

糖尿病足治疗中应用闭式负压封闭引流(VSD)

邵薇

(建德中医院内分泌科,浙江 建德 311600)

【摘要】目的: 谈论糖尿病足患者医治期间实行闭式负压封闭引流的益处。**方法:** 本项研究于2019年10月正式施行,截止时间是2021年12月。选用此期间到笔者医院救治的60例糖尿病足病人作为研究对象,依照救治方案的不一致划分小组,对照组(施行常规形式的医治方案)与实验组(实行闭式负压封闭引流),每小组各自30例。分析2组的临床医治疗效、溃疡面积、换药频率及创面愈合时长。**结果:** 实验组病人得有效救治后其临床医治疗效得到理想提升且高于对照组;实验组病人得有效救治后其溃疡面积、换药频率及创面愈合时长得到理想减低且低于对照组,用($P < 0.05$)代表组间差异明显,具有研究性。**结论:** 对糖尿病足患者实施闭式负压封闭引流,所取医治成功十分理想,利于创面在较短时间内愈合。

【关键词】 糖尿病足; 闭式负压封闭引流; 临床医治疗效

【Abstract】 Objective: To discuss the benefits of closed negative pressure closed drainage during the treatment of diabetic foot patients. Methods: This study was officially implemented in October 2019, and the deadline was December 2021. The 60 diabetic foot patients who were treated in the author's hospital during this period were selected as the research objects. According to the inconsistency of the treatment plan, they were divided into groups, the control group (implementing the conventional form of treatment plan) and the experimental group (implementing closed negative pressure closed drainage). 30 cases each. The clinical efficacy, ulcer area, dressing change frequency and wound healing time of the two groups were analyzed. Results: After the patients in the experimental group received effective treatment, their clinical therapeutic efficacy was ideally improved and higher than that in the control group; after the patients in the experimental group received effective treatment, their ulcer area, dressing change frequency and wound healing time were ideally reduced and lower than those in the control group. ($P < 0.05$) means that there is a significant difference between the groups, and it is researchable. Conclusion: The closed negative pressure sealing drainage for diabetic foot patients is very successful, which is beneficial to the wound healing in a short time.

【Key words】 diabetic foot; closed negative pressure closed drainage; clinical medical treatment effect

【中图分类号】 R587.2

【文献标识码】 B

【文章编号】 1672-3783 (2022) 04-10-210-03

糖尿病足归为糖尿病极其严重的一种并发症现象,是因为下肢神经与血管病变而产生的足部感染及深部组织遭到破坏等状况^[1]。糖尿病足部溃疡属于糖尿病医治的重点难题的一种,属于糖尿病患者下肢致残的关键原因^[2]。如何有效压制创面的发展,确保溃疡理想愈合,保证疾病患者的肢体外形及功能良好恢复属于救治的关键。临床上一般对疾病患者实行传统外科换药的方式,其不足的地方在于创面愈合速度相对缓慢,医治时长较久及需要背负高额的经济费用,给患者的生理及心理层面带来严重的负担。闭式负压封闭引流技术(简称:VSD),其属于借助VSD护创材料填充创面,借助负压系统调整创面微环境负压,持续强力吸收,确保创面血液得到理想改善及肉芽产生的一种新型技术^[3]。对此,此文章就2019.10-2021.12期间救治的60例糖尿病足患者开展研究工作,详细研究成果见以下内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选用2019年10月~2021年12月期间到笔者医院救治的60例糖尿病足病人作为研究对象。其中男女占比是32:28;大致年龄段在40-78(60.19 ± 2.13)岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组施行常规形式的医治方案。联合创面分泌物细菌培养,选取适宜的抗生素医治方案。随后给患者给予胰岛素及降糖药物服用,保证其血糖水平保持在正常水平($6-10\text{mmol/L}$),运用扩血管抗凝药物,依照患者的实际病情症状给予适当的饮食结构调整^[4]。

1.2.2 实验组

实验组实行闭式负压封闭引流。依照患者的实际溃疡面

积对适当的 VSD 敷料实行设计,倘若创面相对较大,则需要运用许多敷料,通过引流管串联,在创面上覆盖敷料,间隔缝合后实行适宜固定,倘若存在较深的溃疡,则需要给深腔填充适宜的敷料,确保没有死腔存在^[9]。和负压源相连接,留下一个出口处。运用生理盐水对周边皮肤实行清理,做好相应的皮肤护理工作。选用适宜的半透明性薄膜及封闭处处理好敷料与创面问题。以上步骤做好后,连接三通与硅胶管(VSD 敷料的),并确保其和重型负压吸引装置紧密连接,随后调整好负压吸引的状态(保持在 130-450mmHg)。倘若 VSD 薄膜与敷料存在坍塌状况,则表明封闭效果十分理想。手术完毕后随时查看患者的创面位置肉芽的生长情况,和其实际病情症状相联合,采取适宜的术后管理工作。

