

肛周吹氧联合洁悠神治疗小儿臀红疗效观察

黄玉心

521011 广东潮州市潮州医院新生儿科

摘要 目的:探讨肛周吹氧联合洁悠神治疗小儿臀红的临床疗效。方法:将2006年3月~2007年2月收治的80例重度臀红患儿随机分为观察组和对照组各40例。观察组在彻底清洗创面和肛周吹氧后,采用洁悠神喷洒;而对照组彻底清洗创面和肛周吹氧后,则采用红汞鱼肝油混合液涂抹。观察两组的临床疗效及痊愈时间。结果:观察组痊愈39例,显效1例,创面愈合时间3天;对照组痊愈21例,显效19例,创面愈合时间为6天。两组比较,观察组明显优于对照组。结论:肛周吹氧联合洁悠神治疗重度臀红,能有效地控制创面感染,改善局部微循环,促进皮肤黏膜的愈合。

关键词 婴幼儿 臀红 肛周吹氧 洁悠神 疗效分析

doi: 10. 3969/j. issn. 1007 - 614x. 2010. 21. 153

臀红是由于婴儿粪便和尿液刺激臀部皮肤而引起的局部皮损和炎症,重度臀红可表现为皮肤糜烂、溃疡和渗出液,极易发生感染,甚至有导致败血症的危险。一般多见于小儿腹泻、重度营养不良及病情危重的患儿。为了更好地治疗重度臀红和缩短病程,我科在积极治疗原发病和改善全身营养状况的基础上,采用肛周吹氧外用洁悠神治疗重度臀红患儿,取得了较好的疗效,现报告如下。

资料与方法

2006年3月~2007年2月在我科住院或从院外带入患重度臀红患儿80例,年龄1~20个月。皮损范围主要表现在肛门周围和会阴,并有皮肤潮红及糜烂。其中52例轻度渗出,皮损范围延至整个会阴和臀部,出现皮肤糜烂与溃疡;26例为较多渗液患儿,皮损范围分布于会阴、臀部或波及大腿内侧,表皮剥脱糜烂;有渗出2例。患儿出现营养不良Ⅱ度5例,腹泻30例,腹泻合并营养不良26例,支肺炎合并腹泻19例。随机分为观察组和对照组各40例,并在彻底清洗创面和肛周吹氧后,观察组采用洁悠神喷洒,而对

照组则采用红汞鱼肝油混合液涂抹。两组年龄、性别、病情、病程及用药等方面比较,差异无显著性意义。

方法:入院后均予以积极治疗原发病,加强全身营养治疗,同时进行清创处理。先用0.1%新洁尔灭清洗创面和清除坏死组织,再用生理盐水洗净,然后肛周吹氧半小时,氧流量应达到5L/分。观察组40例采用南京制造的洁悠神喷雾剂,均匀喷洒于创面,距离皮肤15cm喷洒,撤压一次剂量为0.1ml左右,撤压1次应待干燥后再撤压第2次。以后每日便后清洗臀部和吹氧半小时,再用洁悠神均匀喷洒于创面。而对照组40例吹氧后外涂红汞鱼肝油混合液,以后每日便后清洗臀部和吹氧半小时,外涂红汞鱼肝油混合液。两组治疗的次数要根据患儿创面污染的情况,每日2~3次。如污染次数多时酌情增加,以后随创面好转逐渐减少,每日1~2次,至创面完全愈合。观察两组疗效及愈合时间。

疗效评价标准:①痊愈:创面完全愈合、结痂并脱落,皮肤基本恢复正常;②显效:渗出液减少、创面缩小;③无效:创面无改变或扩大。

统计学方法:数据采用SPSS11.0进行统计分析处理。计数资料采用 χ^2 检验,组间比较采用t检验。

结果

本组结果显示,观察组40例中,痊愈有39例,显效1例,创面愈合时间为3天;而对照组40例中,痊愈21例,显效19例,创面愈合时间为6天。提示肛周吹氧联合洁悠神治疗重度患儿臀红,能有效控制创面感染,明显改善局部微循环,促进皮肤黏膜的愈合,达到了促进康复和缩短病程的目的。两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组疗效及创面愈合时间比较,见表1。

