

证据总结：中低收入国家

WHAM证据总结：土豆皮敷料用于烧伤愈合

关键词 传统伤口管理、土豆皮、证据总结。

文献引用 Haesler E. WHAM evidence summary: potato peel dressing for healing burns. WCET® Journal 2024;44(3):30-32.

DOI <https://doi.org/10.33235/wcet.44.3.30-32>

临床问题

土豆皮敷料（PPD）用于烧伤愈合的现有最佳证据有哪些？

概述

PPD是一种低成本的传统敷料，可用于治疗烧伤和其他伤口。无菌PPD与纱布绷带一起使用，可预防烧伤部位干燥。在大多数情况下，还会同时使用局部抗菌药物。高偏倚风险的1级证据¹表明，使用PPD治疗的二度烧伤可以实现愈合，但不如使用蜂蜜敷料愈合得快。低等级证据²⁻⁴表明，与其他基本敷料（香蕉

叶和石油浸渍纱布）相比，PPD治疗烧伤的愈合时间没有实质性差异。在没有现代/先进伤口治疗方法的临床环境中，可以考虑将PPD作为一种保护性敷料，与局部抗菌药物一起用于治疗烧伤；不过，对临床方案进行评价至关重要。

临床实践建议

采用任何建议时，应考虑伤口、患者、专业医护人员和临床环境。

关于使用土豆皮敷料促进烧伤愈合的建议，目前尚无足够的证据。

证据来源检索和评价

本总结采用乔安娜·布里格斯研究所⁵⁻⁸公布的方法进行。本总结以系统性的文献检索为基础，并结合了与人体内PPD和烧伤相关的检索词。在以下数

Emily Haesler

PhD P Grad Dip Adv Nurs（老年医学），BN，FWA
科廷大学，科廷健康创新研究所，伤口愈合和管理（WHAM）
协作组织，兼职教授

数据库中检索了截至 2024 年 8 月 10 日以英文发表的证据：护理与联合卫生文献累积索引（CINAHL）、Medline（Ovid）、谷歌学术、Embase（Ovid）、AMED、健康网络研究计划（Health 卫生互联网共享研究成果倡议（Hinari，通过 Research4Life 访问）和 Cochrane 图书馆。表 1 报告了干预研究的证据等级。

背景

在缺乏促进伤口愈合的现代/先进敷料的情况下，中低资源国家准备了土豆皮敷料，作为保护烧伤创面不干燥的一种经济有效的治疗方法。^{1-4,9}当可以从当地的食物加工业免费获得削下的土豆皮时，PPD 的成本比其他替代品（包括含石油浸渍纱布）更低。⁹

土豆皮敷料治疗烧伤的临床证据

表 2 总结了有关 PPD 治疗烧伤的研究。证据来源于以下研究，所有研究均存在高偏倚风险：

- 在一项小型 RCT¹ 中，对二度烧伤采用无菌纱布覆盖无菌 PPD 并隔天更换一次（n=50）或未经处理、未稀释的蜂蜜敷料（n=50）进行治疗。PPD 组平均在 9.2 天内形成肉芽组织，而蜂蜜敷料组平均在 6.8 天内形成肉芽组织。PPD 组达到完全愈合的平均时间明显更长（16.2 天 vs. 9.2 天，

p<0.001）。两组中约 80% 的烧伤在基线培养时显示有定植。到第 7 天，蜂蜜敷料组中 90% 的烧伤（基线时为菌落）培养结果为阴性，而 PPD 组则没有¹（1 级）。

- 在一项小型比较研究²中，二度烧伤患者接受了 PPD（n=30）或香蕉叶敷料治疗（BLD，n=30）。所有烧伤部位均涂抹了聚维酮碘软膏。受试者作为自己的对照，对不同解剖位置的烧伤进行对比治疗。在没有植皮的情况下，组间的完全愈合率没有差异（PPD=67% 烧伤 vs. BLD=64% 烧伤，p>0.05）；大多数烧伤在 10 天内完全愈合。受试者对 PPD 和 BLD 在控制疼痛方面的评价相当，并给予好评²（2 级）。
- 在一项观察性研究⁴中，通过对伤口活组织切片进行组织学检查，评价了 PPD 用于二度和三度烧伤的效果（n=17）。所有受试者都涂抹了磺胺嘧啶银软膏，大部分烧伤部位都覆盖了 PPD 和纱布。仅用纱布覆盖一小块烧伤区域作为对比。完全愈合需要 21-26 天；愈合时间越长，住院时间越长。与仅使用纱布相比，PPD 的炎症程度更低，细胞分层更有序，表皮再生速度更快，但微生物特征无差异⁴（3 级）。

