

· 经验交流 ·

两种换药方法治疗婴幼儿卡介苗寒性脓肿的疗效观察

杨清清 李素芳 秦尚够 刘红艳 陶 静

【关键词】 脓肿 / 药物疗法; 卡介苗

卡介苗是减毒或低毒的结核杆菌活菌苗,在卡介苗接种工作中,由于菌苗、个体差异等因素,常发生因卡介苗接种引起的寒性脓肿。可由于接种同侧汇流区的淋巴结发生变态反应性坏死所致,也可由于接种方法错误,导致注射部位形成皮下脓肿^[1]。寒性脓肿如得不到及时适当的处理,病变可穿破皮肤后形成经久不愈的窦道。本文报告 72 例寒性脓肿的诊治情况。

临床资料

一、一般资料

2005 年 6 月至 2007 年 11 月,本院外科门诊共诊治寒性脓肿患儿 72 例。其中淋巴结寒性脓肿 50 例,男 38 例,女 12 例,平均年龄 7.1(1~30)个月。接种至发现淋巴结肿大时间平均 85(3~915)d。发生部位:左腋下 45 例,占 90%;左上臂 2 例,占 4%;左锁骨上窝 2 例,占 4%;右腋下(右侧接种)1 例,占 2%;两个及以上部位 3 例(左腋下+左锁骨上窝 1 例,左腋下+左上臂 2 例),占 6%。脓肿平均直径 18(5~36)mm。皮下寒性脓肿 22 例,男 15 例,女 7 例,平均年龄 4.2(1~11)个月,接种后发现时间平均 55(1~330)d。均发生在左上臂。脓肿平均直径 16(3~32)mm。

二、临床表现

淋巴结寒性脓肿初期表现为淋巴结肿大,较硬,无痛,可推动,病变继续发展,发生淋巴结四周炎,淋巴结与皮肤和四周组织发生粘连,各个淋巴结相互粘连,融合成团,形成不易推动的结节性肿块。晚期淋巴结发生干酪样坏死、液化成囊性包块,无压痛,形成寒性脓肿。脓肿破溃或切开后,流出豆渣样或稀米汤样脓液。部分形成经久不愈的窦道或慢性溃疡,溃疡边缘皮肤暗红、潜行,肉芽组织苍

白、水肿。

皮下寒性脓肿表现为无痛性结节,渐增大,无明显红、肿、热、痛等,逐渐发生干酪样坏死、液化成囊性包块,无压痛,形成寒性脓肿。脓肿破溃或切开后,流出豆渣样或稀米汤样脓液。

三、治疗方法

随机将患儿分成两组,每组各 36 例,实验组采用 3% 双氧水和 0.5% 安多福冲洗的方法换药;对照组采用传统的局部敷 1/5 利福平、生理盐水等换药。对两组中脓肿皮肤呈暗红色,薄亮,触之软,基底无硬结或硬结较小者予切开排脓、坏死组织清除术,方法:脓肿及周围皮肤作常规消毒,1% 利多卡因 1~2 ml 加入 0.1% 盐酸肾上腺素 0.05~0.10 ml,作皮肤浸润麻醉,切开皮肤约 1.0~1.5 cm,排出脓液,用刮匙尽量清除脓腔内干酪坏死组织,将灭菌凡士林纱条置入伤口引流,并填塞伤口止血,适度加压覆盖消毒纱布并固定。