1.3 观察指标

(1) 临床医治疗效,按照患者医治后病情的好转程度实行

评测。显效标准:患者经医治后其病情症状有效退散,血糖水平处于正常范围,无并发症及感染现象发生。有效标准:患者经医治后其病情症状有效改善,血糖水平基本恢复正常范畴,无严重并发症及感染事件发生。无效:患者经多次医治后其病情有加重的倾向。临床医治疗效等于显效例数加上有效例数的和。(2) 溃疡面积、换药频率及创面愈合时长。

1.4 统计学方法

SPSS23.0 系统实行组间数据处理,计量资料及以计数资料用 ($\bar{x} \pm s$)、(%) 表明,经过 t 数值与 χ^2 数值检验后,组间存在差异运用 $P < 0.05$,代表具有统计学研究价值。

2 结果

2.1 分析 2 组的临床医治疗效

实验组病人得有效救治后其临床医治疗效得到理想提升且高于对照组,用 ($P < 0.05$) 代表组间差异明显,具有研究性,现况看下图 1。

表 1 2 组的临床医治疗效分析 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	30	22(73.33)	7(23.33)	1(3.33)	29(96.67)
对照组	30	17(56.67)	9(30.00)	4(13.33)	26(86.67)
χ^2					6.548
P					0.011

2.2 分析 2 组的溃疡面积、换药频率及创面愈合时长

实验组病人得有效救治后其溃疡面积、换药频率及创面

愈合时长得到理想减低且低于对照组,用 ($P < 0.05$) 代表组间差异明显,具有研究性,现况看下图 2。

表 2 2 组的溃疡面积、换药频率及创面愈合时长分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	溃疡面积	换药频率	创面愈合时长
实验组	30	10.51 ± 7.26	8.21 ± 2.16	18.11 ± 6.12
对照组	30	15.22 ± 6.78	24.17 ± 3.22	23.17 ± 5.54
t		2.597	22.545	3.357
P		0.012	0.000	0.001

3 讨论

我们国家的糖尿病发作率正呈逐年上涨的趋势,特别是近十多年来,疑似有暴发流行的倾向。经调查知晓,我们国家已经成为糖尿病患者人数最多的国家,截止到 2013 年其发病率为 11.6%。糖尿病足归为糖尿病中极其难以治愈、慢性的并发症现象。

实验组病人得有效救治后其临床医治疗效得到理想提升且高于对照组;实验组病人得有效救治后其溃疡面积、换药频率及创面愈合时长得到理想减低且低于对照组 ($P < 0.05$)。传统的医治方式,所取医治成功并不理想,在临床运用上带有一定的局限性。而运用 VSD 激素,其采用的聚乙烯酒精水

化海藻盐泡沫填充材料实行封闭工作,能让创面和外界隔绝,有效减低及规避污染及感染事件的发生^[6-10]。针对浅表创面,薄膜与泡沫敷料形成的复合型敷料,其功能和人体皮肤相类似,能让局部环境与生理环境相似,给创面修复提供有力条件,进而确保创面在较短时间内能理想愈合。此次研究表明,VSD 技术能让创面位于一个全表面封闭负压引流状态下,增进创面的渗液、液化坏死组织得到理想排除,杜绝创面和外界环境间形成感染的可能,能高效、连续地实行引流工作。

以上所述,对糖尿病足患者实施闭式负压封闭引流,减低感染事件的发生,确保其肉芽组织良好生长及创面理想愈合。(下转第 214 页)

对患者进行生化检验时,若发现某一项指标出现异常时,也不能直接判定为糖尿病,还需要再进行其它检测。检测糖化血红蛋白水平,能够发现患者可能会出现并发症,将其血糖水平进行调整,要注意与妊娠糖尿病、应激性血糖升高进行区分^[9]。检测血清甘油三酯也能够检测患者的糖尿病,血清甘油三酯是血脂的一部分,患者的生活习惯、饮食习惯、年龄、性别等都会使其血清甘油三酯水平发生变化,特别是对于严重肥胖的老年患者,若血清甘油三酯水平异常升高,则表明有糖尿病的可能性^[10],但也需要联合其它方式进行检测。糖尿病患者在前期,其体内的葡萄糖与胰岛素的调节可能出现异常,这种情况是空腹血糖受到了损伤,若只观察空腹血糖指标,不能准确诊断糖尿病的发生,该检测结果具有一定的局限性。餐后2h血糖水平与糖化血红蛋白的指标结果则能反映出糖尿病患者的血糖水平,从而发现患者前期的详细状态。以上三种检测结果,是判定糖尿病的重要依据。检测患者的2h血糖水平,一般采用OGTT进行测试^[11]。糖化血红蛋白则能检测出患者近30-90d的血糖水平,对患者的血糖控制有着重要意义。本次研究数据显示,观察组的HbA1c、FBG以及PBG水平均高于对照组($P<0.05$);表明餐后2h血糖水平、糖化血红蛋白以及空腹血糖指标能够对糖尿病的检测提供可靠的参考意义,经过以上指标检测后,能够反映患者的血糖变化,及早检测出疾病,能够早日做好治疗方案,从而有助于稳定血糖水平。本次研究数据还显示,观察组的TG、TC水平高于对照组($P<0.05$),对照组的检测准确率78.05%远低于观察组的97.56%($P<0.05$)。表明对糖尿病患者运用生化检验技术,能够提高糖尿病临床诊断结果的准确度,为糖尿病的后续治疗提供可靠依据。