表 1. 临床研究的证据等级

1级证据	2级证据	3级证据	4级证据	5级证据
实验设计	准实验设计	观察性-分析性设计	观察性-描述性研究	意见/实验室研究
1.c 随机对照试验 ¹	2.c 准实验前瞻性对照研究 ²	3.e 有对照组的观察性研究 ⁴	4.d 病例研究 ³	意见 ⁹

表 2. 土豆皮敷料用于二度和三度烧伤愈合的证据总结

研究	国家	PPD 治疗和比较研究 (受试者人数)	伤口结局指标	证据等级
Sub-rahmanyam, 1996 ¹	印度	<ul style="list-style-type: none"> • 生理盐水、无菌 PPD、无菌纱布、绷带 (n=50) • 未经加工的蜂蜜、无菌纱布和绷带 (n=50) 	<ul style="list-style-type: none"> • 健康肉芽组织形成的时间 • 完全愈合所需时间 • 定植（拭子培养和显微镜检查） 	1
Gore, 2003 ²	印度	<ul style="list-style-type: none"> • PPD、聚维酮碘软膏、纱布和绷带 (n=30) • 香蕉叶敷料、聚维酮碘软膏、纱布和绷带 (n=30) 	<ul style="list-style-type: none"> • 完全愈合所需时间 • 患者评定的烧伤疼痛 	2
Keswani, 1990 ⁴	印度	<ul style="list-style-type: none"> • 磺胺嘧啶银乳霜、PPD 和纱布 (n=17) • 磺胺嘧啶银乳霜和纱布 (n=17) 	<ul style="list-style-type: none"> • 愈合所需时间 • 组织学评价 • 定植（拭子培养和显微镜检查） 	3
Keswani, 1985 ³	印度	<ul style="list-style-type: none"> • PPD、聚维酮碘和纱布 (n=1) • 石油浸渍纱布 (n=1) 	<ul style="list-style-type: none"> • 愈合所需时间 	4

- 在一份病例报告³中，一例儿童的大部分二度烧伤被PPD覆盖，一小部分仅用石油浸渍纱布处理。PPD的完全愈合时间更快（7天 vs. 10天）³（4级）。

使用注意事项

- 进行传统治疗前，考虑当地政策、程序和许可情况。
- 在制备PPD时，先用淀粉糊将煮熟的干净土豆皮粘在滚筒绷带上，然后晾干，卷成绷带并进行高压灭菌。使用绷带时，土豆皮的内表面与烧伤接触，土豆皮之间不能有间隙。使用消毒纱布和绷带覆盖。^{1,3,4}
- 在PPD治疗烧伤的研究中，没有出现过敏或不良事件¹⁻⁴。

利益冲突

根据国际医学期刊编辑委员会（ICMJE）的标准，作者声明无利益冲突。

关于WHAM证据总结

WHAM证据总结包含了可用于指导临床实践的最佳证据。证据应由经过适当培训的具有伤口预防和管理专业知识的专业人士进行评价，并应根据个人、专业人士、临床环境以及其他相关临床信息进行考虑。WHAM证据总结的编制方法与乔安娜·布里格斯研究所公布的方法一致⁵⁻⁸。通过PICO检索策略识别证据，划分证据等级并评价偏倚风险。访问网站：www.WHAMwounds.com。版权所有© 科廷大学WHAM协作组织以及相关作者。

参考文献

1. Subrahmanyam M. Honey dressing versus boiled potato peel in the treatment of burns: A prospective randomized study. *Burns*, 1996; 22(6): 491-3.
2. Gore M, Akolekar D. Evaluation of banana leaf dressing for partial thickness burn wounds. *Burns*, 2003; 29(5): 487-92.
3. Keswani M, Patil A. The boiled potato peel as a burn wound dressing: a preliminary report. *Burns Incl Therm Inj*, 1985; 11(3): 220-4.
4. Keswani M, Vartak A, Patil A, Davies J. Histological and bacteriological studies of burn wounds treated with boiled potato peel dressings. *Burns*, 1990;16(2):137-43.
5. Aromataris E, Munn Z, editors. (2020) JBI Manual for Evidence Synthesis. Joanna Briggs Institute.
6. Joanna Briggs Institute Levels of Evidence and Grades of Recommendation Working Party (2013). *New JBI Grades of Recommendation*. Adelaide, Australia: Joanna Briggs Institute.
7. Joanna Briggs Institute Levels of Evidence and Grades of Recommendation Working Party. (2014) *Supporting Document for the Joanna Briggs Institute Levels of Evidence and Grades of Recommendation*. Adelaide, Australia: Joanna Briggs Institute.
8. Munn Z, Lockwood C, Moola S. The development and use of evidence summaries for point of care information systems: A streamlined rapid review approach. *Worldviews Evid Based Nurs*, 2015;12(3):131-8.
9. Patil A, Keswani M. Bandages of boiled potato peels. *Burns Incl Therm Inj*, 1985;11(6):444-5.