实验组术后第 1 天开始换药,揭开敷料后用 0.5% 安多福消毒伤口及周围,3% 双氧水冲洗脓腔(保留 1 min),生理盐水冲洗脓腔,0.5% 安多福冲洗脓腔(保留 1 min),生理盐水冲洗脓腔,放置灭菌生理盐水纱条引流,加压覆盖消毒纱布并固定。如此连续换药 3~6 d,换药时注意观察伤口内坏死组织是否已刮除干净,尽量清除脓腔内干酪坏死组织;观察脓腔是否逐渐缩小,腔内肉芽组织是否逐渐新鲜。换药过程中还需根据伤口变化调整引流条大小,引流条置入深度逐渐变浅;如脓腔内干酪坏死组织已清除干净,脓腔已逐渐缩小,腔内肉芽组织逐渐新鲜,则不再放置引流条,常规消毒伤口后,加压覆盖消毒纱布并固定。每隔 1~2 d 换药 1 次,直至愈合。叮嘱家长注意保护伤口,避免弄湿及污染伤口及敷料,避免剧烈活动及出汗,换药过程中不服用抗生素,也无饮食禁忌。引流条应根据脓腔大小需要将灭菌纱布剪成宽 0.5~1.0 cm,长 3~5 cm 大小条状,用灭菌生理盐水浸湿,以不滴水为度。

对照组术后第 1 天开始换药, 揭开敷料后用 0.5% 安多福消毒伤口及周围, 灭菌生理盐水棉球清洗脓腔, 放置 1/5 利福平生理盐水纱条引流, 加压覆盖消毒纱布并固定。如此连续换药 7~10 d。制作引流条时将利福平胶囊中的药粉按 1/5 比例混合于灭菌生理盐水中调匀, 根据脓腔的大小将灭菌纱布剪成宽 0.5~1.0 cm、长 3~5 cm 大小条状, 浸入上述药物中调匀。

四、结果

治愈标准为伤口闭合干燥, 无红、肿、热、痛及渗出。两组均获治愈, 随访 4 个月, 无一例复发。在愈合时间上, 实验组疗效优于对照组, 见表 1。

表 1 实验组与对照组疗效比较

| 组别 | 类型 | 例数 | 治愈时间 d |
|-----|---------|----|--------------|
| 实验组 | 淋巴结寒性脓肿 | 24 | 10.7 ± 2.73 |
| | 皮下寒性脓肿 | 12 | 9.12 ± 2.27 |
| 对照组 | 淋巴结寒性脓肿 | 26 | 17.79 ± 5.8 |
| | 皮下寒性脓肿 | 10 | 15.21 ± 3.82 |

注: 淋巴结寒性脓肿 $t = 17.83, P < 0.001$ 皮下寒性脓肿 $t = 14.37 P < 0.001$

讨 论

本研究结果显示实验组换药时采用 3% 双氧水和 0.5% 安多福冲洗脓腔, 效果明显好于对照组。两组病人中, 脓肿直径 > 15 mm 的病人治愈时间明显短于对照组。两组比较, 差别有统计学意义 ($P < 0.001$), 实验组治疗时间短, 愈合快。

卡介苗是减毒或低毒的结核杆菌活菌苗, 由于卡介苗所致的寒性脓肿无全身症状, 不会发生在接种侧以外的其他部位^[2]而抗结核药物又具有不良作用, 因此, 作者对对照组在治疗中除局部用 1/5 利福平、生理盐水换药外, 不再给予口服抗结核药; 而实验组局部及全身均不使用任何抗结核药。

3% 双氧水(过氧化氢)为氧化性消毒剂, 能产生

游离的羟基, 在过氧化酶和重金属离子催化下, 氧化分解细菌的原浆蛋白, 破坏细胞壁, 达到杀菌作用, 而接触组织液、分泌物、脓液及痰液时可放出新生态氧, 形成氧化能力很强的自由羟基, 从而杀灭细菌、病毒、芽孢、真菌^[3]。局部涂抹冲洗能产生气泡, 有利于清除脓块、血块及坏死组织, 达到祛腐新生的目的^[4]。用 3% 双氧水冲洗脓腔(保留 1min), 再用生理盐水冲洗脓腔, 既可达到灭菌、祛腐新生之目的, 又对黏膜无刺激及破坏作用。

