

对比氧化锌软膏与凡士林在预防小儿腹泻引起红臀中的护理效果

林莲花

福建省南安市医院 362300

【摘要】目的 探讨氧化锌软膏、凡士林在预防小儿腹泻引起红臀中的应用效果。**方法** 选取 84 例腹泻患儿，以随机数表分成两组，各 42 例。使用氧化锌软膏预防红臀的作为氧化锌组，使用凡士林的患儿作为凡士林组，在药物护理的基础上予以患儿优质护理。比较两组患儿红臀预防效果。**结果** 氧化锌组红臀发生率低于凡士林组 ($p < 0.05$)；氧化锌组红臀持续时间短于凡士林组 ($p < 0.05$)。**结论** 使用氧化锌软膏预防腹泻后继发红臀的效果理想，并且在发生红臀后可促进康复，具有较高的应用价值。

【关键词】 氧化锌软膏；凡士林；腹泻后红臀；预防效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2023) 03-105-02

小儿频繁腹泻容易导致臀沟、周围皮肤出现潮红，如护理不当严重者还会发生溃烂、渗液，继而引起不适、疼痛，致使患儿哭闹、烦躁等^[1]。腹泻后发生红臀的患儿在临床较为常见，并且在发生红臀后还可能诱发感染等严重后果，因而受到家属及临床的重视。红臀在临床上无特效药物治疗，一般性药物治疗的周期较长，且容易反复，因此最佳策略是预防红臀的发生^[2]。既往多使用凡士林涂抹皮肤进行预防，但预防效果一般。氧化锌软膏是一种润肤剂，在保护和收敛皮肤方面有较好的效果^[3]。本研究将凡士林、氧化锌软膏应用于腹泻患儿红臀的预防中，对比两种药物的预防效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 10 月至 2022 年 10 月到院治疗的 84 例腹泻患儿，将其以随机数表分为 2 组，各 42 例。其一般资料对比见表 1。

表 1: 两组患儿一般资料对比

组别	性别 (n, %)		年龄 [($\bar{x} \pm s$) 岁]	病程 [($\bar{x} \pm s$) 年]
	男童	女童		
氧化锌组	22 (52.38)	20 (47.62)	1.25 ± 0.48	2.51 ± 1.21
凡士林组	21 (50.00)	21 (50.00)	1.29 ± 0.51	2.48 ± 1.22
χ^2/t	0.048		0.370	0.113
p	0.827		0.712	0.910

1.2 方法

1.2.1 凡士林组

予以患儿凡士林预防红臀，每日以患儿肛门为中心涂抹一层凡士林，在清洗屁股后涂抹。

1.2.2 氧化锌组

予以患儿氧化锌软膏预防，方法如凡士林组。

1.2.3 护理方法

两组患儿除使用药物护理皮肤外，还加强护理干预，具体包括：(1) 每日以清水早晚给患儿清洗屁股，完成清洗后以一次性毛巾完全擦干，并涂抹凡士林或氧化锌软膏。如患儿发生腹泻，在腹泻后及时更换尿布，如量大也需要清水清洗。

(2) 选择高质量纸尿裤，婴幼儿皮肤娇嫩，因而需要选择材质透气、清爽的纸尿裤。(3) 空气浴，每日让患儿光着屁股，由母亲抱在怀中，将屁股暴露在外 20 ~ 30min，每次 1 ~ 2 次，温度较低的季节注意保暖或取消该项目。(4) 饮食干预，母乳喂养的患儿母亲注意清淡饮食，避免油腻、刺激、辛辣、生冷的食物。添加辅食的患儿，注意烹饪方式需使食物完全熟透，保持少量多餐的进食习惯。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患儿红臀预防效果。(2) 比较两组发生红臀患儿的康复时间。

1.4 统计学方法

spss22.0 对资料进行分析处理，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 来表示，t 检验，计数资料以 (%) 表示，卡方检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 红臀发生率对比

氧化锌组红臀发生率低于凡士林组 ($p < 0.05$)，见表 2。

表 2: 红臀发生率对比 [n(%)]

