

吸收性止血绒对低温等离子扁桃体消融术后创面止血及愈合的疗效观察

顾宝林¹, 罗永忠¹, 董雪莲¹, 俞其光¹, 张峰¹, 徐明²

(1. 浙江宁波市第四医院耳鼻咽喉科, 315700; 2. 宁波大学医学院附属医院耳鼻咽喉科)

[摘要] 目的 S-100-A 吸收性止血绒对低温等离子扁桃体消融术后创面出血及愈合的疗效观察。方法 将 204 例予低温等离子双侧扁桃体消融术的患者用随机数字表法平均分为两组, 对侧手术创面按常规低温等离子扁桃体消融过程止血处理后不涂抹任何药物为设对照组。术后给予常规抗感染治疗 3 d。研究组在常规处理后, 术后扁桃体创面处均匀涂抹含 S-100-A 吸收性止血绒的凝胶。观察记录两组扁桃体创面渗血情况、白膜生长状况、白膜完全脱落时间及术后疼痛评分。结果 两组扁桃体术后创面渗血差异有统计学意义; 白膜完全脱落时间及术后疼痛 12 h、24 h 评分的差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 低温等离子扁桃体消融术后应用 S-100-A 吸收性止血绒, 降低扁桃体术后创面渗血, 缩短白膜完全脱落时间, 减轻术后疼痛; 本研究结果具有临床应用价值和意义。

[关键词] 扁桃体切除术; 止血, 手术; 伤口愈合

中图分类号: R766.181 文献标识码: A DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2017.06.035

Effect of absorbable & hemostatic fibrillar on hemostasis and healing of wound after low temperature plasma tonsil ablation Gu Baolin*, Luo Yongzhong, Dong Xuelin, Yu Qiguang, Zhang Feng, Xu Ming (* Department of ENT, Ningbo Fourth Hospital of City, Ningbo 315700, China)

[Abstract] **Objective** To observe the effect of S-100-A absorbable & hemostatic fibrillar on wound bleeding and healing after low temperature plasma tonsil ablation. **Methods** A total of 204 patients treated by low-temperature plasma tonsil ablation were divided into two groups by random number table. The tonsil wound was evenly with gel containing S-100-A absorbable & hemostatic fibrillar in the experimental group, while no gel in the control group. tonsil wound errhysis, tunica albuginea growth, complete loss of time and postoperative pain score of two of two groups were observed and recorded. **Results** Tonsil wound errhysisin of two groups were significantly different. The albuginea completely off time and 12 h and 24h postoperatively pain score were statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** S-100-A absorbable & hemostatic fibrillar can reduced tonsil wound bleeding and pain, shortened the time of albuginea off completely after low temperature plasma tonsil ablation.

[Key words] Tonsillectomy; Hemostasis, surgical; Wound healing

慢性扁桃体炎是耳鼻喉科最常见的疾病之一^[1-2]。扁桃体炎症的反复发作已被视为全身其他部位感染“病灶”的延续。因此, 手术摘除治疗慢性扁桃体炎已非常普遍。近年来, 由于低温等离子扁桃体消融术能较好的控制术中出血, 并且术后无需另外的止血处理, 是临床上常用的手术治疗方法。然而, 该术术后引起的迟发性出血、白膜较厚等并发症, 为患者疾病愈合和恢复带来了困难, 不仅延长患者治愈的时间, 还增加了患者及家属经济上的负担。

有研究表明^[3], S-100-A 吸收性止血材料对创面具有局部止血、促进愈合的作用。基于此, 本实验的目的是观察低温等离子扁桃体消融术后应用 S-100-A 吸收性止血绒 (S-100) 对创面止血及愈合的治疗效果。

1 对象和方法

1.1 研究对象 选取 2017 年 1—5 月期间在宁波市第四医院行低温等离子扁桃体消融术的 204 例慢性扁桃体炎患者。年龄 10~62 岁, 平均年龄 30 岁;

病程 3 月至 11 年不等,平均病程约 4.3 年,患者平素体健,无其他凝血功能异常相关疾病。同时患者均无手术禁忌证。用随机数字表法分平均分为 2 组,两组年龄、性别等一般资料比较,差异无统计学意义,具有可比性。本研究的所有患者均签署知情同意书,研究方案经宁波市第四医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法 所有病例均进行低温等离子扁桃体消融术予双侧扁桃体切除术。手术过程中将患者的双侧扁桃体切除后,检查创面无出血后,请助手将 0.1 g S-100-A 吸收性止血绒(北京泰科斯科科技发展有限公司)与 1.0 mL 0.9% 氯化钠注射液混合化胶后,均匀涂抹一侧扁桃体窝手术创面表面设为研究组;对侧手术创面按常规低温等离子扁桃体消融过程止血处理后不涂抹任何药物为设对照组。术后给予常规抗感染治疗 3 d。

