 80 例,分为观察组和对照组,每组 40 例。两组患者术后常规应用环孢素(CsA)+ 霉酚酸酯(MMF) + 泼尼松(Pred)三联免疫抑制治疗。

1.2 方法

1.2.1 材料 选择陕西众帮药业科技有限公司生产的邦德丽永磁速愈贴及普通敷料(消毒换药盒及纱布)。

1.2.2 治疗 观察组:伤口缝合后,常规消毒,依切口长度选择永磁速愈贴粘贴覆盖切口,并用带孔永磁速愈贴覆盖切口旁引流管周围皮肤。术后 48 h 内更换 1 次,术后 5 d 拆除引流管时换药 1 次,术后 12 d 拆线,少数患者根据切口情况酌情增加换药次数。对照组:使用普通敷料根据切口情况常规换药,剪口纱布覆盖切口旁引流管周围皮肤,术后 12 d 拆线。两组患者详细记录至拆线时换药次数,每次换药时间,切口愈合情况等。

1.2.3 切口愈合指标 12 d 后观察组与对照组的切口。按创伤口修复程度分为 3 级,1 级:伤口干燥、无感染,创面平整,切口呈一细线。愈合良好;2 级:切口基本愈合,局部红肿,伤痕较粗,创面不平;3 级:创面红肿,渗出物较多,皮下硬结,部分切口开裂。

1.2.4 统计学处理 等级资料比较用秩和检验,记量资料两组间比较用 t 检验,以 $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结 果

2.1 切口愈合情况

观察组:1 级愈合 38 例(95.0%),2 级愈合 2 例(5.0%),无 1 例 3 级愈合。对照组:1 级愈合 28 例(70.0%),2 级愈合 8 例(20.0%),3 级愈合 4 例(10.0%)。永磁速愈贴对切口愈合有明显促进作用,较普通敷料疗效有显著性差异($P<0.05$)。

2.2 换药次数

观察组至拆线时平均换药次数(3.4±0.2)次,对照组平均换药次数(4.5±0.6)次,两组比较有极显著性差异 $P<0.01$。

2.3 换药时间

观察组每次换药时间平均(1.7±0.3) min,对照组每次换药时间平均(3.5±0.6) min,两组比较有极显著性差异 $P<0.01$。

3 讨 论

接受肾移植手术的终末期肾病患者,术前常常有不同程度的低蛋白血症、贫血,术后切口需留置引流管,术后应用各种免疫抑制剂容易导致肾移植患者术后切口组织生长缓慢;易发生感染甚至切口延迟愈合。如何改善肾移植术后切口的愈合是众多医师长期思考的问题。

近期一种新型的外科敷料投入临床应用,由第四军医大学根据创伤修复学等理论研制,永磁速愈贴(商品名:邦德丽)。通过临床对比观察,永磁速愈贴和普通敷料相比,在促进术后切口愈合、减少换药次数、缩短换药时间方面,有显著优势。我们认为主要原因有:①永磁速愈贴镶嵌了强度为 0.2 T 的镀锌铷铁硼稀土稳恒磁体。在外加磁场所产生的电磁效应影响下,局部组织细胞内外离子交换的速度加快,细胞的代谢活动加强,在抗感染过程中发挥更积极作用[1]。同时代谢活动增强使红细胞中血红蛋白携氧能力提高,增加局部组织的血氧供应。磁场下病灶组织细胞活动增强可能与胆碱酯酶、单胺氧化酶、组胺酶的活性增高有关[2,3],一方面可促进炎性渗出物的吸收,另一方面可加速损伤组织的修复、抑制瘢痕黏连。另外,磁场下的体液流动,对磁力线产生切割,改变膜电位,增强细胞膜的通透性,从而促进局部病灶组织的炎症吸收,加速修复[4]。动物实验已经证实,0.2 T 的稳恒磁场能选择性降解变性和异常的胶原,从而有效改善切口修复,抑制瘢痕粘连形成[5]。②除磁体外,速愈贴还由双层防粘膜、医用吸血棉、进口防水透气 P-U 膜构成。我们的体会是速愈贴、防水、柔顺,透气保湿利于切口组织修复;更换敷料时不破坏新生肉芽组织;P-U 膜与切口周围皮肤无缝隙粘贴,防止细菌感染。因此术后换药次数明显少于普通敷料。③速愈贴有多种规格,适用不同的切口。针对引流管周围的切口换药,还有专门的带孔敷贴,换药时不必象普通敷料需要另外剪口;同时敷贴自带粘贴膜,使用方便快捷,因而换药时间显著少于普通敷料。

作者介绍:刘 航(1970-),男,硕士,主治医师,
研究方向:肾移植,肾肿瘤。

参 考 文 献

[1] 吴全义,刘方平,丁翠兰,等.低频交变磁场对小鼠体内细胞的诱变作用[J].中国公共卫生,2001,17(12):1119-1120.

[2] Gmitrov J,Ohkubo C,Okano H. Effect of 0.25T static magnetic field on microcirculation in rabbits[J]. Bioelectromagnetics,2002,23(3):224-229.

[3] Xu S,Okano H,Ohkubo C.Acute effects of whole-body exposure to static magnetic fields and 50Hz electromagnetic fields on muscle microcirculation in anesthetized mice[J]. Bioelectrochemistry,2001,53(1):127-135.

[4] 张沪生,杜 碧,张新晨,等.磁场抑制肿瘤和影响细胞跨膜电位的探讨[J].武汉大学学报,1998,44(4):506-508.

[5] 罗二平,申广浩,周龙甫,等.稳恒 0.2 T 磁场对兔创伤修复的影响[J].第四军医大学学报,2004,25(13):1191-1193.

(责任编辑:关蕴良)