组别	例数 (n)	轻度	中度	总发生率
氧化锌组	42	2 (4.76)	0 (0.00)	2 (4.76)
凡士林组	42	6 (14.29)	2 (4.76)	8 (19.05)
χ^2				4.087
p				0.043

2.2 红臀持续对比

氧化锌组红臀持续时间短于凡士林组 ($p < 0.05$)，见表 3。

表 3: 红臀持续对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	持续时间 (d)
氧化锌组	2	4.14 ± 1.68
凡士林组	8	5.47 ± 1.54
t		3.782
p		0.000

3 讨论

红臀在婴幼儿阶段较为常见，其预防、治疗家属的重视和关注。腹泻在婴幼儿阶段也较为常见，而腹泻由于粪便中存在尿素，在氨菌的作用下可分解氨并对患儿皮肤产生刺激，会增加红臀的发生风险^[4]。此外粪便中存在大量微生物，是发生细菌、真菌感染的温床，如在腹泻后长时间不及时清理，还会形成感染。红臀作为腹泻的常见并发症，表现为皮肤红色色斑或皮肤潮红，后续可逐渐出现破溃、渗液等，引起疼痛使患儿发生哭闹。同时红臀会使患儿感到不适，继而对患儿的睡眠质量产生影响，并对家属的休息产生影响。还有部分患儿还伴有感染、渗液、丘疹等，严重者从局部感染扩散至全身感染，对患儿生命健康构成威胁。

因此临床十分重视腹泻后红臀的预防，也采用多种护理措施进行预防。针对腹泻患儿予以加强清洗，勤换尿布的有措施，还予以皮肤保护剂进行预防。凡士林是常用的润肤剂，具有保湿、滋润皮肤的作用，同时还能够在皮肤形成薄膜，继而降低感染的风险。既往临床使用凡士林进行红臀的预防，

(下转第 107 页)

日常生活能力更高、护理满意率更高 ($p < 0.05$)。证明,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。具体而言,开展针灸治疗,可活血化瘀、消肿止痛,减轻疼痛的效果。配合优质护理,其中,落实健康教育。帮助患者认清病情,掌握自我护理技巧,积极配合针灸治疗;落实心理护理,减轻对针灸治疗的担忧。做好舒适护理,让患者减少病痛折磨,促使日常生活能力提高,让患者更满意^[6]。

综上所述,在颈肩腰腿痛患者中,进行针灸配合优质护理,效果更好。

参考文献

[1] 和秀丽, 金兴林, 郭健, 黄华. 经络推拿联合中频电疗治疗颈肩腰腿痛的疗效及对患者致病因子和睡眠质量的影响[J]. 河北中医, 2022, 44(12):2068-2072.

[2] 姚艺豪. 益气舒筋汤联合循经推拿对颈肩腰腿痛患者中医症候及功能恢复的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2022, 29(12):92-93+109.

[3] 马晓静. 穴位温针灸法在老年颈肩腰腿痛患者中的临床效果观察[J]. 新疆中医药, 2022, 44(04):32-35.

[4] 张海华. 针灸联合局部正骨推拿对颈肩腰腿痛患者疼痛、腰屈曲活动度的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(10):27-29+39.

[5] 赵海荣. 颈肩腰腿痛保守治疗患者应用全程系统化护理的效果分析[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(12):1758-1760.

[6] 张瑜. 基于循证支持的临床护理路径护理在颈肩腰腿痛患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(10):175-176.

