

## 盐酸利多卡因胶浆对Ⅱ~Ⅲ期 压疮患者局部疼痛的疗效观察

柳 玮, 胡惠芳

(复旦大学附属上海市第五人民医院 急诊观察室, 上海, 200240)

**摘要:** **目的** 探讨盐酸利多卡因胶浆在缓解Ⅱ~Ⅲ期压疮患者局部疼痛中的应用效果。**方法** 60例Ⅱ~Ⅲ期压疮患者随机分为观察组和对照组,各30例。对照组常规压疮护理,观察组在对照组基础上配合应用2%利多卡因胶浆涂抹。观察2组疼痛程度及护理满意度。**结果** 入院1周和2周后2组疼痛强度量表(NRS)评分均降低,观察组NRS评分低于对照组( $P < 0.05$ )。2组护理满意度差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 利多卡因胶浆湿敷压疮患者,可缓解患者疼痛程度,对促进伤口愈合具有积极作用。

**关键词:** 压疮; 利多卡因胶浆; 疼痛; 湿敷; 麻醉

**中图分类号:** R 473.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2017)08-0039-03

## Effects of lidocaine hydrochloride mucilage for local pain in patients with grade II and III pressure ulcer

LIU Wei, HU Huifang

(Emergency Ward, The Fifth People's Hospital Shanghai Fudan University, Shanghai, 200240)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the effect of 2% lidocaine hydrochloride mucilage for local pain in patients with grade II and III pressure ulcer. **Methods** Totally 60 patients with grade II and III pressure ulcer were randomly divided into observation group and the control group, with 30 cases in each group. Both two groups received routine care on pressure score, and the 2% lidocaine hydrochloride mucilage was applied in the observation group additionally. The pain degree of patients and the satisfaction degree on nursing service were evaluated and compared between two groups. **Results** Patients in both two groups achieved a lower numerical rating scale (NRS) on pain degree at first and second week after admission, and NRS in the observation group was lower than that of controls ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference in nursing satisfaction degree between two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** Application of lidocaine hydrochloride mucilage can reduce the pain degree and improve the wound healing in patients with dressing for pressure ulcer.

**KEY WORDS:** pressure ulcer; lidocaine hydrochloride mucilage; pain; hydropathic compress; anesthesia

压疮表现为身体局部软组织持续受压引起的皮肤局限性损伤,是长期卧床患者最常见的并发症表现之一<sup>[1]</sup>。压疮发生后,不但对患者原发病治疗形成影响,也会造成患者严重的身心痛苦。根据美国 NPUAP 压疮分期,压疮皮肤损伤程度

分为Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ期及不明确分期<sup>[2]</sup>。利多卡因胶浆具有止痛作用,使用方便,目前被广泛运用于临床,安全而有效,无毒副作用,但目前鲜有报道将利多卡因胶浆作为止痛剂应用于压疮换药过程中<sup>[3]</sup>。本研究应用2%利多卡因胶浆作为止痛剂

收稿日期:2017-07-12

基金项目:上海市第五人民医院院级科研基金项目(2016WYHL12)

