

氧化锌软膏·鱼石脂软膏·曲安奈德尿素乳膏混合应用于失禁相关性皮炎的疗效

吴汉项 陈济丽 黄国林 吴一红

岑溪市中医医院 广西岑溪 543200

【摘要】目的 研究氧化锌软膏·鱼石脂软膏·曲安奈德尿素乳膏混合应用于失禁相关性皮炎的疗效,为失禁相关性皮炎患者解除痛苦,提高生活质量指数。**方法** 选取2019年1月至2020年12月我院76例失禁相关性皮炎患者为研究对象,随机分成试验组和对照组,每组38例。试验组采用氧化锌软膏·鱼石脂软膏·曲安奈德尿素乳膏混合进行治疗,对照组采用氧化锌软膏进行治疗。对比两组的临床治疗效果。**结果** 试验组的痊愈率明显高于对照组,且试验组的治疗总有效率达99.9%;试验组患者各分级创面愈合时间1-5天均显著短于对照组3-8天。**结论** 采用氧化锌软膏·鱼石脂软膏·曲安奈德尿素乳膏混合治疗失禁相关性皮炎效果显著,其可促进患者皮炎迅速痊愈,解除患者痛苦,值得推广应用。

【关键词】 复方磺胺氧化锌软膏;鱼石脂软膏;曲安奈德尿素乳膏混合;复方磺胺氧化锌软膏;失禁相关性皮炎

【中图分类号】 R758.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-057-02

失禁相关性皮炎(IAD)患病率和发病率:由于目前缺乏国际验证及认可的IAD数据采集方法,使得报道的患病率和发病率差异较大。国外的研究(Gray M, Beeckman D, Bliss DZ, et al. Incontinence-associated dermatitis: a comprehensive review and update. Journal of Wound Ostomy Continence Nursing, 2012, 39(1):61-74.)显示, IAD的患病率在5.6%~50%,发病率为3.4%~25%。国内的研究(贾静,徐晶晶,仇晓溪.住院患者失禁性皮炎患病率和预防现状的调查研究.中国护理管理,2014,14(11):1207-1210.)显示,住院患者中IAD的发病率为14.0%,同时5.5%并发压力性损伤,11.3%并发真菌性皮炎。^[1]失禁相关性皮炎是一种刺激性皮炎,在我们重症监护室时有发生,且易合并感染,严重影响患者的身心健康,为了解除患者痛苦,应引起重视并给予有效治疗。皮炎发生后单纯氧化锌外涂于患处,但疗效并不理想。为了比较氧化锌软膏·鱼石脂软膏·曲安奈德尿素乳膏混合应用和氧化锌软膏在失禁性皮炎治疗中的疗效,本研究选取78例失禁相关性皮炎患者作为研究对象,分别使用氧化锌软膏·鱼石脂软膏·曲安奈德尿素乳膏混合和单纯氧化锌软膏进行治疗,对比患者的皮炎愈合情况,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

表1:两组一般患者资料(n=38)

资料	类别	试验组	对照组
性别 n/%	男	25/65.79	23/60.53
	女	13/34.21	15/39.47
年龄(岁)	62岁-91岁	62岁-91岁	63岁-89岁
	1级	14/36.84	16/42.11
皮炎分级 n/%	2级	16/42.11	16/42.11
	3级	8/21.05	6/15.79

本研究选择我院2019年1月至2020年10月收治的78例失禁相关性皮炎患者为研究对象。皮炎分度参考失禁相关性皮炎评估量表^[2],分为轻度(皮肤完整,有轻度发红和不适)、中度(中度发红,皮肤剥脱,小水泡或小范围部分皮层受损,伴有疼痛或不适)及重度(皮肤变暗或深红色,大面积皮肤剥脱受损,水泡和渗出);患者除有上述失禁相关性皮炎症

状外,还合并有红斑、皮损脱屑、脓疱、明显痒感等感染症状。与家属和患者沟通取得同意后,将其随机分成试验组和对照组,各38例。两组患者的性别、年龄和皮炎分级等一般资料比较,差异不显著($P>0.05$,表1)。

