

表 1 两组疼痛程度比较(n)

组别	n	0分	1分	2分	3分	4分	5分
干预组	62	6	18	25	10	2	1
对照组	65	8	7	15	13	12	10

3 讨论

疼痛是一种与组织损伤或潜在损伤相关的不愉快的主观感觉和情感体验。静脉穿刺作为儿科最常见的有创性护理操作,产生疼痛是不可避免的,如果能够采取有效措施缓解疼痛,会使患儿紧张感降低,有利于配合其在院期间的诊疗活动。分散注意力是一种心理干预手段,按照作用机制可以分为主动分散和被动分散两种形式。主动分散注意力指在医疗操作时,患儿通过主动参与某项活动来分散注意力,达到减轻操作性疼痛的方法。临床上最常采用的方法包括互动玩具、情景游戏、阅读干预、控制呼吸、意象引导和放松等。被动分散注意力是通过让患儿观察某个活动或刺激而分散注意力,而不是主动参与活动。听觉、视觉、触觉和味觉技术是临床最常用的被动分散注意力的方法^[9]。分散注意力作为一种认知方法,可形成闸门关闭效应而抑制和减轻疼痛,其对疼痛控制的脑岛作用机制已被初步证实^[9]。

通过给予患儿弹力软球,静脉穿刺过程嘱其不间断的按压,让患儿注意力转移至球上的方法是一种主动分散注意力过程,结果显示,与常规对照组比较,按压软球法可明显降低静脉穿刺时患儿的疼痛感。这与前人的研究相一致,Alhani F 等^[10]发现“找差异”寻找两幅相似图片的不同处可以降低静脉穿刺疼痛;Yoo H 等^[11]发现卡通绘制可以降低学龄前儿童接受静脉穿刺时的疼痛强度。国内崔敏等^[12]研究证实,点探测认知任务能显著降低健康人群的试验性疼痛与不适度。相比其它主动分散注意力的方法,按压软球法有以下几个优点:①弹力软球获取方便,市面上、网上都能购买得到,且价格低廉;②由于性别、生长环境、经济条件等的差异,患儿的性格和喜好也各不相同,相对其它玩具,弹力软球能激起绝大多数学龄前儿童的兴趣;③不需要额外的场地和设施;④操作过程非常简便、安全,患

儿家属易于接受并能充分配合。但分散注意力特别是主动分散注意力止痛法在医疗中的运用仍具有一定局限性。研究发现,该方法对疼痛高度恐惧的患者的止痛效果并不理想,甚至可以增加疼痛高度恐惧的小学生的疼痛强度^[7-8]。本研究之所以选择 3-6 岁的学龄前儿童作为研究对象,原因在于这一阶段的患儿依从性较好,进行主动分散注意力活动时动机感及目的性不强。

综上所述,按压软球法有助于减轻学龄前儿童静脉穿刺时的疼痛感,从而提高静脉输液的整体护理质量,可在临床上进一步推广、应用。

参考文献:

[1] 崔炎. 儿科护理学[M]. 第四版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 78-81.
 [2] 周家丽. 分散注意力缓解患儿操作性疼痛的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(11): 1043-1045.
 [3] Valet M, Sprenger T, Boecker H, et al. Distraction modulates connectivity of the cingulo-frontal cortex and the midbrain during pain—an fMRI analysis[J]. Pain, 2004, 109(3): 399-408.
 [4] Alhani F. The effect of programmed distraction on the pain caused by venipuncture among adolescents on hemodialysis[J]. Pain Manag Nurs, 2010, 11(2): 85-91.
 [5] Yoo H, Kim S, Hur HK, Kim HS. The effects of an animation distraction intervention on pain response of preschool children during venipuncture[J]. Appl Nurs Res, 2011, 24(2): 94-100.
 [6] 崔敏, 冯雪岩, 袁鑫, 等. 分散注意力对健康人群试验性疼痛的影响[J]. 重庆医学, 2014, 43(4): 427-429, 431.
 [7] Campbell CM, Witmer K, Simango M, et al. Catastrophizing delays the analgesic effect of distraction[J]. Pain, 2010, 149(2): 202-207.
 [8] Verhoeven K, Goubert L, Jaaniste T, et al. Pain catastrophizing influences the use and the effectiveness of distraction in schoolchildren[J]. Eur J Pain, 2012, 16(2): 256-267. 编辑/张燕

拔甲和甲床修复术后联合复方多粘菌素 B 软膏治疗甲沟炎(嵌甲)的疗效分析

郭红梅, 代喆, 陈廷

(四川省医学科学院·四川省人民医院, 四川 成都 610072)

