

愈邦外用治疗婴幼儿皮肤溃疡的疗效观察

伍仕英¹, 邓满英

(耒阳市人民医院儿科, 湖南 耒阳 421800)

摘要: **目的** 探讨愈邦敷料治疗婴幼儿皮肤溃疡的疗效。 **方法** 将 86 例婴幼儿皮肤溃疡患者回顾性分为愈邦敷料治疗组和氯锌油对照组,愈邦敷料治疗组 44 例,采用愈邦敷料外敷治疗;氯锌油组 42 例,采用氯锌油局部外涂治疗。 **结果** 愈邦敷料治疗组有效率(100%)明显高于氯锌油对照组(85.7%, $\chi^2 = 22.21, P < 0.005$),差异有显著性。 **结论** 愈邦敷料治疗婴幼儿皮肤溃疡效果优于氯锌油。

关键词: 婴幼儿; 皮肤溃疡; 愈邦

中图分类号: R751 **文献标识码:** A

婴幼儿皮肤娇嫩,遇不良刺激易引起糜烂、形成溃疡。如治疗护理不当,轻者愈后局部皮肤留下瘢痕,重者可引起败血症甚至死亡。因此,对婴幼儿皮肤溃疡积极治疗及护理至关重要。2008 年 1 月~2011 年 12 月,作者采用愈邦外用治疗婴幼儿皮肤溃疡取得了较好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组 86 例皮肤溃疡患儿均有原发病,其中男 50 例,女 36 例,年龄 30 天~3 岁,平均年龄 10 个月。均为院外带入,重度红臀 52 例;使用弹性皮圈

系尿片过紧致双侧腰部或腹股沟溃疡 18 例,因输液渗出、留置针置管、开水烫伤等其它原因致头部、手背、足背溃疡 16 例。将 86 例患儿回顾性分为两组,愈邦敷料治疗组共 44 例,其中重度红臀为 27 例、双腰部或腹股沟溃疡 10 例、头部、手背、足背溃疡为 7 例;氯锌油对照组共 42 例,其中重度红臀为 25 例、双腰部或腹股沟溃疡 8 例、头部、手背、足背溃疡为 9 例。药物愈邦敷料为南京希科纳米医药技术有限公司生产,氯锌油为省儿童医院配制。

排除标准^[1]:肝、肾、血液等疾病者;不能按时进行治疗者;需要缝合者;原发病病情严重程度差异较大者。两组患儿在年龄、性别、皮肤创面大小、深度等方面比较(表 1),差异无显著性($P > 0.05$),具有可比性。

表 1 两组患儿一般资料比较

Table 1 Comparison of general information in two Groups

组别	例数	年龄(岁)	性别(例)		创面大小(cm^2)	创面深度(cm)
			男	女		
愈邦敷料治疗组	44	10.10 $\pm$ 1.10	27	17	3.10 $\pm$ 0.40	1.20 $\pm$ 0.10
氯锌油对照组	42	9.80 $\pm$ 1.80	23	19	2.90 $\pm$ 0.60	1.15 $\pm$ 0.20
t/χ^2		0.928	0.385		1.810	1.456
P		>0.05	>0.05		>0.05	>0.05

1.2 方法

1.2.1 一般方法 两组患儿在原发病治疗上及抗生素使用上均相同。两个月以内的重度红臀和双侧腰部

或腹股沟溃疡的患儿裸放在暖箱内,温度维持在 36~37℃之间,臀下垫一次性中单,上面放置质地柔软吸水性强的棉布片,暴露臀部和腹股沟;其余患儿置普通病房,室温维持在 24~26℃。两组均用生理盐水清洁皮肤溃疡面,除去局部污物、异物、坏死组织。

1.2.2 局部方法 愈邦敷料治疗组用生理盐水清洁

后,再用无菌用水清洗,将用无菌用水浸湿的愈邦敷料平整地贴于创面,外加无菌纱布包扎固定。视渗液情况更换敷料,渗液多时每天用无菌用水湿润愈邦敷料并更换敷料 1 次;如渗液少时 2 ~ 3 天换 1 次。如愈邦敷料被大便污染应及时更换,直至创面愈合。氯锌油对照组用生理盐水清洁后,氯锌油涂擦创面每日 3 次,重度红臀患儿大便后用温水清洗擦干后及时涂擦氯锌油。整个治疗过程由专人负责。

1.2.3 评价方法 经培训后的 2 名护士,每天局部皮肤护理时评估并记录局部创面的面积、深度、色泽、表面有无结痂、渗出及肉芽组织生长情况。以治愈、好转、无效三级标准判断疗效^[1]。治愈:溃疡创面完全修复;好转:溃疡创面面积缩小或深度变浅,或有新鲜健康的肉芽组织生长;无效:溃疡创面无变化或加重。治愈与好转列为有效。

1.3 统计学处理

将两组患儿治愈时间用均数 ± 标准差表示,采用 *t* 检验;治疗后两组疗效比较采用 χ^2 检验, *P* < 0.05 为差异有显著性。

2 结 果

2.1 治愈时间比较

两组患者重度红臀治愈时间比较,愈邦敷料治疗组 27 例治愈时间(8.1 ± 2.7 天)短于氯锌油对照组 25 例(11.2 ± 1.5 天),差异有显著性(*t* = 5.057, *P* < 0.01);两组双腰部或腹股沟深部溃疡治愈时间比较,愈邦敷料治疗组 10 例治愈时间(10.8 ± 2.6 天)短于氯锌油对照组 8 例(15.5 ± 2.5 天),差异有显著性(*t* = 3.195, *P* < 0.01);两组头部、手背、足背溃烂治愈时间比较,愈邦敷料治疗组 7 例治愈时间(10.3 ± 3.8 天)短于氯锌油对照组 9 例(16.8 ± 2.5 天),差异有显著性(*t* = 4.130, *P* < 0.01)。