表 3: 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
普通组	44	20/45.45	14/31.82	2/4.55	8/18.18	34/77.27
针灸配合优质护理组	44	24/54.55	18/40.91	1/2.27	1/2.27	42/95.46
χ^2 值		--	--	--	--	6.1754
p 值		--	--	--	--	0.0129

(上接第 104 页)

较高的责任心和较强的专业技能,所以要强化护理人员对皮瓣血运观察的培训,并通过对比卡统一医护人员对游皮瓣颜色、张力判断的客观标准,在游离皮瓣移植术后 3d 内,每隔 30min-1h 观察 1 次皮瓣温度、颜色、毛细血管充盈及肿胀程度,准确判断患者是否血管危象。动脉危象多发生在术后 24-72h 内,表现为患者移植的皮瓣颜色由红润转为苍白,皮肤温度与健康部位相比降低 2℃-4℃,皮肤张力或弹性不断下降,皮纹增多,同时毛细血管充盈时间延长,说明动脉痉挛、供血不足或栓塞。静脉危象同样多发生在术后 24-72h 内,表现为皮瓣颜色由红润变暗红,并逐渐转变成紫红,皮肤张力高,皮纹消失,皮瓣温度降低,毛细血管充盈时间缩短多在 1s 内出现,说明静脉栓塞,回流障碍。同时皮瓣术后血管危象的发生往往与多种因素有关,例如过于恐惧、焦虑的心理,极易容易造成血管痉挛,从而诱发血管危象的发生,所以护理人员要及时有效地给予患者心理护理;在手术完成后,要尽量避免患者因疼痛而导致血管收缩,从而引起血栓的形成或血管出现闭塞等情况,所以术后给予患者疼痛护理干预

是非常有必要的;保持病室适宜温湿度,因为温度过低易导致患者血管痉挛,过高易出现烦躁、多汗等现象,此外,清洁病室环境能够减少感染概率;禁止吸烟、卧床制动、饮食干预等措施都是避免皮瓣血液循环出现障碍的措施^[5]。总之,医护人员应针对诱因及时地采取有效的预防护理措施,最大限度降低血管危象的发生率,从而提高皮瓣的存活率。

参考文献

[1] 武林燕. 游离皮瓣移植病人的围术期护理[J]. 全科护理, 2021(16):1982-1984.

[2] 谢玉珍. 游离皮瓣移植术后血管危象的观察与护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021(81):201.

[3] 胡利, 廖春梅, 雷湘莲, 等. 综合护理干预对指动脉终末节皮瓣修复术后患者发生血管危象的影响[J]. 护理实践与研究, 2021(10):54-55.

[4] 张伟球. 循证护理路径预防游离皮瓣移植术后血管危象的临床效果观察[J]. 中国医药科学, 2021(20):146-148.

[5] 陈亚平, 梁夏威. 观察综合护理干预预防游离皮瓣移植术后血管危象的效果[J]. 哈尔滨医药, 2022(6):599-600.

(上接第 105 页)

但效果难以令人满意。本次研究中凡士林组红臀发生率较高,也再次证实凡士林虽然有一定预防红臀的效果,但效果较为一般。氧化锌软膏对皮肤有滋润、保护、收敛的效果,并且还具有凡士林不具有的干燥效果,可保持皮肤的干燥清爽^[5]。上述研究结果氧化锌组的红臀发生率为 4.76%,远低于凡士林组 ($p < 0.05$),提示采用氧化锌软膏预防红臀的效果好于凡士林。并且本次研究还显示采用氧化锌软膏,有助于缓解红臀的程度,对发生红臀患儿的治疗有促进效果。

综上所述,氧化锌软膏在预防腹泻后红臀中有较好的治疗效果,能有效减少腹泻后红臀的风险,同时对红臀的治疗产生促进作用,使红臀病程缩短。

参考文献

[1] 连文浅. 复方黄柏液涂剂联合局部氧疗治疗婴幼儿红臀症 65 例安全性及疗效分析[J]. 中国医药指南, 2022, 20(36):132-135.

[2] 孙俭. 红臀预警报告表护理模式在婴幼儿迁延性腹泻中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(2):361-363.

[3] 王小品, 张博, 高红娟, 等. 红臀预警报告表+分层全方位护理在迁延性腹泻患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(5):133-135.

[4] 徐莲. 红臀预警报告表在小儿腹泻护理中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2021, 11(22):149-150.

[5] 韦润上. 地氯雷他定联合地塞米松、外涂氧化锌软膏、冷喷治疗过敏性皮炎疗效及对血清相关因子影响[J]. 医学美容, 2020, 29(23):110-111.