

## 珍珠粉在治疗外科浅表性皮肤损伤中的应用

**【摘要】** 目的 探讨用珍珠粉与常规两种不同换药方法在治疗外科浅表性皮肤损伤中的效果。方法 选择浅表性皮肤损伤患者 40 例随机分成试验组和对照组。试验组用珍珠粉换药, 对照组用常规方法换药。对两组患者局部疼痛情况、治疗效果进行比较。结果 试验组有效率 88.1%, 对照组有效率 61.9%。两组患者疼痛程度、疗效比较差异有显著统计学意义( $P<0.01$ )。结论 珍珠粉在治疗外科浅表性皮肤损伤方面有良好的效果, 是外科术后预防褥疮的有效方法。

**【关键词】** 珍珠粉;换药;外科;浅表性皮肤损伤  
外科患者在术中和术后会因各种原因造成局部皮肤的压伤、擦伤、碘酒的烧伤、水疱等局部皮肤破损的情况, 如护理不当很容易形成褥疮或破溃。我科采用珍珠粉局部用药, 效果满意, 现报告如下。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2008 年 2 月至 2009 年 6 月 84 例患者, 均为术中所致的浅表性皮肤破损或水疱, 男 52 例, 女 32 例, 年龄 18~68 岁, 平均 33.6 岁;其中上肢 32 例, 下肢 24 例。背部 10 例, 臀部 18 例;水疱破损 58 例, 完整水疱 26 例。将 84 例患者用数字顺序排列, 以奇、偶数随机分为对照组和试验组, 两组均为 42 例。两组各种情况, 受损皮肤疼痛的程度比较, 经统计学处理, 差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

1.2 方法 对照组用常规 0.5%碘伏消毒创面, 用无菌注射器在水疱的地位处扎几个针孔引流, 用干面球轻轻挤压水疱并吸干后, 用 0.5%碘伏再消毒 1 次。已破损的水泡用 0.5%碘伏消毒待干用无菌敷料包扎, 2~3 天换一次, 直至创面愈合。试验组常规消毒处理水泡后使用诸暨之申珍珠粉厂“满月”牌珍珠粉外涂破损面, 每天 2 次。两组均 7 天为一疗程。

1.3 疗效评定标准 所有病例均填写观察记录表, 痊愈: 破损处完全愈合, 感觉无疼痛;有效: 破损处缩小 $\geq 50\%$ 以上, 疼痛感觉明显减轻;无效: 破损处缩小 $< 50\%$ , 或扩大, 疼痛感觉无减轻。

### 2 结果

试验组治疗有效率 88.1%, 对照组治疗有效率 61.9%。两组患者疼痛程度、治疗效果比较差异均有显著统计学意义( $P<0.01$ )。见表 1。表 1 试验组和对照组治疗效果比较 注:  $\chi^2$  值=7.68,  $P<0.01$

### 3 讨论

患者在术中由于长时间被迫体位、脱碘不全、长时间使用胶布过敏等原因, 可能会造成局部浅表性皮肤损伤。另外患者由于手术创伤, 机体抵抗力明显下降加上被动或强迫体位、失血、营养不良等因素引起术后机体抵抗力的下降, 所以皮肤破损护理不当, 会使局部损伤的皮肤加重, 造成感染甚至形成褥疮, 给患者带来痛苦, 增加经济负担。

珍珠药用在中国已有 2000 余年历史。三国时的医书《名医别录》、梁代的《本草经集》、唐代的《海药本草》、宋代的《开宝本草》、明代的《本草纲目》、清代的《雷公药性赋》等 19 种医药古籍, 都对珍珠的疗效有明确的记载。明代李时珍更加重视珍珠的药理作用, 在《本草纲目》中特别写道:“珍珠味咸甘寒无毒, 镇心点目;珍珠涂面, 令人润泽好颜色。涂手足, 去皮肤逆肤;坠痰, 除面斑, 止泻;除小儿惊热, 安魂魄;止遗精白浊, 解痘疗毒。……令光泽洁白”等。现代药理研究, 珍珠粉含有亮氨酸、蛋氨酸、丙氨酸等 18 种氨基酸, 文石结构的碳酸钙, 20 多种微量元素及维生素 B。其作用如下: 苏氨酸: 多种酶类的构成成分。丝氨酸: 增强机体免疫功能。谷氨酸: 过敏性皮炎、失眠。甘氨酸: 美容、促进皮肤胶原细胞再生。半胱氨酸: 与免疫功能有关, 结氨酸: 抗衰老。甲硫氨酸: 增强皮肤弹性。异亮氨酸: 与毛发的生长有关。亮氨酸: 促进生长发育。牛磺酸: 具有良好的镇静安神功效。珍珠粉还可以促进人体内的胶原细胞生长, 而胶原细胞是促使肌肤再生的主要功臣, 同时珍珠粉也有比较显著的消炎作用, 能够抑制炎症细胞再生, 防止伤口进一步恶化。珍珠粉外用于伤口能填充组织间隙, 黏连血管组织, 发挥其消炎、促进胶原细胞生长的功效, 促使机体细胞再生。

本文通过两组患者治疗疼痛效果, 局部治疗效果的比较, 珍珠粉在治疗外科浅表性皮肤损伤治愈时间短, 患者疼痛减轻, 护士工作量减少, 易于被患者接受, 因此, 治疗外科浅表性皮肤损伤的效果明显优于常规方法, 是外科术后预防褥疮的有效方法。