摘要:目的 观察拔甲术后联合应用复方多粘菌素 B 软膏治疗的疗效。方法 术后联合复方多粘菌素 B 软膏自制成油砂, 隔日换药术后伤口创面, 临床上已广泛应用。结果 用上述方法的患者愈合良好, 感染及疼痛等并发症明显下降。结论 我科自 2012 年 10 月~2014 年 7 月, 采用拔甲和甲床修复术联合复方多粘菌素 B 软膏, 取得了满意治疗效果。

关键词: 嵌甲; 甲沟炎; 复方多粘菌素 B 软膏; 外科手术

Analysis of the Therapeutic Effect of Using Compound Polymyxin B Ointment after Nail Bed Repair Operation in the Treatment of Paronychia (Ingrown Nail)

GUO Hong-mei, DAI Zhe, CHEN Ting

(Department of Dermatologic Surgery, Sichuan Academy of Medical Sciences, Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu 610072, Sichuan, China)

Abstract: Objective To observe the effect of using compound polymyxin B ointment after nail pulling and nail bed repair operation in the treatment of paronychia. Methods After surgery, put petroleum gauze with compound polymyxin B ointment on the postoperative wound, change the dressing every two days. Results Upon the method, all the wounds healed well, and the rate of complications such as infection and pain decreased significantly. Conclusion Since October 2012 to July 2014, by using compound polymyxin B ointment after nail pulling and nail bed repair operation in the treatment of paronychia, satisfying therapeutic effect has been achieved.

Key words: Embedded nail; Paronychia; Compound polymyxin B ointment; Surgery

甲沟炎是外科门诊常见病, 多发病。是常见的(趾)指部炎症性疾病, 同时伴发嵌甲或肉芽组织形成。常规单纯的外用药可暂时治愈, 但易复发, 久之演变成慢性迁延不愈。临床表现为急性或慢性化脓性、触痛性和疼痛性甲周组织肿胀, 由甲板皱裂引起^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 患者均选自 2012 年 10 月~2014 年 7 月皮肤科门诊患者, 按随机方式分为两组: 治疗组 48 例, 对照组 48 例, 其中男 53 例, 女 43 例; 发病年龄 10~35 岁; 术前发病 2~8 年; 发生于第一趾单侧 57 例, 发生于双侧第一趾 23 例; 所有患者均伴有不同程度的疼痛, 嵌甲、局部红肿、局部炎症性肉芽形成。排除标准: ①不能坚持治疗完成全疗程及按时复诊者; ②患者无骨髓炎及其他骨骼病变表现; ③瘢痕体质者; ④糖尿病患者; ⑤有重要器官的严重疾病不能耐受手术者; ⑥凝血功能障碍或有出血倾向者。两组性别、年龄、病因、病程比较差异均无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组和治疗组采用相同的手术方法 炎症严重者, 术前先用碘伏浸泡 1 周, 待炎症好转后施行拔甲手术。手术区严格消毒后, 手术采用 2% 盐酸利多卡因从趾(指)背(伸)侧阻滞麻醉。抬高患肢, 用橡皮筋在趾(指)根部扎紧, 减少出血。麻醉生效后, 术者一手固定患趾(指), 另一手持直血管钳将嵌入软组织内的指甲与周围的甲廓分离, 并将血管钳紧贴甲下插入, 钳住趾(指)甲边缘, 卷动血管钳使趾(指)甲与甲床分离, 将全甲拔除。拔出指甲后检查有无残留, 分离后清除甲床上的炎性及肉芽组织。然后行甲床矫正术^[2]。以患者甲沟为中心做纵向梭形切口, 间断推进缝合, 并使皮肤与甲床对合好, 松开橡皮筋, 最后用 0.5% 碘伏消毒, 用以下方两组法加压包扎伤口。

1.2.2 对照组和治疗组的换药方法不同 对照组术后隔日换药, 用普通油砂换药创面, 无菌纱布加压包扎, 同时口服 3~5 d 广谱抗生素。治疗组术后同样隔日换药, 用复方多粘菌素 B 软膏涂在一小块无菌纱布上, 制成油砂覆盖在创面上, 然后用无菌纱布加压包扎创面, 同样口服 3~5 d 广谱抗生素。