综上所述,与常规检验技术相比,生化检验对于糖尿病的诊断,其检验准确率较高,效果显著,得到的检验结果较为全面,能够详细了解患者的血脂与血糖水平,为早期疾病筛查、确诊以及治疗提供可靠依据,值得临床运用。

参考文献

- [1] 周虹,方志军.生化检验与常规检验方法诊断糖尿病的价值[J].当代医学,2021,27(10):134-135.
- [2] 蔡航,孙靖,张正旭.基于常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值比较[J].健康前沿,2018,27(3):259.
- [3] 齐亚南.常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值比较[J].糖尿病新世界,2017,20(15):51-52.
- [4] 关于旺.探讨常规检验与生化检验在糖尿病诊断中的临床意义[J].糖尿病新世界,2021,24(10):66-69.
- [5] Cardillo Carmine, Barton Matthias, Obesity, et al. How to disrupt a vicious cycle[J]. Endocrine and Metabolic Science, 2021, 24(2): 218.
- [6] 陈家良,李紫薇.尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的效果分析[J].糖尿病新世界,2021,24(1):71-73.
- [7] 何小霞,袁炜华,冯月平.糖尿病诊断中常规尿液检验与生化检验的应用效果差异分析[J].中国实用医药,2020,15(18):31-33.
- [8] 古广宏,郝秀春,苏炳森,等.糖尿病诊断中常规检验与生化检验的应用价值比较[J].中国现代药物应用,2020,14(19):115-117.
- [9] 赵盈.糖尿病诊断中常规检验与生化检验的价值比较研究[J].国际感染病学(电子版),2020,9(1):87.
- [10] 单晋鸿.常规检验与生化检验在临床糖尿病诊断中的应用对比评价[J].实用糖尿病杂志,2019,15(6):49-50.
- [11] 胡俊.糖化血红蛋白与果糖胺在妊娠糖尿病诊断中的临床应用[J].当代医学,2012,18(3):11-12.

(上接第211页)

参考文献

- [1] 于美玲,林碧芳.超声水刀清创系统联合封闭式负压引流(VSD)冲洗在慢性糖尿病足创面治疗中的应用效果[J].糖尿病新世界,2022,25(1):191-194.
- [2] 李丙蓉,侯丽梅,刘瑶丽,等.超声水刀清创系统联合封闭式负压引流冲洗在慢性糖尿病足创面治疗中的应用[J].解放军医药杂志,2020,32(9):30-33,43.
- [3] 张虬.负压封闭引流VSD技术在糖尿病足治疗中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(2):48-49.
- [4] 魏翠艳.银离子敷料联合负压封闭引流技术治疗糖尿病足伤口感染的效果[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(3):112-113.
- [5] 袁洪志.负压封闭引流术(VSD)对提高糖尿病足坏疽治

疗保肢率的影响分析[J].糖尿病天地,2020,17(10):125.

- [6] 刘爱香,毕东军,何冰心.负压封闭引流术联合湿性敷料在糖尿病足感染护理中的应用研究[J].中国基层医药,2020,27(2):241-244.
- [7] Liu J, Ren Z H, Qiang H, et al. Trends in the incidence of diabetes mellitus: results from the Global Burden of Disease Study 2017 and implications for diabetes mellitus prevention[J]. BMC Public Health, 2020, 20(1): 1415.
- [8] 陈明卫,许樟荣.糖尿病足病:时代在改变[J].中华糖尿病杂志,2020,12(6):359-363.
- [9] 孙军威.糖尿病足不同溃疡程度的临床特点及预后分析[J].糖尿病天地,2020,17(1):190.
- [10] 甘美舍,黄艳,杨斌,等.不同溃疡程度糖尿病足的临床特点及预后分析[J].糖尿病新世界,2020,23(1):161-162.