

## • 经验交流 •

## 清创消炎配合生肌橡皮膏治疗组织坏死型感染伤口

## Treatment of tissue necrosis infected wound with debridement and antiphlogiston integration of adhesive plaster of promoting granulation

张兴国

ZHANG Xing-guo

关键词 感染伤口; 组织坏死型; 清创术 Key words Infected wound Tissue necrosis Debridement

自 1995—2004年应用无菌技术与生肌橡皮膏(天津骨科医院自制)外用相结合的方法治疗各类组织坏死型感染伤口 64例,取得了良好疗效,报告如下。

## 1 临床资料

本组 64例,男 36例,女 28例;年龄 13~83岁,平均 42岁。挤压伤 35例,撕脱伤 12例,切割伤 6例,刺伤 11例。急诊手术 49例,择期手术 15例,其中内固定手术 27例。感染发生在肌腹 19例,肌腱 34例,关节 11例。1例创面最大的病例有急性双侧小腿挤压伤后粉碎性骨折手术后大面积坏死,右侧 10 cm × 15 cm,左侧 15 cm × 30 cm,神经血管暴露在伤口中。3例创面较小的病例有手指甲床感染伴坏死骨质外露。1例难度较大的病例有血栓闭塞性脉管炎致足坏疽,截肢术前合并低蛋白血症、足感染。跟骨褥疮采用带腓肠神经血管蒂皮瓣移植手术后伤口感染坏死。本组病例均有界限不清的坏死灶。

## 2 手术方法

①清创:清创换药是治疗本病的主要手段。每次换药清除坏死组织,新的创面以尽量不渗新鲜血为原则。具体操作与有关报道<sup>[1]</sup>一致。②敏感抗生素应用:清创后每 3天进行伤口分泌物细菌培养,以后每周 1次。敏感抗生素盐水高压冲洗清创后创面,伤口朝下,避免与肉芽接触。然后用无菌敷料蘸干。③生肌橡皮膏:伤口清创后直接外用,纱布纱垫轻松包扎。早期 24 h 换药 1次,后期 3~5 d 换药 1次。④保护新鲜肉芽组织:边缘肉芽生长,中心坏死组织未完全分离时,应用凡士林油纱保护新鲜肉芽区。⑤蝶形胶布尽量缩小伤口:胶布长宽比例大于 2:1 形似“工”。换药时助手尽量对合伤口,术者将蝶形胶布中央对准伤口中心粘紧胶布两端(必要时可临时缝合牵拉 1~2 针),绷带轻松加压包扎,伤口尽量朝下。⑥骨质上培养肉芽时机:早期减少骨膜剥离(即使骨膜已变黑),尽量应用生肌橡皮膏;后期可用镊子尖、针头、三棱针、小针刀、钻头在骨质打孔,继续外用生肌橡皮膏。肉芽一旦生长注意保湿,预防老化,必要时针刺刺激生长或剥离边缘结痂,保持肉芽生长。

## 3 治疗结果

本组 64例感染伤口得到控制,坏死组织分离,肉芽生成,创面缩小,伤口愈合。

## 4 讨论

通过本组患者的治疗,笔者认为该技术疗效好,可以推广。但要注意几点:①清创及生肌橡皮膏结合:现代医学观点对感染合并肌肉皮肤坏死类伤口,均要求彻底清创,以鲜血鲜肉出现为标志,然后象新鲜伤口的清创术一样处理伤口。传统医学主张药膏外敷祛腐生肌,该法避免过多的成活组织切除和深层组织外露,更适合于感染伤口内残留组织少、血运差、坏死组织镶嵌界限不清的患者。以往单纯用外敷祛腐法清除坏死组织速度太慢造成伤口转变、全身状况恶化,坏死组织不祛伤口不长,故主张清创与药膏外敷结合。清创特点是:尽量多保留活性组织,不渗新鲜血。原因有:a 伤口炎症,组织水肿、充血,组织结构本身脆弱,无弹性,一旦人为损伤,出血及渗出多,人体丧失的体液多,蛋白丢失多,体质进一步下降,尤其对于久病、伤口不愈合、大面积或重度感染的患者,伤口周围组织更缺血,影响自我修复能力。b 清创不渗血之法保留了较多健康组织,减少了开放伤口的面积,缩小了逆行感染的通道。c 坏死组织越不想或不敢切除,则造成引流困难,感染就越难以治疗,延误病情。另外,生肌橡皮膏的可塑性决定能充分接触不规整的组织层次,如:骨折断端、神经血管束间、肌腹肌腱隙,清创后用消毒压舌板将药膏均匀 0.5~1 cm 涂抹于伤口内。早期目的是祛腐引流,药膏宜厚,敷料和棉垫宜薄而松弛,不宜加压包扎,伤口朝下。后期适当加压包扎。②抗生素的使用:考虑敏感抗生素外用可直接杀灭该菌,降低该种细菌的繁衍传播,抵御再侵蚀,我们仍用。③换药技巧:每次换药尽量缩小和闭合伤口,在坏死组织未完全分离之前不要追求肉芽的速度和形态。肉芽终归是健康的幼稚组织,要用凡士林油纱保护,防止干燥、老化,甚至停止发育。分离之后,生长肉芽为主流,在伤口周围状况好的情况下,则可采用刺激肉芽生长之法。蝶形胶布的使用缩小了伤口面积,其张力刺激伤口周围的纤维拉长和增长,可预防挛缩<sup>[2]</sup>,同时促使伤口内的肉芽生长。④全身支持疗法是不可缺少的。全身状况好,局部感染控制才考虑骨质上钻孔。⑤肢体固定也很重要。

## 参考文献

- 樊敏. 生肌麝香橡皮膏治疗外伤性皮肤坏死. 中国骨伤, 1999 12(9): 79.
- 李森恺, 刘玉生. 整形外科原则初探. 中华整形烧伤外科杂志, 1995 3(11): 148