# 皮肤创面无机诱导活性敷料治疗咽喉癌放疗后颈部皮肤损伤的疗效观察

瞿美君\*,王卫青#(温岭市第一人民医院肿瘤科,浙江温岭 317500)

中图分类号 R473.73;R969.4 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)18-1691-02 **DOI** 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.18.22

摘 要 目的:观察皮肤创面无机诱导活性敷料治疗咽喉癌放疗后颈部皮肤损伤的疗效。方法:将咽喉癌放疗后颈部皮肤损害 II 级以上患者随机分成试验组与对照组,各38例。先用5%聚维酮碘对创面进行常规外科消毒,无菌注射器抽取水疱内渗液,无菌剪刀剪去破溃水疱的表皮,彻底清除坏死组织,再用0.9%氯化钠溶液冲洗创面,5%聚维酮碘进行常规外科消毒。试验组将皮肤创面无机诱导活性敷料粉末均匀撒布于皮肤创面;对照组将莫匹罗星软膏均匀涂抹于皮肤创面。最后用单层消毒凡士林纱布覆盖创面,再覆盖消毒纱布,以胶带或绷带固定,每日1次。比较两组患者治疗2周后临床疗效、化疗时间、住院时间及住院费用的差异。结果:试验组总有效率(92.11%)显著高于对照组(73.68%),差异有统计学意义( $\chi^2$ =4.547,P=0.033)。试验组化疗时间、住院时间和住院费用分别为(33.72±4.12)d、(40.49±5.13)d、(2.63±0.27)万元,显著低于对照组的(37.58±4.56)d、(43.35±5.40)d、(2.86±0.32)万元,差异均有统计学意义(P<0.05)。结论:皮肤创面无机诱导活性敷料治疗咽喉癌放疗后颈部皮肤损伤疗效显著,有利于患者继续接受放疗、减少住院时间和降低住院费用。

关键词 皮肤创面无机诱导活性敷料;咽喉癌;放疗;皮肤损伤;护理

### Efficacy Observation of Dermlin for Skin Injury of the Neck in Throat Cancer Patients Accepted Radiotherapy

QU Mei-jun, WANG Wei-qing (Dept. of Oncology, Wenling Municipal First People's Hospital, Zhejiang Wenling 317500, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe therapeutic efficacy of dermlin in the treatment of skin injury of the neck in throat cancer patients accepted radiotherapy. METHODS: Throat cancer patients suffering from class II to IV skin injury of the neck after radiotherapy were randomly divided into trial group and control group with 38 cases in each group. Routine surgical sterilization on wound surface was conducted using 5% povidone iodine ketone, and then extracted the exudate of blister using sterile syringes, the epidermis of the broken blister were cut off, and necrotic tissue was cleaned. 0.9% sodium chloride solution flushed wound surface, and routine surgical sterilization on wound surface was conducted using 5% povidone iodine ketone. In trial group, dermlin were spread on the wound surface evenly; in control group, Mupirocin ointment were spread on wound surface evenly. Then the wound surface was covered with vaseline gauze and then covered with sterile gauze; finally, the adhesive tape or bandage were used to fix once a day. Clinical efficacy, chemotherapy duration, hospitalization time and hospitalization cost were compared between 2 groups after 2 weeks of treatment. RESULTS: The total effective rate of trial group (92.11%) was significantly higher than in control group (73.68%); there was statistical significance ( $\chi^2=4.547$ , P=0.033). Chemotherapy duration, hospitalization time and hospital costs were (33.72 ± 4.12) d, (40.49 ± 5.13) d and (2.63 ± 0.27) ten thousand yuan in trial group, which were significantly lower than (37.58 ± 4.56)d, (43.35 ± 5.40)d and (2.86 ± 0.32) ten thousand yuan in control group (P<0.05); there was statistical significance. CONCLUSIONS: Dermlin has a good effect on skin injury of the neck in throat cancer patients accepted radiotherapy. It contributes to receiving continuous radiotherapy, reducing hospitalization time and hospitalization cost.

