

[2] 郜泽誉, 朱艳, 张志磊, 等. 研究应用 A 型肉毒毒素进行面部除皱的临床疗效. 中国医疗美容, 2014, 1(2):83-84.

[3] 张栋, 司法启. A 型肉毒毒素在上面部除皱中的应用分析. 中国药房, 2011, 26(11):2476-2477.

[4] 郭云, 王芳, 王爱玲, 等. OPT 技术联合 A 型肉毒毒素在面部除皱中的应用. 中国美容医学, 2012, 10(21):1789-1791.

[5] 李莎, 王红兵. A 型肉毒毒素在面部除皱中的应用. 皮肤病与性病, 2014, 4(2):210-211.

[6] 房林, 强京红, 杨明勇, 等. 个性化的面部年轻化手术. 中国美容整形外科杂志, 2012, 23(11):682-685.

[7] 费跃, 蔡茂季. 单用 A 型肉毒毒素与联合颞部除皱术在面部除皱中的效果比较. 中国美容医学, 2014, 12(23):345-347.

[收稿日期:2014-10-27]

复方多粘菌素 B 软膏联合纳米银医用抗菌敷料治疗大面积烧伤残余创面的临床研究

周伟明

【摘要】 目的 观察大面积烧伤残余创面使用复方多粘菌素 B 软膏联合纳米银医用抗菌敷料进行治疗的临床效果。方法 40 例大面积烧伤患者, 所有患者经治疗后每例患者残余创面 2 个, 共计 80 个创面。随机分为观察组和对照组, 各 20 例。观察组共计 40 个创面使用复方多粘菌素 B 软膏联合纳米银医用抗菌敷料治疗; 对照组共计 40 个创面使用 10% 聚乙烯吡酮碘软膏联合灭菌纱布包扎治疗。结果 治疗后观察组患者治疗有效率 95.0% 高于对照组患者 77.5%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 在创面愈合时间的对比上, 观察组更优, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 不良反应发生率也更小, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 且细菌清除率高达 94.44% 大于对照组 47.06%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 复方多粘菌素 B 软膏联合纳米银医用抗菌敷料在治疗烧伤残余创面时效果显著, 操作方法简便, 值得在基层医院推广应用。

【关键词】 大面积烧伤; 复方多粘菌素; 纳米银
DOI: 10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.03.090

大面积烧伤是一种严重的损伤, 由于烧伤面积大, 引起机体电解质紊乱, 各种功能失调, 对患者造成致命威胁。而大面积烧伤的治疗时间较长, 日常生活中的局部摩擦以及细菌感染等情况, 均会导致病情反复, 难以治愈, 不仅给治疗带来了难度, 也给患者带来了极大的痛苦^[1]。本问研究复方多粘菌素 B 软膏联合纳米银医用抗菌敷料用于大面积烧伤患者残余创面的治疗, 发现其效果显著, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次 40 例研究对象共计 80 个创面均为 2011 年 2 月~2013 年 2 月期间本院收治的大面积烧伤经治疗后残余创面的患者。所有患者自愿参加本次研究并签字同意, 本研究经本院医学伦理委员会批准通过。将所有患者随机分为观察组和对照组, 各 20 例。观察组中男 11 例, 女 9 例, 年龄 21~65 岁, 平均年龄 (41.5 ± 8.8) 岁; 对照组中男 10 例, 女 10 例, 年龄 20~66 岁, 平均年龄 (41.2 ± 8.6) 岁。纳入标准:

经过 4 周治疗后残余创面未愈合的患者; 单个残余创面 <162 cm。两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 两组患者创面均用生理盐水联合过氧化氢以 1:1 的比例进行清洗。观察组患者使用复方多粘菌素 B 软膏对创面进行涂抹, 用凡士林进行覆盖后纳米银医用抗菌敷料进行包扎, 2~4 次/d, 治疗 2 周。对照组患者使用 10% 聚乙烯吡酮碘软膏对创面进行涂抹, 用凡士林进行覆盖后使用无菌纱布包扎, 2~4 次/d, 治疗 2 周。

1.3 观察指标 2 周后观察两组患者创面愈合情况、不良反应情况等。

1.4 疗效评定标准 根据治疗标准^[1], 治愈: 治疗后创面完全上皮化; 有效: 治疗后创面缩小 50% 以上; 无效: 治疗后创面缩小 50% 以下或未见效果。总有效率 = (痊愈 + 有效) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学方法 采用 SPSS18.0 统计学软件对数据进行统计分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗情况 两组患者治疗后, 观察组、对照组患者治疗有效率分别为 95.0%、77.5%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 创面愈合时间 观察组患者创面愈合时间平均 (9.6 ± 1.2)d, 对照组患者创面愈合时间平均 (12.1 ± 1.5)d, 两组对比差异具有统计学意义 ($t = -5.820, P < 0.05$)。

2.3 不良反应 观察组 1 例患者出现轻微局部瘙痒, 对症处理后症状消失, 不良反应发生率为 5% (1/20); 对照组 3 例患者出现创面轻微刺激, 1 例患者出现创面红肿, 经对症处理后症状消失, 不良反应发生率为 20% (4/20), 两组比较差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 10.286, P < 0.05$)。

2.4 创面细菌清除情况 进行细菌学检查后发现, 观察组治疗前共检查出细菌感染 18 例, 治疗后仅为 1 例, 清除率高达 94.44%; 对照组治疗前共检查出细菌感染 17 例, 治疗后感染为 9 例, 清除率仅为 47.06%。两组比较差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 54.239, P < 0.05$)。见表 2。

