本文引用:褚洪生. 密闭湿性胶原膜敷料对乳腺良性肿物切除术后切口愈合及瘢痕形成的影响[J]. 新乡医学院学报,2015,32(10):947-948.

【临床研究】

密闭湿性胶原膜敷料对乳腺良性肿物切除术后切口愈合及瘢痕形成的影响

褚洪生
(玉田县妇幼保健院乳腺外科,河北 玉田 064100)

摘要: **目的** 探讨密闭湿性胶原膜敷料对乳腺良性肿物切除术后切口愈合及瘢痕形成的影响。**方法** 选择2012年1月至2014年8月在玉田县妇幼保健院行乳腺良性肿物切除术患者150例,其中75例患者(对照组)应用常规敷料覆盖手术切口,75例患者(观察组)应用密闭湿性胶原膜敷料换药,比较2组患者术后切口愈合及瘢痕形成情况。**结果** 观察组患者换药次数显著少于对照组($P<0.05$),观察组患者疼痛程度评分显著低于对照组($P<0.05$),观察组患者切口愈合时间显著短于对照组($P<0.05$)。观察组和对照组患者切口结痂率分别为30.67%(23/75)和98.67%(74/75),观察组患者切口结痂率显著低于对照组($P<0.05$)。观察组和对照组患者切口瘢痕形成率分别为18.67%(14/75)和49.33%(37/75),观察组患者切口瘢痕形成率显著低于对照组($P<0.05$)。**结论** 密闭湿性胶原膜敷料可促进乳腺良性肿物切除术后切口愈合,减轻患者疼痛,减少切口瘢痕形成。

关键词: 乳腺良性肿物切除术;胶原膜敷料;切口愈合;瘢痕形成
中图分类号: R373.9 **文献标志码:** A **文章编号:** 1004-7239(2015)10-0947-02

Effect of airtight moist collagen membrane dressings on wound healing and cicatrization in the benign breast tumor resection

CHU Hong-sheng
(*Department of Breast Surgery, Maternal and Child Health Care Hospital of Yutian County, Yutian*, 064100 *Hebei Province, China*)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of airtight moist collagen membrane dressings on wound healing and cicatrization in the benign breast tumor resection. **Methods** A total of 150 patients who underwent the benign breast tumor resection were selected in Maternal and Child Health Care Hospital of Yutian County form January 2012 to August 2014. Among the patients, the operative incisions of 75 patients (control group) were treated with general dressings, and the operative incisions of other 75 patients (observation group) were treated with airtight moist collagen membrane dressings. The postoperative wound healing and cicatrization were compared between the two groups. **Results** The number of changing dressings in observation group was significantly less than that in control group ($P<0.05$). The score of pain in observation group was significantly lower than that in control group ($P<0.05$). The wound healing time in observation group was significantly shorter than that in control group ($P<0.05$). The incisional scab rate in observation group and control group was 30.67% (23/75) and 98.67% (74/75) respectively, the incisional scab rate in observation group was significantly lower than that in control group ($P<0.05$). The incisional cicatrization rate in observation group and control group was 18.67% (14/75) and 49.33% (37/75) respectively, the incisional cicatrization rate in observation group was significantly lower than that in control group ($P<0.05$). **Conclusion** Airtight moist collagen membrane dressings can promote the postoperative wound healing, relieve the pain of patients and decrease the cicatrization.

Key words: benign breast tumor resection; collagen membrane dressings; wound healing; cicatrization

乳腺良性肿物是育龄期妇女常见的乳腺疾病,近年来发病率呈低龄化趋势[1]。在乳腺良性肿物手术中,除了保证手术的安全性与彻底性外,还应注重美观。有研究报道,采用湿性敷料覆盖伤口能够促进切口愈合[2]。本研究旨在探讨密闭湿性胶原膜敷料对乳腺良性肿物切除术后切口愈合及瘢痕形成的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2012年1月至2014年8月在玉田县妇幼保健院行乳腺良性肿物切除术患者150例,均经病理学检查确诊为良性肿物。根据手术切口敷料不同分为观察组和对照组,每组75例。

DOI: 10.7683/xxyxyxb.2015.10.016
收稿日期: 2015-06-01
作者简介: 褚洪生(1970-),男,河北玉田人,学士,主治医师,研究方向:乳腺外科疾病。

观察组:患者年龄 19 ~ 44 岁,平均(30.92 ± 8.63)岁;切口长度 2 ~ 6 cm,平均(4.26 ± 1.32)cm;象限切口 51 例,乳晕切口 24 例。对照组:患者年龄18 ~ 44 岁,平均(31.36 ± 9.24)岁;切口长度 2 ~ 5 cm,平均(4.11 ± 1.28)cm;象限切口 49 例,乳晕切口 26 例。2 组患者年龄、切口长度及部位比较差异均无统计学意义($P > 0.05$)。本研究获得医院伦理委员会批准,所有患者签订知情同意书。