KEY WORDS Dermlin; Throat cancer; Radiotherapy; Skin injury; Nursing care

咽喉癌放疗后颈部皮肤损伤在临床中很常见[1],虽然大部分为 I 级损伤无需治疗,但 II 级以上损伤需积极治疗。多采用抗生素药膏外用方法治疗,但临床疗效不尽如人意[2]。皮肤创面无机诱导活性敷料既具有抗感染作用,又可促进创面愈合,但治疗放疗后皮肤损伤疗效如何尚缺乏研究。本研究旨在观察皮肤创面无机诱导活性敷料治疗咽喉癌放疗后颈部皮肤损伤的疗效,为临床工作提供参考。

### 1 资料与方法

#### 1.1 研究对象

选择2010年2月-2012年2月在我院就诊咽喉癌放疗后颈部皮肤损害 II 级以上患者为研究对象。采用随机数字表法分成试验组与对照组。试验组38例中,男性26例,女性12例;年龄54~78岁,平均年龄(63.35±6.29)岁;单纯放疗者8例,手术联合放疗者30例;鳞状细胞癌34例,腺癌4例;放疗剂量5000~7000 cGy,平均放疗剂量(6750.56±627.84)cGy;皮损分级:II 级26例(68.42%), III 级8例(21.05%), IV 级4例(10.53%)。对照组38例中,男性29例,女性9例;年龄50~76岁,平均年龄(62.97±6.22)岁;单纯放疗者6例,手术联合放疗

<sup>\*</sup> 护师。研究方向:肿瘤患者相关护理。电话: 0576-86206263。 E-mail:qumeijunmm@126.com

<sup>#</sup>通信作者:副主任护师。研究方向:肿瘤患者护理及管理。电话:0576-86206263。E-mail:zcb888111@163.com

者 32 例;鳞状细胞癌 32 例,腺癌 6 例;放疗剂量 5 000~7 000 cGy,平均放疗剂量 (6 685.72 ± 619.93) cGy;皮损分级: II 级 28 例 (73.68%), II 级 7 例 (18.42%), IV 级 3 例 (7.89%)。 两组患者在性别、年龄、治疗方案、病理分型、放疗剂量、皮损等方面比较,差异无统计学意义 (P>0.05)。 本研究经过我院伦理委员会审查。

### 1.2 研究方法

1.2.1 创面处理方法。先用5%聚维酮碘对创面进行常规外科消毒,无菌注射器抽取水疱内渗液,无菌剪刀剪去破溃水疱的表皮,彻底清除坏死组织,再用0.9%氯化钠溶液冲洗创面,5%聚维酮碘进行常规外科消毒。试验组将皮肤创面无机诱导活性敷料粉末均匀撒布于皮肤创面;对照组将莫匹罗星软膏均匀涂抹于皮肤创面。最后用单层消毒凡士林纱布覆盖创面,再覆盖消毒纱布,以胶带或绷带固定,每日1次。疗程为2周。放疗时均给予预防皮肤损伤护理:保持皮肤干燥、清洁,每日定期清洗皮肤,并予湿润烧伤膏外涂拟照射皮肤。

1.2.2 皮肤损伤分级标准<sup>[3]</sup>。0级为照射野皮肤无反应; I 级为干性脱皮,皮肤发红、脱发、无汗; II 级为鲜红色红斑、片状湿性脱皮,中度水肿; II 级为严重湿性脱皮,融合大片、凹陷性水肿; IV 级为皮肤出现溃疡、出血、坏死。

1.2.3 疗效评价标准<sup>[4]</sup>。按照红肿、瘙痒、湿疹、水疱、破溃、糜烂6个症状进行评价,根据上述症状的轻重分别计为0分、1分、2分和3分。主症疗效积分=[(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分]×100%。显效:主症疗效积分≥75%,溃疡面减少,渗出液明显减少,有新的肉芽组织生长;有效:50%≤主症疗效积分<75%,红肿减轻,渗出液明显减少,有新的肉芽组织生长;无效:溃疡面无变化。总有效=显效+有效。

#### 1.3 统计学处理

使用 SPSS 13.5 软件进行统计学处理。计量资料服从正态分布且方差齐采用 t 检验; 计数资料采用 $\chi^2$  检验。检验水准为双侧检验, $\alpha$ =0.05。 P<0.05表示差异有统计学意义。

### 2 结果

### 2.1 临床疗效比较

试验组总有效率(92.11%)显著高于对照组(73.68%),差 异有统计学意义( $\gamma^2$ =4.547,P=0.033),见表1。

### 表1 两组患者临床疗效比较

Tab 1 Comparison of clinical efficacies between 2 groups

组别	例数	显效,例(%)	有效,例(%)	无效,例(%)	总有效率,%
试验组	38	24(63.16)	11(28.95)	3(7.89)	92.11
对照组	38	14(36.84)	14(36.84)	10(26.32)	73.68