1.2 适应症

失禁性引起的相关性皮炎。

1.3 方法

两组患者在治疗大便失禁或尽可能去掉引起相关皮炎的因素的同时进行如下治疗。①试验组:护理人员把大便擦干净或洗澡后垫上护理垫或纸尿裤,用棉签在患处涂适量复方磺胺氧化锌软膏(厂家:白云山何济公制药厂,批准文号:国药准字H44024458,13g)。鱼石脂软膏(厂家:广东恒建制药有限公司,批准文号:国药准字H44023933,20g)。醋酸曲安奈德尿素乳膏(厂家:珠海安生凤凰制药有限公司,批准文号:国药准字H44024203,10g)混合药物,按特级护理常规每2小时更换体位,护理垫或纸尿裤污染或湿透随时更换并擦干净皮肤,涂药2-3次/d。②对照组:涂药前皮肤处理同对照组,患处皮肤上涂复方磺胺氧化锌软膏(厂家:白云山何济公制药厂,批准文号:国药准字H44024458,13g),2-3次/d,涂药后护理也同对照组。

1.4 观察指标及疗效评价标准

比较两组患者的临床疗效、创面愈合时间。疗效评价标准分为痊愈、好转、无效3个等级,痊愈为治疗5d后,皮肤溃烂面完全消失,皮肤光滑或正常皮肤;好转为治疗5d后,皮肤溃烂面愈合,无疼痛;无效为治疗5d后皮肤溃烂面基本愈合,疼痛,灼痛。总有效率=痊愈率+好转率。愈合判断标准:皮肤潮红、水肿、湿疹、糜烂、皮肤剥脱及感染症状完全消失^[3]。

1.5 统计学方法

应用统计学软件SPSS17.0进行数据统计分析,计数资料用n/%表示,用 χ^2 检验,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,用t检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

试验组的痊愈率明显高于对照组,且试验组的治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$ 表2)。

表 2: 两组患者的临床疗效比较 (n=38, n/%)

组别	痊愈	好转	无效	总有效率
试验组	25	12	1	97.37%
对照组	14	17	7	81.58%*

注: 与实验组比较, *P<0.05

2.2 两组患者各分级创面愈合时间比较

试验组各分级创面愈合时间短于对照组 (P<0.05, 表 3)。

表 3: 两组患者各分级创面愈合时间比较

组别	1 级	2 级	3 级	整体愈合时间
试验组	14 例 (1-3 天)	16 例 (2-4 天)	8 例 (3-5 天)	1-5 天
对照组	16 例 (3-5 天)	16 例 (4-6 天)	6 例 (5-8 天)	3-8 天

3 讨论

失禁相关性皮炎是一种与潮湿相关的皮肤损伤性疾病, 多发于失禁患者的肛周及会阴处, 是由于皮肤长期处于潮湿状态而引起的刺激性皮炎^[4], 同时, 皮炎不仅与刺激性性状有关, 还与刺激物与皮肤接触面积有关, 因此保持皮肤的清洁干燥非常关键, 失禁患者要尽早清洗皮肤, 可以减少尿液和粪便对皮肤的刺激^[5]。

目前, 我科治疗失禁相关性皮炎合并感染通常选用氧化锌软膏疗法, 清洁肛周或会阴部后, 将氧化锌软膏外涂于患处, 但疗效并不理想, 时间比较长。同时, 临床治疗失禁相关性皮炎的基本原则为防止受损皮肤继续接触刺激物, 并使用抗真菌药, 再使用水凝胶软膏、造口粉、氟脲酸粉等, 共同促进失禁性皮炎糜烂愈合^[6]。根据氧化锌软膏、鱼石脂软膏、尿素乳膏三种药物特性, 混合后具有消炎消肿、防腐去腐, 收敛, 湿润作用, 从而使溃疡创面得到逐渐愈合。

本研究中, 试验组的痊愈率明显高于对照组, 试验组的治疗总有效率明显高于对照组 (P<0.05); 试验组治疗后各分级创面愈合时间均明显短于对照组 (P<0.05)。由此可知, 氧化锌软膏、鱼石脂软膏、尿素乳膏混合用于失禁相关性皮

炎合并感染治疗中疗效显著。主要原因分析如下: 复方磺胺氧化锌软膏的功效主要是抗感染, 并且能够起到滋润皮肤, 减少渗出的功效, 鱼石脂软膏属一种消毒防腐剂, 主要作用是消炎、消肿, 可以起到促使脓肿成熟作用; 醋酸曲安奈德尿素乳膏是复合剂, 其中所含的醋酸曲安奈德为糖皮质激素外用, 应用后可以起到抗炎, 抗过敏和止痒的作用。尿素乳膏是局部皮肤保湿净应用可以起到保湿修复皮疹的作用, 也有止痒、抗菌作用。因此, 氧化锌软膏、鱼石脂软膏、尿素乳膏混合应用具有抗炎、抗菌、抗过敏和止痒、修复、收敛, 保湿作用, 可迅速促进皮炎康复。

