

# 糜蛋白酶对肛肠术后伤口愈合和营养状态的随机对照研究

吕辉

濮阳市油田总医院肛肠科 河南 濮阳 457001

**摘要:**目的 探讨糜蛋白酶对肛肠术后伤口愈合和营养状态的临床疗效。方法 通过对2011年3月至2015年9月在濮阳市油田总医院进行肛肠手术治疗的114例患者进行随机分组,实验组患者应用糜蛋白酶治疗,对照组患者实施常规治疗,观察比较两组患者治疗效果、伤口愈合时间、愈合率和营养状况差异。结果 实验组患者治疗效果和治愈率同对照组比较明显提高,伤口愈合时间显著缩短,营养状况明显改善,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 针对肛肠手术患者采用糜蛋白酶治疗可提高治疗效果,促进伤口愈合,改善营养状况,临床值得推广应用。

**关键词:**糜蛋白酶;肛肠手术;伤口愈合;营养状态;临床疗效

中图分类号:R657.1 文献标识码:B 文章编号:1672-3422(2016)09-0142-02

肛肠疾病为临床常见病,主要包括:肛裂、痔疮、肛脓肿、肛瘘等,患者临床表现包括:便血、恶心呕吐、肛门疼痛、便秘等,影响患者正常生活<sup>[1-2]</sup>。肛肠疾病的发病因素尚未完全明确,其受饮食习惯、遗传因素、排便习惯和生理因素等多种因素影响。患者若未得到及时治疗可能导致贫血、直肠病变等,手术治疗为临床治疗肛肠疾病的重要方案,但因肛肠结构较为特殊,术后愈合慢,影响患者康复<sup>[3]</sup>。本文通过对我院收治的114例肛肠手术患者随机分组,讨论糜蛋白酶对肛肠术后伤口愈合和营养状态的意义,现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选取2011年3月至2015年9月濮阳市油田总医院采用肛肠手术治疗的114例患者进行随机分组,分为实验组、对照组。其中实验组男32例,女25例,年龄19岁至74岁,平均年龄为(39.92 ± 2.79)岁,按照疾病类型划分,肛裂患者15例,肛瘘患者17例,混合痔患者25例;对照组男34例,女23例,年龄20岁至73岁,平均年龄为(38.62 ± 2.31)岁,按照疾病类型划分,肛裂患者14例,肛瘘患者16例,混合痔患者27例。本研究经院伦理委员会批准,患者家属均自愿参与。两组患者的以上条件均无显著差异( $P > 0.05$ ),因此具有可比性。

**1.2 方法** 对照组患者应用常规治疗,定期换药、通便、给予抗生素、清理伤口等,实验组患者在常规治疗基础上应用糜蛋白酶治疗,糜蛋白酶湿

敷,每日用药1次。

**1.3 观察指标及疗效判断标准** 观察比较两组患者治疗效果、伤口愈合时间、愈合率和营养状况差异。治疗效果判断标准<sup>[4]</sup>:①显效:疼痛明显缓解,未见出血、渗血,伤口愈合时间短;②有效:疼痛缓解,无出血和渗血,伤口愈合时间缩短;③效:疼痛未缓解,出现出血、渗血情况,伤口愈合时间明显延长。应用全自动生化仪测定患者总蛋白、白蛋白、血红蛋白和前蛋白水平。

**1.4 统计学处理** 数据资料利用SPSS15.0软件进行统计分析,计数与计量资料分别利用 $\chi^2$ 检验与 $t$ 检验表示, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 实验组与对照组治疗效果对比** 实验组患者总有效率为96.49%较对照组70.18%明显提高,差异具有显著性( $P < 0.05$ ),说明其具有统计学意义。见表1。

表1 两组患者治疗效果差异

组别	例数	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
实验组	57	42(73.68)	13(22.81)	2(3.51)	55(96.49) <sup>a</sup>
对照组	57	23(40.36)	17(29.82)	17(29.82)	40(70.18)

注:与对照组相比,<sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

**2.2 实验组与对照组愈合时间和愈合率对比** 实验组患者术后1周、2周和1疗程伤口愈合率分别为(23.42 ± 1.75)、(82.15 ± 3.43)和(95.32 ± 4.42)明显高于对照组,实验组平均愈合时间为(15.82 ± 2.71)d显著低于对照组( $P < 0.05$ ),说明其具有统计学意义。见表2。

表2 两组患者愈合时间和愈合率差异

组别	例数	伤口愈合率(%)			平均愈合时间(d)
		术后1周	术后2周	术后1疗程	
实验组	57	23.42 ± 1.75	82.15 ± 3.43	95.32 ± 4.42	15.82 ± 2.71
对照组	57	12.93 ± 1.34	40.35 ± 2.92	60.71 ± 3.16	23.41 ± 2.25

