

临床研究

DOI: 10.3969/j.issn.0253-3626.2012.07.023

赛肤润联合碘伏防治老年尿布皮炎的效果观察

朱跃平¹, 杨 君¹, 刘欣彤¹, 丁 福²

(重庆医科大学附属第一医院 1. 老年病科; 2. 护理部, 重庆 400016)

【摘 要】目的: 探讨防治老年尿布皮炎的新方法。方法: 将 68 例各种原因引起大小便失禁所致尿布皮炎的老年患者随机分为两组, 每组 34 例。所有患者臀部护理时均用软毛巾或湿巾纸蘸温水彻底蘸洗干净等基础处理, 赛肤润联合碘伏组(观察组)先用 0.5% 碘伏由外向内均匀涂擦潮红处待干后, 用生理盐水蘸净碘伏, 待干, 再用赛肤润喷雾剂均匀喷涂于潮红处; 赛肤润组(对照组)按上面的方法洗干净后只喷涂赛肤润于潮红处, 每天 3 次。观察 2 组患者尿布皮炎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: 赛肤润联合碘伏使用是防治老年尿布皮炎的一种有效方法。

【关键词】赛肤润; 碘伏; 老年患者; 尿布皮炎

【中国图书分类法分类号】R473.5

【文献标志码】A

【收稿日期】2011-11-11

Observation on the efficacy of Sanyrene combined with Iodophors for diaper dermatitis in elderly patients

ZHU Yueping¹, YANG Jun¹, LIU Xintong¹, DING Fu²

(1. Department of Geriatrics; 2. Nursing Department, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University)

【Abstract】Objective: To explore a new preventing and treating method for diaper dermatitis in elderly patients. Methods: Totally 68 elderly patients with diaper dermatitis were included in the present study. Diaper dermatitis was caused by fecal and urine incontinence resulted from various factors. The patients were randomly divided into two groups ($n=34$). The buttocks of all patients were thor-

作者介绍: 朱跃平(1968-), 女, 主管护师,

研究方向: 临床护理。

通信作者: 丁 福, 女, 副主任护师, Email: dingzi1992924@yahoo.com.cn。

nal of Guangdong Medical College, 2008, 26(6): 620-621.

[2] 曹旭芳. 自制漱口液联合金因肽防治化疗患者口腔溃疡的临床价值[J]. 中国临床研究, 2010, 23(2): 146.

Cao X F. Clinical value of self-made gargle combined with rhEGF treatment of chemotherapy in patients with oral cavity ulcer[J]. Chinese Journal of Clinical Research, 2010, 23(2): 146.

[3] 蒋年志. 自制漱口液预防化疗所致口腔炎的效果观察[J]. 全科护理, 2010, 8(10): 2743-2744.

Jiang N Z. The effect of Self-made gargle preventing stomatitis caused by chemotherapy[J]. Chinese General Nursing, 2010, 8(10): 2743-2744.

[4] 刘若玲, 石会玲. 化疗不良反应的护理研究进展[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(11): 858-859.

Liu R L, Shi H L. Research progress on nursing care of adverse reactions of chemotherapy [J]. Chinese Journal of Nursing, 2004, 39(11): 858-859.

[5] 张之南. 血液病诊断及治疗标准[M]. 2 版. 北京: 北京科学出版社, 1998.

Zhang Z L. Blood disease diagnosis and treatment standard[M]. 2nd ed. Beijing: Beijing Science Press, 1998.

[6] 王建华, 柳美玲. 自配漱口液防治急性白血病患者口腔溃疡的临床观

察[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(23): 2913-2914.

Wang J H, Liu M L. Clinical observation of self gargle preventing oral ulcer in acute leukemia[J]. Modern Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2010, 19(23): 2913-2914.

[7] Woo S B, Sonis S T, Monopoli M M, et al. A longitudinal study of oral ulcerative mucositis in bone marrow transplant recipients[J]. Cancer, 1993, 72(5): 1612-1617.

[8] 孙 燕, 周际昌. 临床肿瘤内科手册[M]. 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 30.

Sun Y, Zhou J C. Manual of clinical Oncology[M]. 3rd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 1996: 30.

[9] Milstein D M, te Boome L C, Cheung Y W, et al. Use of sidestream dark-field(SDF) imaging for assessing the effects of high-dose melphalan and autologous stem cell transplantation on oral mucosal microcirculation in myeloma patients[J]. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 2010, 109(1): 91-97.

[10] Maniu A, Perde-Schrepler M, Cosgarea M. Protective effect of L-N-acetylcysteine against gentamycin ototoxicity in the organ cultures of the rat cochlea[J]. Rom J Morphol Embryol, 2011, 52(1): 159-164.

(责任编辑: 唐秋姗)

oroughly cleaned with warm water and soft towels or wet wipes at the beginning of the study. In Sanyrene and Iodophors group (observation group), 0.5% Iodophor was evenly rubbed into the flushed skin outside-in, then was cleaned with normal saline after being dried, then Sanyrene was evenly sprayed into the flushed skin after being dried. In Sanyrene group (control group), Sanyrene was well sprayed into the flushed skin according to the methods above. The procedure was performed respectively in both groups three times a day and the efficacy and healing time were observed. **Results:** Significant differences were found in the curative rate and healing time between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** Sanyrene combined with Iodophor is an effective method for preventing and treating diaper dermatitis in elderly patients.