### 2.2 化疗时间、住院时间和住院费用比较

试验组化疗时间、住院时间和住院费用显著低于对照组, 差异均有统计学意义(P<0.05),见表2。

### 3 讨论

放疗是治疗咽喉癌的常用方法,因射线需经过皮肤作用于肿瘤细胞,且必须达到一定的放射剂量才能达到治疗目的,故造成皮肤损伤极其常见。有效干预放射性皮肤损伤对咽喉

表2 两组患者化疗时间、住院时间和住院费用比较
Tab 2 Comparison of chemotherapy duration, hospitalization time and hospitalization costs between 2 groups

		•		· .
组别	例数	化疗时间,d	住院时间,d	住院费用,万元
试验组	38	$33.72 \pm 4.12$	$40.49 \pm 5.13$	$2.63 \pm 0.27$
对照组	38	$37.58 \pm 4.56$	$43.35 \pm 5.40$	$2.86 \pm 0.32$
t		-3.872	-2.367	-3.386
P		< 0.01	0.023	0.002

癌患者继续接受放疗、减少住院时间和降低住院费用至关重要。然而,目前尚缺乏公认的治疗方法。

本研究采用皮肤创面无机诱导活性敷料进行换药处理创 面,与临床常规使用的莫匹罗星软膏进行对比,发现试验组总 有效率(92.11%)显著高于对照组(73.68%),大大提高了临床 疗效。皮肤创面无机诱导活性敷料『具有主动诱导人体上皮 细胞增殖、分化、移行的生物诱导特性,中和创面酸碱度的抗 炎性,从而促进创面快速愈合,即具有抗炎和促进创面愈合的 双重功效。莫匹罗星的对与皮肤感染有关的各种革兰阳性球 菌有很强的抗菌活性,对耐药金黄色葡萄球菌也有效。与皮肤 创面无机诱导活性敷料相比,莫匹罗星缺乏促进创面愈合作 用,这可能为试验组疗效更显著的最主要原因。有研究表明皮 肤创面无机诱导活性敷料对于烧伤创面及糖尿病足感染四患者 均有较好疗效,但对于放射学皮肤损伤治疗作用既往未见报 道。本研究还发现,试验组化疗时间、住院时间和住院费用显 著低于对照组,这可能源于皮肤创面无机诱导活性敷料的抗 炎及促进创面愈合作用。可见,正确的药物选择,不仅可以提 高临床疗效,而且可以缩短住院时间和降低住院费用。

综上所述,皮肤创面无机诱导活性敷料可有效治疗咽喉癌放疗后颈部皮肤损伤。然而,本研究病例数不多,且为单中心研究,尚需大样本、多中心研究进一步探讨。

### 参考文献

- [1] 宋鹏海,刘文峰.自制抗辐射清洗液配合美宝湿润烧伤膏 治疗放疗皮肤损伤60例[J].现代中西医结合杂志,2010, 19(6):692.
- [2] 蒋国琴.喉癌病人的放疗护理[J].全科护理,2012,10 (6C):1694.
- [3] 何美琴,吴红娟,张美英,等.rhEGF凝胶预防宫颈癌放疗 所致会阴皮肤损伤的效果观察及护理[J].护士进修杂 志,2011,26(15):1376.
- [4] 陆桂喜.中药银黄散治疗放疗引起皮肤溃烂症32例疗效 观察[J].临床和实验医学杂志,2009,8(2):143.
- [5] 吕志敏,黄伟光.德莫林治疗糖尿病足临床初步观察[J]. 重庆医学,2009,38(9):1090.
- [6] 卢伟,曾志良,孙曾拯.莫匹罗星软膏治疗感染性皮肤病的疗效观察[J].中国医药指南,2012,10(21):454.
- [7] 陈华,施广德,黄文龙,等.德莫林在糖尿病足溃疡治疗中的应用[J].现代中西医结合杂志,2011,20(30):3822.

(收稿日期:2012-11-25 修回日期:2012-12-26)

## 《中国药房》杂志——《化学文摘》(CA) 收录期刊, 欢迎投稿、订阅