讨论

由于婴儿皮肤娇嫩和血管丰富,极易擦伤而致感染,同时加之患儿臀部经常受

粪便和尿液的刺激,其渗出液、坏死组织以及潮湿又为细菌的生长繁殖创造了条件,尤其是营养不良患儿,因其全身抵抗力低下,皮肤再生能力差,因此在积极治疗原发病和加强全身营养的基础上,采取有效的消毒、控制创面感染以及促进皮肤的修复和再生是治疗的关键。洁悠神是长效抗菌材料,经口无毒,对皮肤和黏膜无刺激性、无致敏性。其水溶性制剂喷洒于皮肤表面,固化后可形成网状膜,能吸附细菌、真菌以及病毒等病原微生物,使其赖以呼吸、代谢的酶失去作用而窒息死亡,起到物理性杀灭病原微生物和广谱抗菌的作用。国内已将此药用于临床治疗皮肤软组织挫擦伤、烧伤及溃疡等均已取得满意的临床疗效^[1]。肛周吹氧能干燥创面,而且氧流量应达到5L/分钟,对创面形成一定压力,类似于高压氧的作用,起到了很好的活血和生肌的作用^[2]。

臀红是新生儿时期的常见病,重度臀红可使臀部皮肤糜烂、溃疡和渗出液,局部还可能有白色念珠菌、金黄色葡萄球菌、链球菌等微生物生长繁殖^[3],极易继发感染,甚至有继发败血症的危险,并加重原发病。据临床分析,此类患儿大多见于家长文化修养低、家庭卫生习惯差和经济能力低的家庭中。本组观察显示,采用肛周吹氧联合洁悠神治疗重度臀红,其效果好、操作简便、实用,可作为新生儿红臀物理治疗的主要手段,不仅能有效地控制患儿创面的感染,改善局部微循环,而且还可促进皮肤黏膜的早期愈合,从而达到缩短病程的目的,值得推广。

参考文献

- 1 黄翠. 洁悠神长效抗菌剂在全身多处皮肤软组织挫擦伤中的应用. 当代护士杂志(学术版), 2008, 1: 101.
- 2 李传秀. 氧气吹氧快速治疗新生儿重度红臀. 实用全科医学杂志, 2006, 6: 653.
- 3 冯丽琪, 李小薇, 江瑜茵, 等. 新生儿红臀与局部微生物感染的关系. 南方护理学报, 2004, 11(5): 25.

表1 两组疗效及创面愈合时间比较(例)

组别	例数	痊愈	显效	无效	创面愈合时间(天)
对照组	40	21	19	0	6
观察组	40	39	1	0	3

肛周吹氧联合洁悠神治疗小儿臀红疗效观察

作者: [黄玉心](#)
 作者单位: [广东潮州市潮州医院新生儿科, 521011](#)
 刊名: [中国社区医师 \(医学专业\)](#)
 英文刊名: [CHINESE COMMUNITY DOCTORS](#)
 年, 卷(期): 2010, 12(21)
 被引用次数: 0次

参考文献(3条)

1. 黄翠. [洁悠神长效抗菌剂在全身多处皮肤软组织挫擦伤中的应用](#) 2008
2. 李传秀. [氧气吹臀快速治疗新生儿重度臀红](#) 2006
3. [冯丽琪](#), [李小薇](#), [江瑜茵](#), [吴红惠](#). [新生儿臀红与局部微生物感染的关系](#) 2004(5)

相似文献(10条)