【Key words】Sanyrene; Iodophor; elderly patients; diaper dermatitis

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]。随着年龄增长人体皮肤会变软、变薄、弹性降低,干燥,敏感,抵抗力差等,老年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,应用赛肤润联合碘伏对大小便失禁所致尿布皮炎患者进行防治,取得了较好的效果。

1 资料与方法

1.1 研究对象

我科为老年综合病科,2009 年 1 月—2011 年 6 月收治有老年痴呆、老年慢性支气管炎、糖尿病、各种脑卒中、尿毒症、各型心功能衰竭、各种晚期肿瘤等老年患者 1 830 例,其中由于各种原因(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的老年患者 68 例, (男 30 例,女 38 例);年龄 63~94 岁,平均年龄 78.5 岁。长期卧床大小便失禁 45 例,晚期癌症危重伴皮肤潮湿患者 12 例,结肠癌根治术后腹泻 6 例,抗生素相关性腹泻 5 例。本组按尿布皮炎的分度标准,其中轻度 27 例,Ⅰ度 22 例,Ⅱ度 16 例,Ⅲ度 3 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 34 例。排除对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 研究方法

1.2.1 实验方法 在臀部护理时用软毛巾或湿巾纸蘸温水彻底蘸洗干净的基础上,观察组(碘伏联合赛肤润组):先用 0.5% 碘伏由外向内均匀涂擦潮红处,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(赛肤润组):蘸洗

方法同上,但只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(d)表示。

1.2.2 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]。

1.3 统计学方法

将所得数据运用 SPSS 13.0 统计软件对结果进行分析,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 34 例患者中痊愈 23 例,有效 10 例,无效 1 例,总有效率为 97.06%;对照组 34 例中痊愈 16 例,有效 10 例,无效 8 例,总有效率为 76.47%, $z = -2.134$, $P = 0.033$ 。观察组疗效显效时间平均为 1.70 d,对照组的显效平均时间为 2.46 d, $z = -3.95$, $P = 0.001$,由此可见观察组的疗效明显优于对照组。(分别见表 1、表 2)。

3 讨论

3.1 赛肤润的药理作用及主要用途

赛肤润主要成分^[4]为过氧化脂肪酸酯,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

表 1 2 组老年尿布皮炎疗效比较 (n)Tab.1 Comparison on efficacy for elderly patients with diaper dermatitis between the two groups (n)

组别	例数	治愈	有效	无效	z 值	P 值
观察组	34	23	10	1	-2.134	0.033
对照组	34	16	10	8		

表 2 2 组老年尿布皮炎护理显效时间比较 (n)Tab.2 Comparison on effective nursing time for elderly patients with diaper dermatitis between the two groups (n)

组别	疗效					合计 (例)	z 值	P 值
	1 d 显效	2 d 显效	3 d 显效	4 d 显效	无效			
观察组	16	12	4	1	1	34	-3.95	0.001
对照组	5	7	11	3	8	34		

肤干燥、痛痒等效果。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老年人肛周皮肤损伤的措施,其显著疗效已被证实^[4]。

3.2 碘伏的药理作用及主要用途

碘伏对各类细菌、芽孢、病毒、真菌、原虫均有较强的杀灭作用,对皮肤黏膜无刺激,能改善创面微循环,促进组织愈合^[5,6]。本文采用的 0.5% 碘伏液可在创面形成一层极薄的杀菌薄膜,缓慢持久地释放有效碘,使细菌的胞质或细胞膜内巯基、多肽和蛋白酶在数秒内被碘化或氧化,使之失活并丧失复制及遗传功能,因此可保持较长时间杀菌作用。碘伏和赛肤润联合使用,既加强了消炎杀菌作用,又能促进创口修复和愈合,治愈时间明显缩短,疗效更为显著。

3.3 老年尿布皮炎发生的病理生理机制及主要防治方法

因为老年患者随着年龄增长皮肤会变软、变薄、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,由于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。临床上采用常规使用婴儿护臀霜、紫草油等进行皮肤保护,效果不是特别理想。近年来在临床实践中发现单独使用碘伏治疗老年尿布皮炎有一定效果,但碘伏的收敛作用使皮肤变得干燥,易造成再次损伤。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,用碘伏联合赛肤润对老年尿布皮炎进行防治,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。本组临床观察发现,观察组 34 例患者中仅 1 例无效,总有效率为 97.06%;而对照组 34 例共有 8 例无效,总有效率为 76.47%, $z=-2.134$, $P=0.033$ 。观察组疗效显效时间平均为 1.70 d,对照组的显效平均时间为 2.46 d, $z=-3.95$, $P=0.001$ 。2 组的疗效及显效时间比较,观察组明显优于对照组。

碘伏联合赛肤润应用于老年尿布皮炎,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,提高老年患者尿布皮炎治愈率,不失为治疗老年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] 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.
- [4] 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.
- [5] Zhang Z H, Yang M L, Hu Y C, et al. The study of toxicity of povidone iodine[J]. Chinese Journal of Health Laboratory Technology, 2008, 18(8):1641-1643.
- [6] Jing J, Chu L Y. Iodine disinfection and hydrocolloid dressing covering in treatment of bed sore[J]. Practical Journal of Medicine, 2008, 25(3):314-315.

(责任编辑:关蕴良)