

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.07.011

祛腐生肌膏对邮票植皮整形手术患者恢复情况及创面美观度的影响

王 浩

(黄骅市人民医院骨二科, 河北 黄骅 061100)

[摘要]目的 观察邮票植皮整形手术患者采用祛腐生肌膏治疗的效果。方法 选取2020年1月-2024年6月黄骅市人民医院骨二科收治的60例邮票植皮整形手术患者, 采用随机数字表法分为对照组和研究组, 各30例。对照组行常规换药治疗, 研究组行祛腐生肌膏治疗, 比较两组植皮后恢复情况、创面美观度、并发症情况、患者满意度。结果 研究组植皮成活时间、新生上皮出现时间、创面愈合时间及住院时间均短于对照组 ($P<0.05$); 研究组治疗后OSAS各维度评分低于对照组 ($P<0.05$); 研究组并发症发生率为6.67%, 低于对照组的26.67% ($P<0.05$); 研究组患者满意度为100.00%, 高于对照组的80.00% ($P<0.05$)。结论 祛腐生肌膏治疗能够加快邮票植皮整形手术患者术后恢复, 提高创面美观度, 减少并发症发生几率, 且患者满意度更高。

[关键词] 祛腐生肌膏; 邮票植皮整形手术; 创面美观度

[中图分类号] R98

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 07-0042-04

Effect of Qufu Shengji Ointment on Recovery Situation and Wound Aesthetics in Patients Undergoing Stamp Skin Grafting Plastic Surgery

WANG Hao

(Second Department of Orthopedics, Huanghua Municipal People's Hospital, Huanghua 061100, Hebei, China)

[Abstract]**Objective** To observe the effect of Qufu Shengji ointment in the treatment of patients undergoing stamp skin grafting plastic surgery. **Methods** From January 2020 to June 2024, 60 patients who underwent stamp skin grafting plastic surgery and were admitted to the Second Department of Orthopedics, Huanghua Municipal People's Hospital from January 2020 to June 2024 were selected. According to the random number table method, they were divided into the control group and the study group, with 30 patients in each group. The control group was treated with routine dressing change, and the study group was treated with Qufu Shengji ointment. The recovery situation after skin grafting, wound aesthetics, complications and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** The skin graft survival time, new epithelial appearance time, wound healing time and hospitalization time in the study group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). After treatment, the scores of each dimension of OSAS in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the study group was 6.67%, which was lower than 26.67% in the control group ($P<0.05$). The total satisfaction rate of patients in the study group was 100.00%, which was higher than 80.00% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of Qufu Shengji ointment in the treatment of patients undergoing stamp skin grafting plastic surgery can accelerate their postoperative recovery, improve the wound aesthetics, and reduce the incidence of complications, with higher patient satisfaction.

[Key words] Qufu Shengji ointment; Stamp skin grafting plastic surgery; Wound aesthetics