通信作者:胡惠芳, E-mail: huhuifang@5thhospital.com

应用于Ⅱ~Ⅲ期压疮患者换药过程中,疗效满意,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2015年6月—2016年5月复旦大学附属上海市第五人民医院急诊观察室收治的Ⅱ~Ⅲ期压疮患者60例,纳入标准:①符合压疮分期诊断标准Ⅱ~Ⅲ期患者;②患者神志清楚,会使用数字疼痛评分表(NRS);③患者及家属或陪护人员自愿参与。排除标准:①临终患者;②住院期间死亡患者;③肿瘤患者;④精神病患者;⑤认知功能障碍;⑥视觉听觉功能障碍;⑦有利多卡因过敏史者。60例患者根据数字表法随机分为观察组和对照组,各30例。观察组男17例,女13例;年龄60~77岁,平均 $(70.07 \pm 5.30)$ 岁;带入压疮29例,院内发生压疮1例;压疮部位:骶尾部28例,枕部1例,耳部1例。对照组男19例,女11例;年龄59~76岁,平均 $(69.03 \pm 4.51)$ 岁;带入压疮29例,院内发生压疮1例;压疮部位:骶尾部27例,枕部3例。2组性别、年龄、压疮部位等一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组给予常规压疮换药技术,对症护理,同时加强保护措施,辅助患者翻身,翻身时避免牵拉触碰压疮部位,每日清洁床铺,提供合理饮食计划,多给予高维生素、高蛋白质饮食以增强免疫力;个别患者可使用气垫床,定期检查床垫压力,根据个体情况选择适宜的压力<sup>[4]</sup>;对于特殊部位的压疮针对性采取措施,如骨凸处可贴压疮帖减少压力,隐私部位注意保护,避免细菌感染,肛周部位可涂抹造口粉<sup>[5]</sup>。观察组在对照组基础上根据医嘱应用2%利多卡因胶浆止痛,具体的方法如下:治疗前常规清洁、消毒压疮周围皮肤,有坏死组织时行修剪清创,剔除创面<sup>[2]</sup>坏死组织,并用生理盐水冲洗清洁,化脓感染以及出现黄白色坏死组织的创面用3%双氧水反复冲洗清洁,用无菌生理盐水棉球擦净创面<sup>[6]</sup>。事先将利多卡因胶浆倒入消毒后的治疗碗里,待创面干燥后用消毒棉花签蘸2%利多卡因胶浆均匀涂于压疮伤口局部,5 min后再用伤口敷料换药包扎。1~2 d换药1次,直到创面愈合为止,换药期间创面避免受压,定时更换体位。

### 1.3 观察指标

观察2组疼痛程度及护理满意度。参照NRS,要求患者用数字0~10表达出感受疼痛的强度。其中0为无痛,1~3为轻度疼痛(疼痛不影响睡眠),4~6为中度疼痛,7~9为重度疼痛(不能入睡或者睡眠中痛醒),10为剧痛。运用该数字疼痛量表分别评估2组患者治疗前、治疗后1周及2周解除敷料1 h内疼痛程度。护理满意度评价标准:出院前对是否愿意在伤口换药中使用利多卡因胶浆做出封闭式的提问,让患者选择是或否。护理服务满意度根据得分描述:非常不满意为0分,不满意为1分,一般为2分,满意为3分,非常满意为4分,将患者描述整体划分为3个水平:不满意(包括非常不满意、不满意)、一般和满意(包括非常满意、满意)<sup>[7]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 15.0软件,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用独立样本 $t$ 检验,计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2组疼痛程度比较

2组入院前NRS评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。入院1周和2周后2组NRS评分均降低,观察组NRS评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 2组NRS评分比较( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	<i>n</i>	入院前	入院后1周	入院后2周
观察组	30	7.30 $\pm$ 1.11	5.55 $\pm$ 0.56 <sup>*#</sup>	3.63 $\pm$ 0.76 <sup>*#</sup>
对照组	30	7.40 $\pm$ 1.22	6.53 $\pm$ 1.40 <sup>*</sup>	4.26 $\pm$ 0.49 <sup>*</sup>

与入院前比较,\* $P < 0.05$ ;与对照组比较,# $P < 0.05$ 。

### 2.2 2组护理满意度比较

观察组对护理服务满意29例,一般1例,护理满意度96.67%(29/30),对照组满意24例,一般4例,不满意2例,护理满意度80.00%(24/30)。观察组护理满意度高于对照组,但差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

压疮疼痛严重影响着患者的生活质量,而疼痛也是压疮伤口护理最常见的伴随症状,局部护理因素包括去除敷料,清洁伤口,清除坏死组织,细菌损害等,均能引发患者中枢敏化,诱发“撕心裂肺”般的剧痛<sup>[8-9]</sup>。Ⅱ~Ⅲ期压疮患者剧痛可导致的皮肤潮湿,蛋白质合成缓慢则可加重压疮

