

# 洁悠神治疗重型颅脑损伤患者腹泻致肛周皮肤损伤

张智慧, 骆雪英, 杨昌美

Curative Effect of Jieyoushen on Perianal Ulcer of Severe Brain Injury Patients Complicated with Diarrhea // ZHANG Zhi-hui, LUO Xueying, YANG Changmei

**摘要:**目的 探讨重型颅脑损伤患者腹泻致肛周皮肤损伤的治疗方法及其效果。方法 将 100 例重型颅脑损伤腹泻致肛周皮肤损伤的患者随机分为观察组(52 例)和对照组(48 例),对照组皮损部位涂凡士林软膏处理,观察组采用洁悠神长效抗菌剂喷洒。结果 观察组疗效显著优于对照组,治愈时间显著缩短(均  $P < 0.01$ )。结论 洁悠神辅助治疗重型颅脑损伤腹泻患者的肛周皮肤损害有效,且能缩短治疗时间,减轻患者痛苦。

**关键词:**重型颅脑损伤; 肛周皮肤损伤; 腹泻; 凡士林; 洁悠神; 皮肤护理

**中图分类号:**R471 **文献标识码:**B **文章编号:**1001-4152(2008)08-0047-02

重型颅脑损伤患者腹泻发生率较高,文献报道可达 63%<sup>[1]</sup>。患者肛周及臀部皮肤常因分泌物刺激及擦拭的机械刺激引起不同程度的急性炎症反应。局部可出现红、肿、热、痛、皮肤破溃,严重者甚至因感染并发败血症危及生命。为减轻患者痛苦,促进疾病愈合,我科在积极治疗腹泻的基础上,应用洁悠神长效抗菌剂(南京神奇科技开发有限公司生产,水溶性制剂)对肛周皮肤进行保护,取得较好疗效,报告如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 2005 年 4 月至 2006 年 9 月入住我院神经外科的重型颅脑损伤患者 100 例,男 52 例、女 48 例,年龄 7~65 岁,平均 45.6 岁。其中脑干损伤 15 例,脑挫裂伤 40 例,硬膜外血肿 12 例,轴索损伤 18 例,颅内及硬膜下血肿 15 例;GCS 评分 3~11 分,平均 6.0 分。每日大便 5~34 次,腹泻时间 3~11 d;腹泻原因为肠道菌群失调、损伤后胃肠功能障碍等。肛周皮肤损伤程度<sup>[2]</sup>:轻度(皮肤潮红)27 例,中度(皮肤潮红伴皮疹)39 例,重度(皮肤溃疡)34 例。采用随机数字表法将患者分为观察组(52 例)和对照组(48 例),两组性别、年龄、诊断、GCS 评分、腹泻情况及肛周皮肤损伤程度比较,差异无显著性意义(均  $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

**1.2.1 皮肤护理方法** 患者每次腹泻后,用温热水洗净大小便污渍,皮肤有破溃者用生理盐水棉球清洗,用电吹风吹干。对照组用无菌棉签局部涂擦凡士林软膏;观察组将洁悠神长效抗菌剂距离患者 10~15 cm 按压喷嘴喷洒,约 30 s 待喷膜干燥后再喷 1 次,2~6 次/d,直到皮肤损伤治愈。

**1.2.2 评价方法** ①疗效。治愈:皮疹消退,肛周皮肤恢复正常;显效:皮肤潮红改善,皮疹基本消退;无效:临床症状未改善<sup>[3]</sup>。②治愈时间。

**1.2.3 统计学方法** 采用秩和检验、 $t$  检验。

## 2 结果

两组疗效及皮肤损伤治愈时间比较,见表 1。

表 1 两组疗效及皮肤损伤治愈时间比较

组别	例数	疗效			治愈时间 (d, $\bar{x} \pm s$ )
		治愈	显效	无效	
对照组	48	25(52.1)	11(22.9)	12(25.0)	8.86 ± 2.81
观察组	52	43(82.7)	9(17.3)	0(0)	5.98 ± 1.75
统计值			$u=3.66$		$t=12.72$
$P$			$<0.01$		$<0.01$

## 3 讨论

重型颅脑损伤患者由于病情危重长期卧床,感觉缺失,皮肤长期受压,营养状况不良,机体抵抗力下降,易发生胃肠功能紊乱,产生腹泻。由于排泄物的化学刺激和反复清洗擦拭的物理性刺激,易导致患者肛周皮肤潮红、糜烂。临床上常用滑石粉或凡士林等保护肛周皮肤,虽能吸收水分和脂粒,但不利创面愈合,而且涂抹后不易观察皮肤的实际情况<sup>[4]</sup>,所以防治此类患者的肛周皮肤损伤仍是一大难题。

洁悠神长效抗菌剂为水溶性制剂,其核心成分为新型高分子活性剂,喷洒在皮肤表面,固化后形成高分子层和正电荷层的分子网状膜,能阻隔大小便对皮肤的浸渍,且其生物高分子层以大分子与皮肤胶联,能保持  $>8$  h 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、病毒、真菌等病原微生物,使这些微生物赖以呼吸、代谢的酶失去活性而死亡,起到杀灭病原微生物和广谱抗菌的作用;喷洒后皮肤无紧绷、牵拉感,网状膜还具有透气性,皮肤自然呼吸,使损伤的皮肤更快愈合。表 1 结果显示,观察组治疗效果显著优于对照组,且治愈时间显著缩短(均  $P < 0.01$ ),说明采用洁悠神长效抗菌剂治疗,疗效较好,可缩短病程,减少护理并发症的发生。

## 参考文献:

- [1] 黄承瑶. 重型颅脑外伤病人腹泻的原因分析和护理[J]. 实用护理杂志, 1996, 12(9B): 409.
- [2] 黄漫容. 大小便失禁病人两种皮肤保护方法疗效观察[J]. 当代护士, 2007, 13(1): 26-27.
- [3] 黄琪, 顾莲英, 黄小宜, 等. 双料喉风散对小儿尿布疹及其皮肤糜烂的治疗与护理对策[J]. 宜春医学学报, 2000, 12(2): 119.
- [4] 李国春. 蛇床子洗剂用于 ICU 患者皮肤护理的效果观察[J]. 护理学杂志, 2007, 22(13): 46.

作者单位: 泸州医学院附属医院神经外科(四川 泸州, 646000)

张智慧(1975-), 女, 本科, 护师

收稿: 2007-12-14; 修回: 2008-01-20

(本文编辑 丁迎春)