

长效抗菌材料联合赛肤润防治成人尿布皮炎的效果观察

寇 艳,太荣芬^{*}

(云南省第一人民医院泌尿外科,云南 昆明 650031)

【摘要】 目的 探讨防治成人尿布皮炎的新方法。方法 将78例各种原因引起大小便失禁所致尿布皮炎的成人患者随机分为两组,每组39例。所有患者每次臀部护理时均用温度适宜的生理盐水冲洗干净为基础处理;观察组先用长效抗菌材料喷洒潮红处待干后,再用赛肤润喷雾剂均匀喷涂于潮红处;对照组用0.5%碘伏由外向内均匀涂擦潮红处待干后,再用赛肤润喷雾剂均匀喷涂于潮红处,3次/d。观察2组的治愈情况及创面痊愈时间。结果 2组治愈率、创面愈合时间比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。结论 长效抗菌材料联合赛肤润是防治成人尿布皮炎的一种有效方法。

【关键词】 长效抗菌材料;赛肤润;成人尿布皮炎

中图分类号:R751.05;R758.73[†]3 文献标志码:B doi:10.3969/j.issn.1002-1310.2016.05.026

尿布皮炎又称红臀,指由于频繁腹泻或护理不当引起的臀沟及周边皮肤出现淡红色斑或潮红肿胀,严重者可引起破溃、糜烂、渗液,导致局部疼痛,处理不当会并发感染,引起严重后果。尿布皮炎不但在小儿中常见,在成人患者中亦较常见^[1]。患者因长期卧床或营养不良皮肤弹性降低,干燥,敏感,抵抗力差等,患者因为疾病或身体的原因常常会出现大小便失禁,长期刺激容易导致肛周皮肤出现潮红、湿疹、皮肤溃烂等不同程度的炎症反应,而出现尿布皮炎。尿布皮炎不仅给患者带来痛苦同时也增加了医疗工作的难度。为了缩短尿布皮炎治愈时间,减轻医护人员的工作量,在积极治疗原发病的基础上,应用长效抗菌材料联合赛肤润对大小便失禁所致成人尿布皮炎患者进行防治,取得了较好的效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 研究对象 78例均为2010年1月~2015年9月收治的由于各种原因(高龄、长期鼻饲、神志不清、病重、饮食不当、抗生素应用等)引起的大小便失禁所致尿布皮炎患者(男33例,女45例);年龄(34~88)岁,平均年龄(54±7.8)岁。卧床时间长大小便失禁50例,晚期癌症危重伴皮肤潮湿患者8例,感染性结石术后腹泻12例,抗生素相关性腹泻8例。按尿布皮炎的分度标准,其中轻度33例,I度24例,II度16例,III度5例。将研究对象按尿布皮炎发生的顺序编号,随机分为单双号,单号为实验组,双号为对照组,每组39例。排除对长效抗菌材料、赛肤润和碘伏及所含成分过敏的患者,以及1周内使用过有关治疗尿布皮炎药物的患者。

1.2 方法 在臀部护理时用温度适宜的生理盐水彻底冲洗干净为基础,观察组:先用长效抗菌材料(洁悠神)喷洒在潮红处待干,再用赛肤润喷雾剂均匀喷涂于潮红处,并用指腹轻轻拍打;对照组:先用0.5%

碘伏由外向内均匀涂擦,待碘伏充分发挥其杀菌作用后,用生理盐水蘸洗干净,待干,再喷涂赛肤润于潮红处后轻拍。2组患者均按3次/d进行护理,如遇特殊情况随时处理。2组均记录显效时间,所得数据用百分率和数字表示。

1.3 尿布皮炎的分度及疗效评价^[2] 尿布皮炎根据皮肤病变程度分为轻度和重度。轻度仅局限于皮肤潮红,重度根据红烂程度再分为3度,I度:局部潮红,伴有皮疹;II度:皮疹溃破脱皮;III度:局部有较大片糜烂或表皮脱落,有时可继发感染。尿布皮炎疗效评价:痊愈:皮损处皮肤完全恢复正常,无糜烂及渗出;有效:皮损处皮肤愈合25%以上,或糜烂、渗出明显减少;无效:皮损处皮肤无变化或加重^[3]。

1.4 统计学方法 将所得数据应用SPSS 13.0统计软件进行分析,组间治愈率、好转率及显效时间均采用等级资料秩和检验。

2 结果

观察组39例患者中痊愈36例,有效3例,总有效率为100%;对照组39例中痊愈12例,有效18例,无效9例,总有效率为76.92%。观察组疗效显效时间平均为1.20天,对照组的显效平均时间为2.3天,由此可见观察组的疗效明显优于对照组。