1.2 治疗方法 对照组患者行乳腺良性肿物切除术后应用常规敷料覆盖手术切口,每隔 2 d 换药 1 次;伤口内置有引流管者,若伤口处有较多渗出液将外敷料浸湿者则每隔 1 d 换药 1 次,直到伤口完全愈合。观察组患者行乳腺良性肿物切除术后手术切口内置引流管,伤口周围皮肤乙醇消毒,使用密闭湿性胶原膜敷料直接覆盖手术切口,每隔 3 d 换药 1 次;若伤口处渗出液浸透胶原膜者则每隔 2 d 换药 1 次,直至伤口完全愈合。

1.3 观察指标 (1)疼痛情况:按照视觉模拟评分法进行评价[3];(2)换药次数及切口愈合情况:切口完全闭合且完全由上皮组织覆盖为愈合,并记录换药次数和切口愈合时间;(3)结痂及瘢痕形成情况。

1.4 统计学处理 应用 SPSS 17.0 软件进行统计分析,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者术后疼痛、换药次数及切口愈合情况比较 结果见表 1。观察组患者换药次数显著少于对照组,观察组患者疼痛程度评分显著低于对照组,观察组患者切口愈合时间显著短于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组患者术后疼痛、换药次数及切口愈合情况比较

Tab.1 Comparison of the postoperative pain, number of dressing change and wound healing between the two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	换药次数	疼痛程度评分	切口愈合时间/d
对照组	75	7.02 ± 0.57	6.35 ± 1.33	13.83 ± 1.22
观察组	75	4.31 ± 0.38	2.93 ± 0.81	8.25 ± 0.96
t		11.236	14.882	9.657
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 2 组患者术后切口结痂及瘢痕形成情况比较 观察组患者切口结痂 23 例,无结痂 52 例,结痂率为 30.67%(23/75);对照组患者切口结痂 74 例,无结痂 1 例,结痂率为 98.67%(74/75);观察组患者切口结痂率显著低于对照组($\chi^2 = 19.728$,$P < 0.05$)。观察组患者切口瘢痕形成 14 例,无瘢痕形成 61 例,瘢痕形成率为 18.67%(14/75);对照组患者切口瘢痕形成 37 例,无瘢痕形成 38 例,瘢痕形成率为 49.33%(37/75);观察组患者切口瘢痕形成率显著低于对照组($\chi^2 = 13.869$,$P < 0.05$)。

3 讨论

乳腺良性肿物是常见的乳腺疾病,近年来女性患者对乳腺手术后的美观要求越来越高。以干性愈合为基础的普通切口换药需要保持切口干燥,然而干性切口往往与敷料粘连,换药时容易破坏新生肉芽与创面[4]。近年来,湿性敷料已逐渐被应用于慢性难愈合性伤口以及手术切口、创伤、烧伤及感染性伤口的处理[5-6]。湿性愈合创面处于半密闭性或密闭性环境,具有以下优点:(1)低氧及湿润的环境能够促进角质细胞、内皮细胞、成纤维细胞及毛细血管的生长;(2)预防瘢痕及感染,不易结痂,能够避免损伤肉芽组织,从而避免二次机械损伤;(3)在湿润环境下,伤口渗出液内含有的各种免疫细胞与营养物质释放出来,有利于伤口愈合;(4)密闭湿润状态属于微酸环境,能够抑制细菌的繁殖,促进白细胞生长,从而提高局部免疫能力;(5)保留在湿性创面中的渗出液能够激活多种酶及其活化因子,从而促进多种生长因子释放,最终刺激细胞繁殖;(6)湿性环境能够促进伤口处坏死组织溶解,从而预防感染与结痂。本研究对密闭湿性胶原膜敷料与常规敷料在乳腺良性肿物切除术后的应用效果进行了比较,结果显示,与对照组比较,观察组患者换药次数显著减少,患者疼痛程度显著减轻,切口愈合显著加快,且切口结痂及瘢痕发生率显著降低。

综上所述,密闭湿性胶原膜敷料可促进乳腺良性肿物切除术后切口愈合,降低患者疼痛,减少切口瘢痕形成。

参考文献:

[1] 董传江. 乳房良性肿物隐匿切口的临床应用[J]. 重庆医学, 2012,41(24):2527,2544.

[2] 陆玉琴,宋勇罡,孙爱军. 环乳晕切口在乳腺良性肿物切除中的临床应用[J]. 中国普通外科杂志, 2011, 20(10): 1154-1155.

[3] 陈文晓,潘丽华,伍宏章,等. 68 例乳腺良性肿物改良切除术的治疗体会[J]. 中国医疗前沿,2012,7(10):41.

[4] Nicks B A, Ayello E A, Woo K, *et al*. Acute wound management: revisiting the approach to assessment, irrigation, and closure considerations[J]. *Int J Emerg Med*, 2010, 3(4): 399-407.

[5] 卫任季,李芳,杨莲飞. 湿性敷料在切口裂开中的应用效果观察[J]. 承德医学院学报,2014,31(6):494-496.

[6] 林敏,陈洪玲,黄菊英. 湿性敷料用于乳腺脓肿切开引流术后伤口的效果观察[J]. 南昌大学学报:医学版,2013,53(2):69-73.

(本文编辑:徐自超 英文编辑:徐自超)