机体在巨大外力作用下发生的损伤是形成高能创面的直接原因, 在临床实践中经常见到高能创伤导致的大面积皮肤损伤, 并且通常情况

下还会伴有不同程度的肌肉损伤或比较严重的骨折^[1]。高能创伤造成的皮肤损伤一般比较严重, 临床治疗难度较大, 具体表现在对创面进行清

创、缝合处理之后,出现大面积皮肤坏死的概率较大,并且容易引起大面积感染,若未及时进行处理则会严重影响患者的肢体功能^[2]。采用植皮手术治疗具有独特优势,其中邮票植皮应用较多且其效果已经得到充分验证,然而清创换药会对植皮治疗效果产生直接影响,因此选择合适有效的药物至关重要。以往多采用常规生理盐水碘伏换药,但该操作步骤繁琐且作用有限^[3]。研究表明^[4],祛腐生肌膏能够祛除创口感染后产生的腐肉,促使肉芽组织生长。基于此,本研究旨在分析祛腐生肌膏对邮票植皮整形手术患者恢复情况及创面美观度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年1月-2024年6月黄骅市人民医院骨二科收治的60例邮票植皮整形手术患者,采用随机数字表法分为对照组和研究组,各30例。对照组男16例,女14例;年龄18~70岁,平均年龄(40.73 ± 8.64)岁;创伤部位:上肢8例,躯干9例,下肢13例。研究组男18例,女12例;年龄20~69岁,平均年龄(42.08 ± 9.15)岁;创伤部位:上肢6例,躯干10例,下肢14例。两组性别、年龄、创伤部位比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究患者知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①高能创伤造成的大面积皮肤损伤者;②临床资料完整者。排除标准:①3个月内大量使用激素者;②非高能外力造成的创面(烧伤、压迫等);③合并糖尿病者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 于邮票植皮前行常规换药:将创面感染后出现的坏死组织彻底清除,换药时使用生理盐水碘伏,重新生长出来的肉芽覆盖原来的创面后,即可准备进行邮票植皮手术。术后创面立即使用纱条严密覆盖,之后换药时仍然使用生理盐水、碘伏,1次/d。

1.3.2 研究组 于邮票植皮前后采用祛腐生肌膏换药:先将创面上的坏死组织清除干净,之后取一块脱脂棉将祛腐生肌膏[贵州苗太药业(集团)有限公司,药(械)准字:黔东南械备20230033,规格:50 g/支]涂抹于创面表面,每30 g药膏可涂抹100 cm²的创面,涂抹药膏的脱脂棉使用完后直接用纱布固定在创面上,并用绷带将其妥善包扎,换药1次/d。重新生长出来的

肉芽覆盖原来的创面后,即可准备进行邮票植皮手术。术后立即在医用纱布上均匀涂抹祛腐生肌膏,将其外敷于创面上并包扎固定。3 d后换药,用脱脂棉将坏死组织清除,并擦拭干净已经液化的生肌膏,随后在创面上继续覆盖均匀涂抹祛腐生肌膏的纱布并包扎,之后换药1次/d。

1.3.3 邮票植皮术步骤 先用生理盐水彻底冲洗,在事先确定的健康皮肤部位用取皮刀切下0.25 mm厚的皮片,并将其裁切成1 cm×1 cm的形状,之后在创面上依次贴上裁剪好的皮片,各皮片之间保持3 cm的间距。

1.4 观察指标

1.4.1 调查两组植皮后恢复情况 记录植皮成活时间、新生上皮出现时间、创面愈合时间、住院时间。

1.4.2 评估两组创面美观度 使用观察者瘢痕评估量表(OSAS)进行评估,以瘢痕颜色、平整度、弹性作为主要指标,各指标均按0~2评分,得分与创面美观度呈负相关^[5]。

1.4.3 记录两组并发症情况 记录瘢痕增生、新生皮肤薄、关节功能障碍等发生例数。

1.4.4 调查两组患者满意度 非常满意:患者对治疗后创面恢复速度和美观度均表示非常认可,无明显不满;比较满意:治疗后创面恢复速度和美观度未完全达到患者的预期,但整体上仍然认可治疗效果;不满意:治疗后创面恢复速度和美观度未达到患者的预期,整体上不认可治疗效果。满意度=(非常满意+比较满意)/总例数×100%。

1.5 统计学方法 采用SPSS 27.0统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n (%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组植皮后恢复情况比较 研究组植皮成活时间、新生上皮出现时间、创面愈合时间及住院时间短于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组创面美观度比较 研究组治疗后OSAS各维度评分低于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组并发症情况比较 研究组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),见表3。