表1 两组患者起效时间比较

组别	疗效					P值
	1天	2天	3天	4天	超过7天(无效)	
实验组	28	8	3	0	0	
对照组	5	14	8	3	9	<0.01

3 讨论

作为一种高分子级活性剂,长效抗菌材料具有无色、透明、微香等特点,使用时该材料以雾状液体的形式均匀喷出,随后便固化成分子级的隐形抗菌

隔离网^[3]。避免了出现皮肤刺激、皮炎等病症。该药物的作用原理是喷洒之后,便可于皮肤表面形成一层化学性稳定、物理性致密,并带有正电荷的网状膜,能够有效地吸附细菌、真菌、病毒等带有负电荷的病原微生物,致使病原体与赖以生存的呼吸酶不能结合而窒息死亡^[4],最终达到杀菌及抑制病原体的作用。洁悠神长效抗菌材料不但具备物理式抗菌功能,而且还具有分子级隐形敷料的功效,不会对皮肤黏膜产生刺激。同时能持续8个小时以上的抗菌时间,能有效解决碘伏灭菌有效性短的缺陷。长效抗菌材料是水溶性喷雾敷料,在使用过程中能大大提高依从性,能有效减少护理的工作量。

赛肤润主要成分^[5]为过氧化脂肪酸脂,含有丰富的人体必须亚油酸、亚麻酸、棕榈酸和硬脂酸植物固醇及维生素E等成分,这些物质均有营养皮肤的作用,每天使用能改善局部血液循环,增加局部皮肤的抵抗力,且能在局部形成脂质保护膜,防止汗液、尿液等对皮肤的浸渍,加速表皮细胞更新、覆盖、隔离、修复受伤皮肤或风险区域皮肤的作用;同时亚油酸是表皮屏障层中脂质的主要成分,还能对抗自由基对组织的损害,亚麻酸可起到直接扩张微动脉和微静脉,显著改善受损部位的皮肤微循环,提供充足的营养,防治水分丢失,有效保湿,减轻皮肤干燥、瘙痒等效果。赛肤润不仅能加快修复和增强皮肤的抵抗力,而且能够增加上皮细胞的生长速度,同时增加皮肤的弹性和质量。近年来,赛肤润作为一种新的防治成人肛周皮肤损伤的措施,其显著疗效已被证实^[6]。因为患者长期卧床或者营养不良皮肤、弹性降低,皮脂腺分泌功能减弱,敏感,防御功能差等,尤其大小便失禁患者因排泄物对皮肤的浸渍,皮肤抵

抗力下降,大小便的化学刺激和反复清洗擦拭引起的物理刺激,易致肛周皮肤潮红、糜烂,又为细菌、真菌生长繁殖创造了条件。因此,我科根据老年尿布皮炎的发生机制在积极治疗原发病,加强全身营养的基础上,用长效抗菌材料联合赛肤润对成人尿布皮炎进行防治,既达到了局部消毒抗菌的作用,又获得了双重保护的效果,未出现过敏及其他不良反应。

长效抗菌材料联合赛肤润应用于成人尿布皮炎,能有效改善局部微循环、控制创面感染、促进上皮细胞生长、促进皮肤黏膜愈合、缓解大小便浸渍引起的臀部皮肤损伤、减轻患者痛苦,提高患者尿布皮炎治愈率,不失为治疗尿布皮炎的一种有效方法。在今后的研究中,建议扩大样本量,并注意观察对不同严重程度尿布皮炎的显效时间、治愈时间,以获得更加科学的数据,指导临床实践。

参考文献:

[1] Lai Y L. Application of vitamin AD drop and mercurochrome mixture in red buttock patients [J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2011, 28(1B): 68-73.
 [2] Lu G Z. Pediatric Medicine and Nursing [M]. 2nd ed. Guangzhou: Science and Technology Press of Guangdong, 1995: 149.
 [3] Newzealand. Dermatological society incorporated [M]. Balanitis Derm-net NZ, 2008: 1-3.
 [4] 刘淮, 刘景贞. 皮肤物理抗菌膜在皮肤性病科的临床应用 [J]. 皮肤与性病, 2010, 32(3): 12-14.
 [5] Li M L, Liu H Z. Effectiveness of recombinant bovine basic fibroblast-growth factor and nystatin in treating severe degree red buttocks of neonate [J]. Journal of Clinical Nursing, 2005, 4(3): 54.
 [6] Gong X L, He H Y, Dang H. Caring perianal skin injury caused by diarrhea of bedridden elderly patients with Sanyrene [J]. Modern Nursing, 2006, 12(6): 557.

心理干预对银屑病患者影响

陈春萍, 马跃飞, 王远龙

(邗江区疾病预防控制中心, 江苏 扬州 225000)

【摘要】 目的 观察心理干预对银屑病患者影响,为银屑病患者心理干预治疗提供依据。方法 采用公认的评估工具与心理干预的方法,评定银屑病患者心理指标,对比和统计学分析结果。结果 干预前的50例银屑病患者疾病耻感平均分、汉密顿抑郁量表(HAMD)平均分分别达(2.50±0.54)和(30.72±6.85),干预后,对照组的疾病耻感平均分和HAMD平均分分别为(2.51±0.51)、(29.73±7.11)和干预组分别为(2.18±0.46)、(20.14±7.35),干预前后结果有统计学差异(P<0.05)。结论 心理干预能有效改善患者的疾病耻感和抑郁状况,对银屑病患者诊疗,除给予常规药物治疗外,还应进行必要的心理干预。

【关键词】 银屑病; 心理干预; 效果

中图分类号: R493; R758.63 文献标志码: B doi: 10.3969/j.issn.1002-1310.2016.05.027