综上所述, 失禁相关性皮炎合并感染患者, 积极治疗原发病, 控制大便失禁的同时使用氧化锌软膏、鱼石脂软膏、尿素乳膏混合药物可有效地缩短皮炎治疗时间, 减轻患者痛苦, 保护皮肤, 减轻护士工作量。同时, 保持皮肤清洁干燥、定时更换体位、选择吸水性、透气性好的护理垫或纸尿裤可以提高皮炎的愈合率。

参考文献:

- [1] 王玲, 正小伟, 马蕊, 刘晓黎. 国内外失禁相关性皮炎护理实践专家共识解读. 中国护理管理, 2018, 18(1): 3-6.
- [2] 洪洋, 吴娟. 失禁相关性皮炎评估量表的研究进展 [J]. 全科护理, 2017, 15(23):2857-2860.
- [3] 徐小雅, 江美芳. 马应龙痔疮膏在失禁性皮炎患者中的护理应用 [J]. 四川医学, 2017, 38(11):1351-1352.
- [4] 张线英, 马利娜, 顾培芳, 等. 肤疹宁软膏合紫草油治疗失禁相关性皮炎 23 例. 浙江中医学杂志. 2015.50(4):227
- [5] 马铭璐. 不同频次使用液体敷料预防老年失禁相关性皮炎的效果观察 [J]. 中西医结合护理: 中英文, 2018, 4(2):34-36.
- [6] 张瑜, 朱红, 董志引, 等. 3M 干洗洁肤液联合 3M 液体敷料应用于失禁性皮炎的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(34):4, 8.

(上接第 55 页)

血管通透性降低, 改善症状及体征, 但仍有部分患儿的效果并不理想^[2]。近年来, 临床上广泛的采用沙丁胺醇与布地奈德联合的方式治疗, 效果较为理想, 布地奈德属于吸入性糖皮质激素, 能够强效的抑制炎症反应, 使局部炎症渗出减少, 扩张毛细血管, 而且可将气管 β_2 受体的反应性增强, 与沙丁胺醇发挥协同效应, 进一步的提升治疗效果, 促进患儿康复, 并改善患儿肺功能。

(上接第 56 页)

研究结果与何梅^[6] 相关研究结果基本一致, 说明在阴道分娩中采用间苯三酚是有效的, 可以有效加快分娩进程, 并且不会对产妇和胎儿造成不利影响, 安全性比较高。

综上所述, 在分娩中使用间苯三酚可以明显缩短阴道分娩时间, 并且不会对产妇和新生儿造成不良影响, 使用的安全性比较高, 具有十分重要的临床应用价值, 值得给予患者使用。

参考文献:

- [1] 魏本雪, 孙玉霞, 王璐璐等. 间苯三酚联合缩宫素静滴促宫颈成熟及对产程进展的临床影响疗效观察 [J]. 临床和实验医学杂志, 2021, 16(23):2367-2369.
- [2] 赵影, 张春雨. 间苯三酚联合缩宫素静滴促宫颈成熟

综上所述, 小儿哮喘急性发作应用沙丁胺醇联合布地奈德治疗时, 可有效的消除哮喘症状, 改善肺功能, 减少哮喘复发次数, 提升患儿的生活质量。

参考文献:

- [1] 吴玮. 沙丁胺醇溶液布地奈德吸入治疗哮喘急性发作 28 例疗效分析 [J]. 医学美学美容 (中旬刊), 2021, 22(12):717.
- [2] 谢振玉. 布地奈德联合沙丁胺醇溶液雾化吸入控制哮喘急性发作的疗效观察 [J]. 医药前沿, 2020, 2(11):190.
- [3] 崔雅坤, 卢志茹, 李力等. 间苯三酚对无痛分娩产程影响的临床研究 [J]. 河北医药, 2020, 37(14):2173-2174.
- [4] 徐高侠, 周娟, 魏霞霞等. 间苯三酚注射液对产程活跃期宫颈水肿产妇的临床效果分析 [J]. 广西医科大学学报, 2022, 33(5):873-875.
- [5] 符江波, 吴梁姣, 黄时敏等. 自由体位助产联合间苯三酚对产程及分娩结局的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(15):139-141.
- [6] 何梅, 周文红. 间苯三酚加速产程进展的效果分析 [J]. 国际妇产科学杂志, 2022, 43(1):51-52.