0.5% 安多福是碘与表面活性剂聚乙烯吡咯酮碘(PVP-I)结合而形成的络合物, 安多福解聚出游离活性碘而呈现广谱杀菌作用, 对细菌、病毒、芽孢、真菌、原虫等均有效^[5]。表面活性剂的乳化作用可清洁和增强杀菌作用。其性质稳定, 刺激性小, 毒性小, 无抗原性。换药时使用 0.5% 安多福冲洗脓腔(保留 1min)、生理盐水冲洗脓腔、放置灭菌生理盐水纱条引流、加压覆盖消毒纱布并固定, 0.5% 安多福持续作用 1min 可杀灭 99.8% 各类细菌^[6]。再用生理盐水冲洗脓腔, 放置灭菌生理盐水纱条引流, 可为肉芽组织正常生长创造一个适宜的生理环境。

参 考 文 献


- 1 陈鸣. 中西医结合治疗婴幼儿卡介苗寒性脓肿效果观察[J]. 上海预防医学杂志, 2006, 18(11): 587.
- 2 孙文丽. 卡介苗接种后异常淋巴结反应 25 例治疗分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2002, 5(8): 814.
- 3 常忠福, 陈杰. 碘伏、双氧水和左旋咪唑涂片剂联合治疗重型阿弗他溃疡 40 例疗效观察[J]. 中国基层医药, 2006, 12(8): 1239-1240.
- 4 李学兰. 双氧水在脑外科病人口腔护理中的应用[J]. 职业与健康, 2001, 17(9): 149.
- 5 王世清, 唐晓山. 双氧水、碘伏、次氯酸钠和乙二胺四乙酸清洁根管的效果比较[J]. 临床口腔医学杂志, 2006, 9(9): 541.
- 6 陈惠珍. 三种碘伏杀菌效果比较[J]. 广东卫生防疫, 2000, 26(2): 26.

《胎儿新生儿外科疾病诊断治疗图谱》征订

·消息·

由俞钢等编写的《胎儿新生儿外科疾病诊断治疗图谱》于 2008 年 12 月由暨南大学出版社出版。该书重点围绕胎儿、新生儿外科常见疾病, 如消化道畸形、泌尿外科畸形、心脏畸形、体壁畸形以及胎儿胸、腹水异常、胎盘及脐带宫内异常等阐述。适合妇幼保健工作者、妇产科、新生儿及儿内科、儿外科医生参阅。每本定价 128.00 元, 欲购买者请与广州市广园西路 13 号, 广东省妇幼保健院小儿外科洪淳医生联系, 邮政编码: 510010, 联系电话: 020-61118512, E-mail: yugang@163.com, hongchundx@tom.com, 一次购书 10 本以上者可适当优惠。开户银行: 中国建设银行广州广园西路支行, 户名: 沈淳, 账号: 3322169980120338061。

两种换药方法治疗婴幼儿卡介苗寒性脓肿的疗效观察

作者: [杨清清](#), [李素芳](#), [秦尚够](#), [刘红艳](#), [陶静](#)
作者单位: [深圳市儿童医院, 广东省, 518026](#)
刊名: [临床小儿外科杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)
年, 卷(期): 2008, 7(6)
被引用次数: 0次

参考文献(6条)

1. [陈鸣](#) [中西医结合治疗婴幼儿卡介苗寒性脓肿效果观察](#) [期刊论文] - [上海预防医学](#) 2006(11)
2. [陈惠珍](#) [三种碘伏杀菌效果比较](#) 2000(02)
3. [王世清](#); [庸晓山](#) [双氧水、碘伏、次氯酸钠和乙二胺四乙酸清洁根管的效果比较](#) [期刊论文] - [临床口腔医学杂志](#) 2006(09)
4. [李学兰](#) [双氧水在脑外科病人口腔护理中的应用](#) [期刊论文] - [职业与健康](#) 2001(09)
5. [常忠福](#); [陈杰](#) [碘伏、双氧水和左旋咪唑涂片剂联合治疗重型阿弗他溃疡40例疗效观察](#) [期刊论文] - [中国基层医药](#) 2006(08)
6. [孙文丽](#) [卡介苗接种后异常淋巴结反应25例治疗分析](#) [期刊论文] - [中国煤炭工业医学杂志](#) 2002(08)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200806031.aspx

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: 386096a3-6d98-45d8-9a48-9eda00ba0e4b

下载时间: 2011年5月5日