基金项目: 梅州市医学科学技术局科研计划项目 (项目编号: 2013B85)
作者单位: 514411 广东省五华县人民医院烧伤科

表 1 两组患者治疗情况对比 (n, %)

组别	创面数	治愈	有效	无效	总有效率
观察组	40	28	10	2	95.0
对照组	40	20	11	9	77.5
²					12.912
P					<0.05

表 2 两组患者创面细菌清除情况对比 (n, %)

组别	时间	金黄色葡萄球菌	铜绿假单胞菌	变形杆菌	大肠埃希菌	溶血链球菌	合计	清除率
观察组	治疗前	7	6	3	1	1	18	94.44 ^a
	治疗后	0	1	0	0	0	1	
对照组	治疗前	6	6	2	2	1	17	47.06
	治疗后	5	3	1	0	0	9	

注 :与对照组相比, ^aP<0.05

3 讨论

大面积烧伤患者由于治疗时间长, 皮肤受损严重, 导致极易感染, 病情反复, 难以治愈。在临床上常使用聚乙烯吡酮碘来进行对细菌感染和创面愈合的控制。但经过临床验证发现其治疗效果并不理想。

复方多粘菌素 B 软膏含有大量的硫酸多粘菌素 B、杆菌肽、盐酸利多卡因和硫酸新霉素。其中硫酸多粘菌素 B 可改变细菌细胞膜的通透性, 起到导致细菌死亡的功效, 尤其对于铜绿假单胞菌、嗜血杆菌等效果显著。而杆菌肽可抑制细胞壁上蛋白的合成, 达到杀菌效果, 尤其对于金黄色葡萄球菌等革兰阳性菌效果显著。而硫酸新霉素可以阻碍细菌核糖体中蛋白质的合成, 影响细菌的遗传密码, 导致细菌错读遗传密码而死亡。而纳米银敷料在隔绝创面的基础上, 可快速释放大量纳米银离子, 加强细菌清除效果^[2]。本文研究中发现, 观察组在治疗有效率、治疗时间、不良反应及细菌清除

率上均优于对照组 (P<0.05), 与熊玮等^[3]的研究相符。

综上所述, 复方多粘菌素 B 软膏联合纳米银医用抗菌敷料在治疗烧伤残余创面时效果显著, 不良反应少, 细菌清除率高, 值得在基层医院推广应用。

参 考 文 献

- [1] 耿健, 柳大烈, 张阳, 等. 纳米银抗菌医用敷料创面外用后纳米银在体内的分布. 中国组织工程研究与临床康复, 2011, 15(16): 2915-2919.
- [2] 熊雪蓉, 邝红芬, 梁顺兴, 等. 纳米银医用抗菌敷料在烧伤患者治疗中的应用及护理. 护士进修杂志, 2012, 27(12):1134-1136.
- [3] 熊玮, 王芳芳, 黄珍珍, 等. 复方多粘菌素 B 软膏治疗大面积烧伤残余创面的疗效观察. 医药导报, 2010, 29(3):311-312.

[收稿日期 :2014-11-04]

中、低位直肠癌新辅助放疗 27 例临床分析

赵雪松

【摘要】 目的 分析中、低位直肠癌新辅助放疗的临床疗效。方法 54 例中、低位直肠癌患者为研究对象, 将其随机分为观察组与对照组, 每组 27 例。对照组给予单纯手术治疗, 观察组给予新辅助放疗治疗, 比较两组患者的保肛率以及 2 年局部复发率。结果 两组患者的保肛有效率比较, 差异有统计学意义 (P<0.05); 2 年局部复发率比较, 差异有统计学意义 (P<0.05)。结论 新辅助放疗治疗中、低位直肠癌临床疗效显著, 值得在临床上推广。

【关键词】 中、低位直肠癌 ; 新辅助 ; 放疗

DOI :10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.03.091

直肠癌是临床常见的一种恶性肿瘤, 与人们的饮食习惯、生活方式有直接关系, 中、低位直肠是大肠癌多发部位, 且治疗难度较大。外科手术为临床常用的治疗方法, 但术后对患者的生活质量影响较大, 且局部复发率较高, 因此提高术后患者生活质量, 降低患者局部复发率为该疾病的治疗重点^[1]。本院为分析中、低位直肠癌新辅助放疗的临床疗效, 选取收治的 54 例中、低位直肠癌患者为研究对象, 相关报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2010 年 1 月~2012 年 1 月本院收治的中、低位直肠癌患者 54 例 (均经 MRI 或 CT 评估可切除), 将其随机分为观察组与对照组, 每组 27 例。观察组男 17 例, 女 10 例, 平均年龄 (49.5±2.9) 岁; 对照组男 19 例, 女 8 例, 平均年龄 (48.9±1.7) 岁; 上述患者 Karnofsky 评分均 ≥80 分, 无手术禁忌证, 且在治疗前均给予血常规检查, 所有患者均无严重心、肺、肝、肾功能障碍, 凝血功能正常。两组患者年龄、性别、病情等方面比较, 差异无统计学意义 (P>0.05), 具有可比性。

1.2 方法 对照组直接给予外科手术治疗; 观察组在术前

作者单位 :455000 河南省安阳钢铁公司职工总医院内五科