

# 洁悠神联合造口粉对失禁相关性皮炎的效果观察

郑志敏 符 奋 李春霞 李爱文

**摘要 目的** 探讨使用洁悠神联合造口粉对失禁相关性皮炎的效果。**方法** 选择2016年12月—2017年12月在我院神经外科二区住院的40例皮炎患者随机分为实验组和对照组,每组20例,对照组采用常规造口粉进行皮肤护理,实验组采用洁悠神联合造口粉进行皮肤护理。比较两组皮炎治疗效果和治愈时间。**结果** 实验组疗效好于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );平均愈合时间短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 洁悠神联合造口粉能促进失禁相关性皮炎愈合。

**关键词:** 洁悠神;造口粉;失禁相关性皮炎

**中图分类号:** R471      **文献标识码:** B      **文章编号:** 1006-6411(2019)30-0150-02

失禁相关性皮炎(IAD),指长期暴露于大小便侵蚀中所造成的皮肤损伤,可伴或不伴有水疱或皮肤破损<sup>[1]</sup>。失禁相关性皮炎会使患者出现压疮、皮肤溃烂、感染等多种并发症,不利于患者预后(严重的甚至可导致死亡),延长患者的治疗时间<sup>[2]</sup>,增加患者及家属的痛苦,增加住院费用,增加护理量等。传统的处理方法为及时清理,保持该部位的干燥,并在局部使用氧化锌软膏等皮肤保护剂。但这种方式需要护理人员对患者进行反复擦洗和涂抹软膏,不仅无法保持局部干燥,同时对患者皮肤的愈合也产生不利影响<sup>[3]</sup>。本研究采用洁悠神联合造口粉治疗失

禁相关性皮炎患者,能增加IAD的治愈率,并能缩短治愈时间,效果显著,现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择2016年12月至2017年12月在我院神经外科二区住院的失禁相关性皮炎患者40例随机分为实验组和对照组各20例。失禁相关性皮炎的标准<sup>[3]</sup>: I级:皮肤完整,有轻度发红与不适; II级:中度发红,皮肤剥脱,小水泡或小范围部分皮层受损,伴有不痛或不适; III级:皮肤暗红或深红色,大面积皮肤剥脱受损,水泡和渗出。实验组20例,男11例,女9例,年龄17~82岁,平均(53.9±4.2)岁,中位年龄50.5岁。对失禁相关性皮炎分级,8例为I级,8例为II级,4例为III级。对照组20例,男12例,女8例,年龄18~82岁,平均(56.6±3.9)岁,中位年龄61.5岁。对失禁性皮炎分级,9例为I级,7例为II级,4例为III级,两组患者本人或/和其家属对本次实验均知情同意,排除的标准有:(1)合并有其他皮炎病症的患者;(2)敏感性肤质者;

工作单位:524001 湛江 广东医科大学附属第一医院神经外科二区

郑志敏:女,本科,护师

李爱文:通信作者

收稿日期:2018-04-23

通过推广应用该种配制方法后,护理人员对β-内酰胺类抗生素分类、青霉素类、β-内酰胺类抗生素需要皮试的药物种类、青霉素以及头孢类药物的皮试液浓度、剂量等相关知识的掌握程度明显提高。同时,护理人员对该类药物的皮试液正确配制合格率显著上升,护理人员对使用该公式法计算配制皮试液的方法的满意程度非常高,表现出该公式法计算的方法具有很高的临床应用价值,值得在各级医院推广。

综上所述,在β-内酰胺类抗生素皮试液配制中采用首次溶媒量公式法计算方法有助于改善护理人员的知识掌握程度,提高护理人员配制该类抗生素皮试液的准确性,从而更好地保障患者用药安全。

## 参 考 文 献

[1] 周星.铜绿假单胞菌β-内酰胺酶的检测及耐药性分析[J].当代医学,2016,22(13):149-150.