2.4 两组患者满意度比较 研究组患者满意度高于对照组($P<0.05$),见表4。

表1 两组植皮后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	<i>n</i>	植皮成活时间	新生上皮出现时间	创面愈合时间	住院时间
研究组	30	8.23 ± 1.12	9.10 ± 1.37	35.32 ± 6.14	38.87 ± 4.95
对照组	30	10.95 ± 1.54	13.82 ± 1.86	43.90 ± 5.67	47.53 ± 5.04
<i>t</i>		7.824	11.191	5.623	6.714
<i>P</i>		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 两组创面美观度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	瘢痕颜色		瘢痕平整度		瘢痕弹性	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	30	1.73 ± 0.19	0.54 ± 0.12	1.62 ± 0.24	0.71 ± 0.18	1.47 ± 0.41	0.62 ± 0.14
对照组	30	1.67 ± 0.22	0.98 ± 0.20	1.70 ± 0.21	1.04 ± 0.25	1.53 ± 0.45	0.91 ± 0.19
<i>t</i>		1.131	10.333	1.374	5.867	0.540	6.730
<i>P</i>		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 两组并发症情况比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	瘢痕增生	新生皮肤薄	关节功能障碍	发生率
研究组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	0	2 (6.67) *
对照组	30	3 (10.00)	4 (13.33)	1 (3.33)	8 (26.67)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.320$, $P=0.038$ 。

表4 两组患者满意度比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	非常满意	比较满意	不满意	满意度
研究组	30	22 (73.33)	8 (26.67)	0	30 (100.00) *
对照组	30	13 (43.33)	11 (36.67)	6 (20.00)	24 (80.00)

注: * 与对照组比较, $\chi^2=4.630$, $P=0.031$ 。

3 讨论

高能创伤造成的开放性软组织挫伤在治疗上存在诸多困难,使用生理盐水、碘伏等进行常规清创处理后从实际情况来看仍然难以产生明显的效果^[6, 7]。出现这一问题的主要原因是创面的坏死组织往往与正常组织粘连在一起,难以明确区分其界限,在这种情况下植皮手术前后就需要多次清创换药,并且生理盐水、碘伏等能够发挥的作用有限,进行常规换药不仅时间长,而且会使患者遭受痛苦^[8, 9]。

中医认为,创面肉芽组织是否能够重新长出与腐肉是否祛除干净有很大关系,因此主张使用具有祛腐生新功效的药物进行治疗^[10, 11]。本研究

所用的祛腐生肌膏含六味中药,其中苦杏仁能够抑菌抗炎、止痛消肿,促使腐肉消解;没药可活血化瘀、消肿生肌;当归能够活血通消肿,抑制炎症;乳香可消肿生肌,使创口愈合加快;白芷能够通窍止痛、消肿排脓;甘草有解毒作用^[12]。诸药调和共用可将创口腐肉消解祛除,从而达到“腐尽而新生”的效果。本研究结果显示,研究组植皮成活时间、新生上皮出现时间、创面愈合时间及住院时间短于对照组 ($P<0.05$)。分析原因:在创面上覆盖祛腐生肌膏后在其强力消炎、祛腐作用下可使坏死组织迅速软化,不再与正常组织紧密粘连,继而与正常组织明显分离,腐肉被祛除后创面就会被新生肉芽快速覆盖,此时进

行邮票植皮可取得更好的效果,术后继续用药,创口也能更快愈合^[13, 14]。本研究中研究组并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。分析原因:祛腐生肌膏能够促使创面内肉芽新生,植皮手术前后持续用该药换药可见创口处大量脓液渗出,这些脓液主要是腐肉液化后生成,将其擦除干净后可见鲜红色肉芽组织,说明肉芽生长良好,因此不容易出现新生皮肤薄等并发症^[15, 16]。研究组治疗后OSAS各维度评分低于对照组($P<0.05$)。分析原因:使用祛腐生肌膏换药,对肉芽新生能够产生促进作用,使其覆盖创面的速度加快,同时还能促使新生上皮持续爬行,最终将骨骼、肌腱等部位全部覆盖,在这种情况下形成的瘢痕会更加平整,颜色和弹性也更接近正常皮肤^[17]。另外,研究组患者满意度高于对照组($P<0.05$),主要与祛腐生肌膏在邮票植皮整形术后恢复及创面美观度等方面发挥的效果更有关。

