

洁悠神在婴儿腹泻病所致红臀中的应用

广西玉林市红十字会医院儿科

陈燕 王丽 李明 吕梅

腹泻病是一组由多种病原、多种因素引起的,以大便次数增多和大便性状改变为特点的临床综合征,是儿科最常见的疾病之一。1岁以内的婴儿最常见。由于小儿皮肤角质层薄而富于血管,易受损伤及感染,腹泻易导致红臀。目前红臀的治疗及护理虽有多种方法,却不够理想,仍是护理常见的棘手问题。2010年1月12日,我科采用洁悠神喷洒臀部患处,治疗婴儿腹泻病所致红臀,收到较满意效果,现报告如下。

1 临床资料

本组68例,随机分2组,观察组34例,男19例、女15例。对照组34例,男18例、女16例。2组均以6个月内婴儿为最多见。2组性别、年龄、原发婴儿腹泻病情况及红臀程度比较差异无显著性意义,具有可比性。

2 方法

2.1 干预方法 在治疗原发病的基础上,两组患儿均予加强臀部护理,保持皮肤清洁干燥。指导家长勤换尿布,每次大便后均用温水洗净擦干,避免潮湿尿布持续刺激皮肤。重度红臀的小儿避免用毛巾来回擦拭,使用柔软的纱布轻轻吸干,且清洗臀部的水温在38~40℃,以免水温过高加重皮肤的损伤和炎症反应。指导选用一次性尿裤,因尿裤吸水性能好,透气性能亦好,对婴儿皮肤的刺激相对要小得多。

2.1.1 观察组 局部用温水洗净擦干后,用洁悠神(南京神奇科技开发有限公司制造,国药准字3641154)喷洒臀部患处,使用时力求喷洒均匀,距离皮肤15cm喷洒,剂量约为0.6ml/1%体表面积(约手指掌面积/用次),按压一次剂量为0.1ml左右,按压一次待其干燥后再按压二次。喷洒范围大于受损面积,每日喷洒3次。为保证疗效,喷洒后暴露30min,暴露期间注意保暖,防止受凉。

2.1.2 对照组局部用温水洗净擦干后,用普通鹅颈烤灯(40W)在距局部30~40cm处照射15~20min后,外涂鞣酸软膏,涂药范围、暴露时间等与观察组相同,每日3次。

2.2 疗效评定 痊愈:3~5d湿疹、红肿消退,局部皮肤恢复正常。有效:5~7d内渗出液明显减少,红肿、湿疹开始消退,局部皮肤基本恢复正常。无效:7d内局部皮肤症状无明显改善。

2.3 统计学处理 所有资料输入计算机,采用SPSS 13.0统计软件进行数据分析。

3 结果

观察组红臀完全消退时间为(2.2±0.8)d,对照组红臀完全消退时间为(3.8±0.9)d,经比较差异具有统计学意义($t=6.63$, $P<0.01$)。两组疗效比较,差异有统计学意义,观察组疗效明显优于对照组($P<0.01$),见表1。

表1 不同方法治疗小儿红臀的疗效比较(例)

组别	例数	治愈	有效	无效
对照组	34	18	13	3
观察组	34	29	5	0
X ² = 9.97				
P < 0.01				

4 讨论

婴儿频繁的腹泻,粪便和尿中的尿素在产氨菌作用下分解产生氨,刺激皮肤,使皮肤发红、表皮脱落或糜烂,是导致皮肤损伤的主要原因。但小儿红臀的病因复杂,除物理化学因素外,与局部继发感染有关。李爱求等研究报道:92.4%红臀患儿合并有细菌和真菌的感染。因此,选用具有杀菌作用的药物外涂局部皮肤,是治愈红臀的关键。洁悠神为“皮肤物理抗菌膜”专利产品,采用了创新的物理抗菌专利方案,其水溶性制剂喷洒在皮肤表面,固化后形成生物高分子层和正电荷层的分子网状膜。其中:生物高分子层由于其以大分子与皮肤交联,能保持叫、时以上的长效抗菌功能;生物正电荷层由于已形成纳米正电荷网膜,极具强力静电,吸附带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物,致使其赖以呼吸、代谢的酶失去作用而窒息死亡,起到物理式杀灭病原微生物和广谱抗菌作用。洁悠神治疗小儿红臀与对照组相比,治愈时间明显缩短,疗效更为显著,且操作简单、使用方便、容易清洗,小儿及家长更易接受;同时无毒副反应,安全性高,更适合应用于治疗小儿红臀。

首次诊断癫痫患儿家长焦虑及相关因素调查分析

西安市儿童医院 武 华 刘 凤 江 敏

癫痫是小儿神经系统的常见疾病之一。我国儿童发病率为151/10万,患病率为3.45%,因此是危害儿童身心健康的主要慢性疾病之一。患儿家长对疾病知识的掌握程度及对待疾病的态度直接影响患儿的疾病恢复和生活质量。因此有必要对患儿家长进行心理护理。正确了解患儿家长的焦虑程度,才能制定相应的护理措施,从而降低其焦虑程度,更有利于患者家属的身心健康及患儿的临床治疗及护理。本研究选择从2010年3月-2011年12月入住儿童医院神经科首诊癫痫患儿家长(父亲或母亲),住院第一周内的情绪进行调查分析,整理资料,为此类疾患的家长在临床护理上给予相应的护理及支持。

对象和方法

1 对象。选择从2010年3月~2011年12月入住儿童医院神经科,首次医疗诊断癫痫,且需要进一步药物治疗的患儿家长(父亲或母亲)125例。

2 方法。调查内容包括家长一般情况(性别、年龄、职业、文化程度、经济状况、支付方式)以及应用焦虑自评量表(SAS)测评家长的焦虑状况。调查人员由专门从事本