[2] 邱秀兰,张华平,黄凤凤,等.不同预处理方法对β-内酰胺类抗生素皮试结果及安全性的影响[J].中华现代护理杂志,2015,31(26):3212-3214.

[3] 宋燕梅,方雪云,江淑华.β-内酰胺类抗生素皮试假阴性

的原因分析及预防[J].当代护士(中旬刊),2015,9:108-110.

[4] 张筱璇,汤智慧,朱曼,等.国内部分医院β-内酰胺类抗生素皮肤试验现状调查分析[J].药物流行病学杂志,2018,27(1):33-37.

[5] 陈敏,杨敏,周青武.青霉素类和头孢类抗菌药物皮试液配制方法研究[J].山西医药杂志,2017,46(24):3014-3016.

[6] 田真,史广鸿,刘玉岭,等.改良门诊皮试区常用抗生素皮试液配制的应用[J].蚌埠医学院学报,2015,40(8):1141-1142.

[7] 黄洁.头孢替安皮肤过敏试验阳性患者抗菌药物的使用情况分析[J].当代医学,2016,22(31):136-137.

[8] 朱晓菊,王贤华,蒋红梅,等.利用湍流原理配制皮试液的应用研究[J].重庆医学,2014,43(21):2830-2831.

[9] 董学敏,王斐.呼吸科常用抗生素皮试液的配制及皮试观察[J].中华肺部疾病杂志,2014,7(2):107.

[10] 李娟,何宁,杨莹莹,等.头孢菌素类药物皮试临床应用的研究进展[J].护理研究,2017,31(10):3629-3632.

( 本文编辑: 曹思军)

(3) 特殊患者,如糖尿病、免疫力低下、妊娠等;(4) 机体其它系统合并严重患者。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法 两组患者药物治疗基本相同,并且都按常规照护方案进行照护,即用软毛巾蘸温水在每次排便后先行清洗处理,待干燥,再用生理盐水棉球予以擦洗,待干燥。

1.2.1 对照组 使用造口粉进行涂抹治疗,打开瓶盖,喷洒适量造口粉于维护的皮肤处,药量以可对肛周皮肤覆盖为度,用棉签或纸巾将造口粉抹匀即可。每 2 h 翻身 1 次,保持皮肤床单清洁、干燥。使用频率视患者失禁及皮肤情况而定,一般每天 1~3 次。

1.2.2 实验组 先用造口粉喷洒于维护皮肤处,待其吸收约 3 min 后,抹去多余造口粉,然后使用洁悠神均匀喷洒,接着待干即可。每 2 h 翻身 1 次,保持皮肤床单清洁、干燥。使用频率视患者失禁及皮肤情况而定,一般每天 1~3 次。

1.3 观察指标 观察两组的皮炎治疗效果、愈合时间。皮炎治疗效果评价标准:治愈:皮肤完全恢复正常;好转:皮肤潮红有所改善并且糜烂愈合;无效:皮肤情况无改善且加重。

1.4 统计学分析 应用 SPSS 17.0 统计学软件对数据进行处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用  $t$  检验,计数资料以百分数(%)表示,采用非参数检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组的治疗效果比较,见表 1。

表 1 两组的治疗效果比较 例

组别	例数	愈合	好转	无效
实验组	20	19	1	0
对照组	20	14	3	3
Z 值			-2.107	
P			0.035	

2.2 两组愈合时间的比较,见表 2。

表 2 两组愈合时间的比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	I 级		II 级		III 级	
	例数	愈合时间(d)	例数	愈合时间(d)	例数	愈合时间(d)
实验组	8	1.38±0.52	8	2.88±0.84	4	6.00±0.82
对照组	9	2.58±0.53	7	5.43±1.27	4	9.25±1.26
t 值		-4.701		-4.812		-6.209
P		<0.01		<0.01		<0.01