术后住院期间观察并记录双侧扁桃体窝创面在术后 1 h、2 h、3 h 表面有无渗血对比情况、术后 12 h、24 h、36 h 的创面疼痛对比情况;待患者出院后嘱定期来院随访观察白膜生长情况(主要包括:白膜分布是否均匀、白膜是否有污秽和创面溃疡情况及白膜完全脱落的时间)^[4-6]。

1.3 观察指标 观察并记录患者术后双侧扁桃体窝 1 h、2 h、3 h 创面表面的渗血情况及 12 h、24 h、36 h 疼痛评分(选用疼痛程度数字评分法,0 代表“无痛”,10 代表“最痛”,患者对疼痛的感觉,由他根据自己的实际情况选择一个数字来代表);并对出院后随访来院观察创面白膜完全脱落时间及创面愈合的情况(主要将创面情况分为白膜分布均匀、白膜生长污秽和创面溃疡无白膜形成 3 级判断标准)。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 进行数据分析。计量数据采用表示,多时点观测资料行重复测量方差分析。组间均数比较采用独立样本 *t* 检验或 *LSD-t* 检验,组内时点间两两比较采用差值 *t* 检验。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术及术后创面渗血情况 患者均顺利完成手术,无二次手术过程。研究组患者均未对 S-100-A 吸收性止血绒产生不良反应。术后 1 h、2 h、3 h 使用 S-100-A 止血绒后的研究组,发现创面渗血的研究组例数较之对照组明显减少。见表 1。

表 1 两组术后创面渗血情况(例)

组别	例数	1 h		2 h		3 h	
		无	有	无	有	无	有
对照组	102	51	51	60	42	69	33
研究组	102	75	27	90	12	93	9
χ^2 值		11.956		22.667		17.270	
<i>P</i> 值		0.001		<0.001		<0.001	

2.2 两组术后 12 h、24 h、36 h 的疼痛评分 在术后 12 h、24 h,研究组的疼痛评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。术后 36 h,研究组术后疼痛低于对照组,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组术后疼痛评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	术后 12 h	术后 24 h	术后 36 h
对照组	102	4.00 ± 0.90	2.67 ± 0.71 ^b	1.54 ± 0.58 ^b
研究组	102	2.86 ± 0.81 ^a	2.14 ± 0.89 ^{ab}	1.30 ± 0.57 ^b

注:整体分析为两因素重复测量方差分析,HF 系数:0.9436;组间比较为 *LSD-t* 检验,两组比较,^a $P < 0.05$;时间两两比较为差值 *t* 检验,与术后 12 h 比较,^b $P < 0.05$;组间: $F = 112.138, P < 0.001$;时间: $F = 442.240, P < 0.001$;交互: $F = 14.385, P < 0.001$

2.3 两组白膜生长情况及完全脱落的时间 两组扁桃体术后白膜生长分布均匀,表面无溃疡及污秽,创面愈合良好。研究组白膜完全脱落的平均时间(13.6 ± 1.2) d,对照组白膜完全脱落的平均时间(15.6 ± 1.5) d,两组差异有统计学意义($t = 6.071, P < 0.05$)。

3 讨论

通过本研究发现,使用 S-100-A 吸收性止血绒后的研究组术后 1 h、2 h 和 3 h 时,对术后创面出现渗血情况的研究组例数较未使用的对照组例数明显减少,差异有统计学意义($P < 0.05$),证实该止血绒可以减少创面的渗血情况,即可以有效止血。

在使用 S-100-A 吸收性止血绒后,患者术后 12 h 和 24 h 的疼痛评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);术后 36 h 两组的疼痛评分存在差异,但差异无统计学意义。证实该止血材料在短期内能够降低患者术后疼痛感觉。

同时,研究组较对照组相比白膜完全脱落时间缩短。差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论证实 S-100-A 吸收性止血绒具有促进创面愈合的作用。

有研究^[7-9]认为适合人体的理想止血材料,应具