程度,演变成Ⅳ期压疮,甚至深部组织受损,引起败血症,最后导致死亡。目前迫切需要将超前镇痛理念运用于压疮换药操作,使得患者无痛合作,降低应激反应程度,促进创面愈合<sup>[10-11]</sup>。

研究<sup>[12-14]</sup>显示,盐酸利多卡因凝胶属于酰胺类局部麻醉药,具备较强的组织弥散性能和黏膜穿透力,湿敷后能穿透皮肤,阻断末梢神经传导,可达到局部止痛,改善血液循环及加速水肿吸收等作用,安全范围大,对组织无刺激。本研究结果显示行利多卡因胶浆涂抹后,较对照组疼痛明显降低。提示利多卡因胶浆涂抹对缓解Ⅱ~Ⅲ期压疮患者住院期间换药疼痛和提高患者生活质量效果良好。

随着老年人口和慢性病患者的增加,压疮成为临床护理常见并发症。目前普遍认为传统压疮护理满意度之所以较低主要是因为忽视了患者的感受。本研究中通过利用盐酸利多卡因凝胶缓解患者疼痛,结果显示,观察组护理满意度要高于对照组,但2组差异无统计学意义( $P>0.05$ ),可能与纳入样本量偏少有关。今后可考虑将利多卡因胶浆应用于压疮换药,提高患者舒适度和压疮换药的依从性,促进伤口愈合。

综上所述,利多卡因胶浆湿敷压疮患者,可缓解患者疼痛程度,提高护理满意度,对促进患者伤口愈合具有积极作用。

## 参考文献

- [1] 向晓桂,张英,彭国辉,等.自制褥疮灵治疗褥疮的效果观察[J].护理学杂志,2001,16(8):498.
- [2] 潘月敏. Braden 评分表在预防骨科患者压疮中的应用及护理[J].中国实用护理杂志,2011,27(33):38-39.
- [3] 汤红伟,肖朝飞.盐酸利多卡因胶浆在留置胃管中的应用[J].中国医药指南,2012,10(8):166-167.
- [4] 张晓霞,李华琼,刘珊,等.重组人表皮生长因子凝胶在Ⅲ期压疮护理中的应用研究[J].武警医学,2010,21(7):572-574.
- [5] 彭雅君,林博晓,何丽娟,等.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用[J].护士进修杂志,2014,6(19):1808-1809.
- [6] 蒋文珍,沙莎.4种不同护理方法在Ⅱ期压疮护理中的对比观察[J].护理研究,2013,27(36):4146-4148.
- [7] 常立阳,冯志仙,邵荣雅,等.住院患者护理满意度测评量表的构建[J].中华护理杂志,2012,47(5):454-456.
- [8] 王锦琰.超前镇痛面临的挑战[J].中国疼痛医学杂志,2005,11(6):321-322.
- [9] 商丹英,贾勤,李璐,等.风险管理模式在骨科术后患者压疮护理中的应用有效性探究[J].中华全科医学,2015,13(4):664-666.
- [10] 董翠萍,汪晖,童敏.超前镇痛用于食管癌术后压疮高危患者的压疮管理[J].护理学杂志,2014,29(4):49-51.
- [11] 杨宏伟,杨宪武,王建敏,等.造口护肤粉联合泡沫敷料在神经外科Ⅱ期压疮护理中的应用[J].护理研究,2014,28(5):604-605.
- [12] 高玉华,杨晓秋,牛文锦,等.利多卡因局部涂布对静脉穿刺疼痛影响的研究[J].解放军护理杂志,2003,20(7):30-31.
- [13] 杨世杰.药理学[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- [14] 周昕,蒋琪霞,李洋,等.盐酸利多卡因凝胶结合红外线治疗仪用于伤口止痛的效果[J].中华现代护理杂志,2015,21(4):477-478.

(本文编辑:尹佳杰)