1. 期刊论文 [郑维英](#), [Zheng Weiyang](#) [婴幼儿臀红症的临床护理与健康教育 -中外健康文摘](#)2009, 6(26)
 目的 研究湿润烧伤膏在治疗及护理臀红症的临床护理效果与健康教育. 方法将婴幼儿臀红症的患儿, 随机分为湿润烧伤膏治疗组60例, 磺胺氧化锌软膏对照组60例. 分别观察两组在创面平均愈合时间(d), 感染例数(%), 疼痛缓解例数(%), 不良反应例数(%), 诸项实验指标的变化. 结果 治疗组较对照组愈合时间平均提前1.5d, 感染率降低20%, 疼痛缓解例数明显增加, 无不良反应. 两组比较有显著性差异(P<0.05). 结论 婴幼儿臀红症的临床护理与健康教育, 愈合快, 感染率低, 同时还有止痛的优点.
2. 期刊论文 [董洁](#), [梁亚芳](#), [刘会妮](#) [自制“臀红宝”治疗婴幼儿臀红 -护理研究](#)2005, 19(27)
 婴幼儿各种原因引起的腹泻导致大便次数增多、呈稀水样, 短时间内便会引起肛周皮肤红肿, 甚至肛周皮肤破溃, 轻者疼痛难忍, 哭闹不宁, 重者炎症扩散, 甚至局部组织感染化脓造成不良后果. 自2003年以来, 我科对52例腹泻且臀红的患儿用自制的“臀红宝”外用, 效果良好. 现报告如下.
3. 期刊论文 [薛金红](#) [婴幼儿臀红护理的新方法 -哈尔滨医药](#)2008, 28(2)
 臀红又称为尿布性皮炎, 表现为局部皮肤发红、皮疹、糜烂、溃疡. 可分为三度: I度为表皮发红, II度为表皮红斑伴有皮疹, III度为表皮剥脱糜烂或有溃疡. 患儿臀红病例较常见. 我自2006年开始对80例臀红婴幼儿运用新方法护理, 取得满意效果, 现将方法介绍如下.
4. 期刊论文 [鲁文军](#), [任敏](#), [韩建梅](#) [母乳治疗婴幼儿臀红 -护理研究](#)2004, 18(11)
 婴幼儿臀红是婴幼儿臀部皮肤长期受尿液、粪便以及漂洗不净的湿尿布刺激、摩擦或局部湿热(用塑料膜、橡皮布)引起的皮肤潮红、溃破, 甚至糜烂及表皮剥脱, 故又称尿布皮炎. 我们用母乳治疗婴幼儿臀红32例, 取得满意疗效. 现报告如下.
5. 期刊论文 [尹玉芝](#) [婴幼儿臀红症的临床护理与健康教育 -现代养生B](#)2009, ""(11)
 臀红症(又称尿布疹)是一种婴幼儿常见多发病, 尤其在冬季患病率很高. 一直是护理工作中较为棘手的问题. 有效、快速控制臀红症是护理工作者的护理重点. 目前, 我国已进入物质生活水平飞速发展的年代及与之相适应商品的不断推陈出新, 使用纸尿裤的人越来越多, 随之出现尿布疹的患者越来越多.
6. 期刊论文 [吕玉英](#) [预防及减少婴幼儿臀红发生的护理 -现代中西医结合杂志](#)2001, 10(16)
 臀红是婴幼儿期最易发生的皮肤损害, 尤其新生儿皮肤角质层薄而富于血管, 易受损伤及感染, 严重者可发展成败血症, 故应特别注意皮肤护理, 以减少臀红的发生, 现将护理体会总结如下.
7. 期刊论文 [张丽娟](#) [护臀霜在婴幼儿臀红护理中的应用 -医学信息](#)2009, 22(11)
 臀红是由于臀部皮肤长期受潮湿尿布刺激, 或因排便次数增多, 性状改变而引起的皮肤炎症性改变, 患儿往往因不适而哭闹. 可分为三度: I度为表皮发红, II度为表皮红斑伴有皮疹, III度为表皮剥脱糜烂或有溃疡.
8. 期刊论文 [董荣芝](#), [刘晓玲](#), [姜桂芳](#), [高俊芳](#), [牛晓桂](#) [复方维生素E软膏防治婴幼儿臀红的临床应用 -齐鲁护理杂志](#) 2005, 11(11)
 2002年10月~2004年6月, 我院儿科共收治婴幼儿腹泻伴臀红患儿66例, 其中33例, 在常规治疗和护理基础上, 采用自制的复方维生素E软膏臀部外涂, 效果满意. 现报告如下.
9. 期刊论文 [张仁秀](#) [紫草油治疗小儿臀红98例 -中国民间疗法](#)1999, 7(6)
 笔者自1992年以来采用自制紫草油治疗小儿臀红, 效果显著, 现将治疗方法及其护理介绍如下.
 一般资料
 本组中共98例, 其中男45例, 女53例; 其中新生儿17例, 1个月~2岁的婴幼儿81例; 臀红属I度者78例, II度者18例, III度者2例.
10. 期刊论文 [李淮](#) [六合粉的制备与临床应用 -儿科药杂志](#)2004, 10(3)
 六合粉是我院治疗婴幼儿臀红、湿疹的院内制剂. 自1995年以来, 我院产科应用六合粉预防和治理婴幼儿臀红、湿疹7000多例, 取得良好效果, 现报导如下:

本文链接: http://d.g.wanfangdata.com.cn/Periodical_zgsqys-yxzy201021153.aspx

授权使用: 广东商学院图书馆(gdsxy), 授权号: e21455fd-0aad-4379-9b22-9e52010c18dc

下载时间: 2010年12月20日