## 3 讨论

失禁相关性皮炎是一种皮肤炎症反应,以粪便、尿液等排泄物暂时性或持续性刺激皮肤为主要致病因素<sup>[4]</sup>,于长期卧床患者中发病率较高。本次研究的患者大多年龄较大,病情较重,卧床时间长,部分伴有意识不清、肢体瘫痪等,故 IAD 的发生率高。IAD 易引起压疮、尿路感染等高危并发症,延长住院时间,给患者及家属身心造成巨大的负担,因此 IAD 的皮肤保护尤为重要。

3.1 造口粉联合洁悠神能促进失禁相关性皮炎伤口的愈合

表 1 显示,使用洁悠神联合造口粉治疗失禁性皮炎后,实验组的疗效优于对照组,两者比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。因造口

粉是一种由羧甲基纤维素钠(CMC)、瓜尔豆胶、黄原胶合成的护肤粉,含有亲水性粒子,具有良好的吸收能力,与水作用产生胶膜能阻隔大便对皮肤浸渍,同时能活化多形白细胞及巨噬细胞,发挥了自体清创的功能,清除细菌的毒素产物和细胞碎屑,减少粪便对皮肤的化学刺激与炎症反应,预防肛周皮肤破损<sup>[5]</sup>,从而减少皮肤发红、痒、溃疡等症状的发生。洁悠神又称为长效抗菌材料,是一种皮肤物理抗菌膜,其有效成分为水溶性高分子阳离子活性剂即有硅季铵盐,具有安全、无致敏、毒副作用小、吸收少,使用方便等特点。洁悠神可用于病原微生物引起炎症感染创面及物理机械热力因素引起的创面的辅助治疗。其物理抗病原微生物(细菌、真菌和病原感染的细胞)机制:洁悠神喷雾皮肤表面形成正电荷膜,正电荷膜吸附带负电荷的病原微生物,病原微生物中和后无法与外界进行物质交换窒息死亡,起到物理(非药物)抗原微生物的作用<sup>[6]</sup>。洁悠神喷洒后可使皮肤保持 8 h 以上的抗菌功效,而且不会产生耐药菌,应用于局部感染的治疗和预防,能够很好地促进创面愈合,促进患者康复。

3.2 洁悠神联合造口粉能促进伤口的愈合,缩短愈合时间 本研究结果显示:使用洁悠神联合造口粉治疗失禁性皮炎后,实验组的疗效优于对照组,平均愈合时间短于对照组( $P < 0.05$ ),两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。因先使用造口粉减少粪便对皮肤的化学刺激与炎症反应,后使用洁悠神阻止细菌生物膜形成,减少失禁创面的细菌污染或感染,从而有利于加速伤口的愈合进程,缩短愈合的时间。

## 4 小结

洁悠神联合造口粉能促进失禁性皮炎患者伤口的愈合,而且洁悠神和造口粉均无刺激性,无需敷料覆盖,既不影响患者的体位,对于腹泻患者也易于清理污物,又减少护士工作量。该方法简便,易操作,副作用少,可在临床上推广使用。

## 参 考 文 献

- [1] 金婷婷. 3M 液体敷料和长效抗菌材料洁悠神在失禁性皮炎中的联合运用[J]. 实用医药临床杂志, 2016, 20(22): 126-128.
- [2] 郑丹, 潘红宁, 王东平, 等. 液体辅料、造口粉用于失禁性皮炎的观察和护理[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(18): 1706-1707.
- [3] 吴坤. 皮肤保护膜联合造口粉对重症失禁性皮炎患者疗效的影响[J]. 医疗装备, 2016, 29(2): 145-146.
- [4] Nancy Chatham. How to manager incontinence-associated dermatitis[J]. Wound care advisor, 2012, 1(1): 7.
- [5] 谢春晓, 吴娟. 失禁相关性皮炎皮肤保护的研究进展[J]. 中国全科医学, 2013, 3(16): 963-964.
- [6] 魏锦春, 刘文华, 王玉红. 洁悠神在骨科患者褥疮中的运用[J]. 中国实用医药, 2012, 7(36): 241.

(本文编辑: 曹思军)