注:与对照组相比  $P < 0.05$ 。

2.3 实验组与对照组营养状况对比 实验组患者总蛋白、白蛋白、血红蛋白和前蛋白水平分别为 (69.13 ± 4.21) g/L、(37.42 ± 4.59) g/L、(142.83 ± 12.61) g/L、(2.89 ± 0.41) g/L 同对照组比较均明显提高,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表3。

表3 两组患者营养状况差异

组别	例数	总蛋白(g/L)	白蛋白(g/L)	血红蛋白(g/L)	前蛋白(g/L)
实验组	57	69.13 ± 4.21	37.42 ± 4.59	142.83 ± 12.61	2.89 ± 0.41
对照组	57	47.27 ± 3.53	30.03 ± 3.24	132.91 ± 10.28	2.06 ± 0.32

注:与对照组相比  $P < 0.05$ 。

### 3 讨论

肛肠疾病是指肛门和直肠疾病,其中以痔疮为主。研究显示<sup>[5]</sup>,肛肠疾病发生率为59%,且肛肠疾病患者呈现年轻化趋势。患者入院治疗病情多较重,单纯药物治疗不能消除病灶,患者多采用手术治疗。肛肠疾病患者因身体功能下降,术后极易出现感染、疼痛等不良反应。糜蛋白酶多经胰腺分泌,具有抗炎、促进伤口愈合、抗水肿等功效。研究显示<sup>[6]</sup>,糜蛋白酶可切断苯丙氨酸-酪氨酸肽链发挥功效,分解伤口纤维蛋白,改善微循环。糜蛋白酶为生物制剂,可分解坏死组织,促进组织增生,同时其可消除水肿,抑制炎症,降低伤口感染几率。文献报道<sup>[7]</sup>,伤口坏死组织可阻碍

细胞增殖导致伤口难愈合,糜蛋白酶可有效分解坏死组织蛋白,有助于引流,促进伤口愈合。同时糜蛋白酶可改善患者营养状况,促进患者康复,但糜蛋白酶可能导致恶心呕吐、皮疹等不良反应,因此患者治疗前应进行过敏试验,患者若出现过敏可给予抗组胺药物治疗<sup>[8]</sup>。本研究显示,实验组患者治疗效果和治愈率同对照组比较明显提高,伤口愈合时间显著缩短,营养状况明显改善,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。综上所述,糜蛋白酶应用肛肠术后患者可促进伤口愈合,改善患者营养状况,临床值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 曹波,李志,李绍堂,等. 芪榆油膏对肛肠术后创面肉芽组织中EGFmRNA表达的影响[J]. 重庆医学, 2011, 40(27): 2726-2728.
- [2] 孙栋森,于群,陆培东. 肛门内括约肌部分切断术治疗肛裂的临床观察[J]. 当代医学, 2012, 18(26): 63-64.
- [3] 郑晨果,陈念昭,黄盈,等. 痔愈喷剂对大鼠创面TGF- $\beta_1$ 表达的影响[J]. 中华中医药学刊, 2015, 33(1): 165-167.
- [4] 赵波,张亚琪. 藻酸钙银离子敷料与创愈宁应用于痔疮换药效果观察及护理[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(9): 827-828.
- [5] 王兆春,卢艳君,曾碧娟. 改良纵切横缝术治疗慢性肛裂的临床研究[J]. 海南医学, 2013, 24(5): 673-674.
- [6] 林新山,罗建兴,农家祯. 内口荷包缝合管搔刮置管引流治疗复杂性肛瘘临床观察[J]. 白求恩军医学院学报, 2012, 10(4): 270-272.
- [7] 李羽西,李春雨. 康复新液对低位肛瘘创面愈合的临床与实验研究[J]. 山西医药杂志, 2014, 43(7): 751-753.
- [8] 曾清泉,胡志雄,杨胜邦,等. 自制生肌膏对老年肛肠病患者术后伤口愈合和营养状态的影响[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(13): 3651-3652.

收稿日期:2016-01-20 修回日期:2016-06-05 责任编辑:刘亚丽

• 药物与临床 •

## 曲美他嗪治疗尿毒症合并慢性充血性心力衰竭患者的疗效观察

申新宏

新乡市中心医院肾内科 河南 新乡 453000

摘要:目的 探讨曲美他嗪在尿毒症合并慢性充血性心力衰竭治疗中的临床疗效。方法 选择新乡市中心医院2013年1月到2014年12月收治的尿毒症合并慢性充血性心力衰竭患者68例,将其随机分成观察组与对照组各34例,对照组患者给予 $\beta$ -受体阻滞剂、促进红细胞生成素、血管紧张素II受体拮抗剂、蔗糖铁等常规治疗,观察组患者在对照组患者的治疗基础上加用曲美他嗪治疗,分别对比两组患者的临床疗效、治疗前后6min步行的距离以及不良反应。结果 观察组患者的临床疗效明显高于对照组患者的临床疗效。治疗前两组患者6min步行的距离差异不明显,治疗后观察组患者6min步行的距离明显高于对照组患者6min步行的距离。两组患者