综上所述,祛腐生肌膏治疗能够加快邮票植皮患者术后恢复,提高创面美观度,减少并发症发生几率,且患者满意度更高。

[参考文献]

- [1]唐黎珺,张筱薇,方强伟,等.下肢皮肤缺损自体植皮患者微型皮片类MEEK式回植术修复供皮区创面效果观察[J].山东医药,2023,63(23):76-78.
- [2]牛雪涛,赵举辉,李子标,Meek植皮术联合纳米银敷料治疗在大面积烧伤创面修复中的应用[J].海南医学,2023,34(5):646-649.
- [3]任忠亮,王耀军,马平,等.meek植皮与邮票植皮方式修复大面积烧伤创面的疗效对比分析[J].贵州医药,2023,47(10):1568-1569.
- [4]陆明,吴可,莫丽平,等.祛腐生肌膏联合乌司他丁对肛周术后创面愈合及炎症因子水平影响[J].中国药师,2024,27(1):117-124.
- [5]陈航,杨景军,魏子人,等.复合皮移植技术与富血小板血浆对烧伤后大面积瘢痕整复患者血清炎症因子水平及美观度的影响[J].中国美容医学,2020,29(2):44-47.
- [6]藏琳琳,杨磊,赵春月,等.封闭式负压引流术联合自体游离皮片植皮治疗四肢皮肤软组织感染创面的疗效观察[J].现代生物医学进展,2022,22(1):94-98.
- [7]林炳远,郭峭峰,刘亦杨,等.游离股前外侧皮瓣联合植皮修复儿童小腿大面积软组织缺损[J].中华小儿外科杂志,2022,43(4):344-348.
- [8]焦瑞,练慧斌,张莹,等.富血小板血浆治疗联合植皮在小面积骨外露创面中的临床应用[J].实用临床医药杂志,2023,27(6):20-23.
- [9]黄仕光,谢宇,杜大维.大面积深度烧伤患者Meek植皮术后血糖水平对手术效果的影响:基于倾向性评分匹配的回顾性研究[J].广西医学,2022,44(19):2226-2230.
- [10]刘婷婷,施悦,孟祥伟,等.基于祛腐生肌理论探讨菠萝蛋白酶联合橡皮生肌膏在慢性创面中的应用[J].现代中医药,2022,42(4):27-31.
- [11]裴广楠,李甲,滕道练,等.重建感觉的游离足底内侧动脉穿支皮瓣修复指端创面的效果分析[J].中华显微外科杂志,2022,45(5):534-538.
- [12]张志刚,付红燕,陈卓.祛腐生肌液熏洗坐浴联合红光照射改善老年低位单纯性肛瘘患者术后创面的临床观察[J].老年医学与保健,2023,29(2):384-389.
- [13]戴志兵,孙亚超,麦尔旦江·麦合木提,等.带蒂皮瓣在四肢躯干软组织恶性肿瘤切除后创面修复中的应用[J].中国肿瘤临床,2022,49(4):179-183.
- [14]郝兰,郭元,夏鹏辉.祛腐生肌合剂联合表皮细胞生长因子对压疮创面修复的作用及SOCS1/JAK2/STAT3信号通路的影响[J].四川中医,2022,40(12):36-41.
- [15]钟林,何亮,尹东,等.游离植皮包裹血管桥的股前外侧桥式皮瓣在复杂小腿软组织缺损中的应用[J].中国修复重建外科杂志,2022,36(5):619-624.
- [16]丁晓杰,蒯仿,李斌,等.从祛腐生肌到“清、化、补”动态序贯疗法辨治创面修复理论溯源及经验采撷[J].中华中医药杂志,2021,36(5):2578-2580.
- [17]冀海轮,李翔,李建学.负压创面治疗技术联合削痂植皮术对深度烧伤患者创面愈合及血清炎症因子水平的影响[J].临床和实验医学杂志,2022,21(8):863-867.

收稿日期: 2025-2-27 编辑: 周思雨