1.3 疗效判定 痊愈: 症状、体征消失, 病灶完全消失。6 个月后甲板重建, 甲床形态基本正常, 有正常的新趾甲生长。好转: 症状、体征消失或有明显改善, 病灶基本消失。无效: 症状、体征及病灶均无消失, 再次形成嵌甲或甲沟炎^[3]。

2 结果

2.1 治疗组和对照组经过治疗后 2 周观察, 疗效对比用 SPSS(13.0 版本)软件处理, 见表 1。差异具有显著性 ($\chi^2=5.04, 4.73, P<0.05$)。

表 1 两组疗效对比

组别	n	痊愈	好转	无效	治愈率(%)	有效率(%)
治疗组	48	39	4	5	81.3	89.6
对照组	48	29	6	13	60.4	73.0

注: $\chi^2=5.04, 4.73, P<0.05$

2.2 1 年后随访, 治疗组 2 例复发, 其余 46 例完全康复, 对照组 13 例复发。复发率对比用 SPSS(13.0 版本)软件处理, 见表 2。差异具有显著性 ($\chi^2=9.56, P<0.05$)。

表 2 两组复发率对比

组别	n	复发	康复	复发率(%)
治疗组	48	2	46	4.17
对照组	48	13	35	27.1

注: $\chi^2=9.56, P<0.05$ 。

3 讨论

甲沟炎是一种累及甲周皮肤皱裂的炎症反应, 当感染变成慢性时, 甲基底部出现横嵴, 并随着复发出现新嵴。主要易感因素为损伤导致甲上皮与甲板分离, 化脓性球菌或酵母菌可继发性侵入潮湿的甲沟和甲皱裂。临床观察发现, 甲沟炎绝大多数发生于足拇趾, 尤其以足拇趾甲的外侧甲沟为多见, 也有部分患者足拇趾双侧嵌甲或双拇趾双侧嵌甲, 是门诊外科的常见疾病, 多因感染(撕裂肉刺、剪指(趾)甲过短)、外伤(踢伤、挤压伤、划伤)、嵌甲(鞋子过紧)、指(趾)甲嵌入甲沟软组织内, 或甲沟软组织不断受到挤压, 影响局部血液循环, 产生炎症感染; 以青年学生多见。系统治疗选择抗菌谱能覆盖需氧菌和厌氧菌的广谱抗菌药物治疗, 效果不是很理想, 时间长, 副作用广, 易复发。由此可见根除甲沟炎要达到去除甲边缘对甲沟的压迫, 同时纠正甲床畸形^[4]。

我院采用拔甲术和甲床修复术切除局部增生肉芽组织及部分异常甲板, 去除嵌甲成因, 患者甲沟往往含有大量细菌和真菌, 虽术前采用碘伏浸泡和术中碘伏消毒, 但只能达到当前效果。以往术后采用普通油砂也只能起到滋润、防粘连作用, 现我科采用复方多粘菌素 B 软膏, 它为硫酸多粘菌素 B、硫酸新霉素、杆菌肽和盐酸利多卡因组成的复方制剂。硫酸多粘菌素 B 为多肽类抗生素, 通过干扰细菌膜通透性与核糖体功能而导致细菌死亡, 对铜绿假单胞菌、大肠杆菌、嗜血杆菌等有良好的抗菌、抗感染作用。同时含有多卡因, 有止痛的作用。产品特点: 抗菌谱广, 抗菌作用强, 且不易产生诱导耐药^[5]。符合外用抗生素使用原则, 避开临床使用的一线药物。药物在局部组织中的浓度高。不含激素类成份, 药物毒副作用相对较小, 所以我们认为采用拔甲、甲床修复术联合复方多粘菌素 B 软膏治疗甲沟炎(嵌甲), 患者疼痛减轻, 愈合快, 效果佳, 复发率低, 费用低, 患者易于接受, 在临床上值得推广应用。

参考文献:

[1] 戴耕武, 潘宁. 皮肤外科学[M]. 北京: 科学出版社, 2006: 311-316.
 [2] 杨稼宁, 戴耕武, 刘刚, 等. 嵌甲所致慢性甲沟炎根治术[J]. 实用皮肤病杂志, 2009, 2(1): 35-36.
 [3] 陈孝平, 石应康, 段德生. 外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 203.
 [4] 黄新. 手术结合中药治疗甲沟炎[J]. 中国中医急症, 2009, 18(8): 1349-1350.
 [5] 单长宁. 拇趾甲沟炎(嵌甲)发病原因及治疗方法探讨[J]. 中国医药导报, 2007, 4(9): 36.
 [6] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(一部)[Z]. 北京: 化学工业出版社, 2005: 2.