2.2 治疗效果比较

愈邦敷料治疗组有效率较氯锌油对照组高,差异有显著性(χ^2 = 22.21, *P* < 0.005),即愈邦敷料治疗婴幼儿皮肤溃疡效果优于氯锌油,见表 2。

表 2 两组患者治疗效果比较(例,%)

Table 2 Comparison of curative effect in two groups

组别	例数	治愈	好转	无效
愈邦敷料治疗组	44	34(77.3)	10(22.7)	0(0.0)
氯锌油对照组	42	12(28.6)	24(57.1)	6(14.3)

3 讨 论

婴儿皮肤由表皮、真皮、皮下组织组成,其表皮的角质层很薄,细胞间联合松弛,容易脱落,基底真皮结合不紧,易于分离,皮肤的屏障作用弱,当受到外界不良刺激后,易引起皮肤破损、感染而导致皮肤损伤^[2]。婴幼儿皮肤溃疡表现为局部皮肤溃疡、有微生物生长繁殖,愈合困难。愈邦敷料近年来已广泛应用于外科伤口换药,对婴幼儿皮肤溃疡也有较好的效果,主要表现在以下几个方面。

3.1 抗菌作用

愈邦敷料是通过纳米科技将天然抗菌物质经精细化制成纳米颗粒,再借助于独特的附着技术而成的生物敷料。有效成分是纳米银,每克含 10 ~ 12 mg 直径为 25 nm 的银离子,银在纳米状态下,由于大大增大了银离子与外界的接触面,极少量的纳米银即可产生广谱、强力、长效的杀菌作用,无毒、无耐药性、遇水杀菌加强^[3]。有研究^[4]证明:以含纳米银 60 mg 的纳米银溶液,于室温下作用 10 ~ 15 min,对大肠杆菌、绿脓杆菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌的抑菌率达 100%。而氯锌油软膏中的氯霉素是酰胺醇类抗生素,抗菌谱广,敏感菌多,外用可治疗细菌性感染,但对白色念珠菌无作用,而婴幼儿皮肤溃疡多合并白色念珠菌感染。

3.2 创面愈合

愈邦敷料中的纳米银具有促进伤口愈合的功效,促进受损细胞的修复与再生,使创面肉芽组织能更好地生长,减少疤痕形成,对人体无刺激无不良反应,且具有极强的渗透性,可由毛孔迅速渗入皮下杀菌,能深入创面组织,产生生物热反应,有助于消除损伤组织释放的过氧化物质、炎性介质,以此达到保护创面的目的,有效地激活并促进组织细胞的生长,加速伤口的愈合,减少疤痕的生成^[5]。纳米银敷料的吸水性差,对创面粘附性强,但敷料不与新鲜的肉芽组织粘连,愈邦敷料容易揭开,且不对新生肉芽组织造成损伤。而氯锌油软膏中的锌离子具有促进创口愈合增强免疫力、收敛、干燥等作用;另外,氯锌油软膏在皮肤表层形成一层保护膜,能减少分泌物对受损皮肤的再刺激,用于婴儿红臀能使红肿快速消退,收敛创口,促进愈合。研究表明:愈邦敷料治疗组减少了皮肤溃疡的局部红肿,减轻了患儿痛苦,溃疡水肿呈进行性减退,肉芽新鲜、红润,生长迅速。愈邦敷料治疗婴幼儿皮肤溃疡用时短、治愈率高。愈邦敷料治疗

婴幼儿皮肤溃疡效果优于氯锌油。结果还显示:重度红臀治愈时间最短,双腰部或腹股沟溃疡次之,头部、手背、足背溃疡治愈时间最长。是因为:(1)与创面深度有关:重度红臀皮肤溃疡面积虽大但深度较浅,头部、手背、足背溃疡面积虽小但深度较深,而双腰部或腹股沟溃疡介于二者之间。(2)皮下脂肪较少,组织生长较慢:臀部脂肪多于腰部或腹股沟,腰部或腹股沟多于头部、手背、足背。

3.3 操作便利

两组患者在治疗操作中均按方法要求进行,但在操作中发现:愈邦敷料治疗组换药次数少,患儿需暴露时间短;而氯锌油对照组换药次数多,所需时间长,患儿长时间裸露易引起感冒。因此,愈邦敷料治疗组疗效时间长,换药次数少,减少对创面肉芽组织的损伤,减轻了换药给患儿带来的疼痛,更换时省力、省时,减轻了护士的劳动强度,便于临床护理工作的开展;尤其是今后工作中遇到患儿多、暖箱少不够用时,采用愈邦敷料治疗时患儿可不必裸放在暖箱内。

3.4 愈邦敷料的缺陷

在临床使用中发现纳米银遇含碘消毒剂或生理盐水时可产生碘化银或氯化银沉淀而减弱杀菌效

果。所以,使用愈邦敷料时避免与含碘消毒剂或生理盐水同时使用。如确实需要使用碘消毒剂或生理盐水,则在使用后用无菌水清洗后再使用愈邦。

综上所述,实践证明:愈邦外敷治疗婴幼儿皮肤溃疡不仅能加速创面的愈合,缩短疗程,提高治愈率,而且简便易行、省力、省时,且在使用过程中无过敏反应及毒副作用。虽单次愈邦价格较氯锌油软膏贵,但就治疗时间、住院费用等综合计算价格无差别,临床可加以推广和应用。

参考文献:

- [1] 唐启清.湿润烧伤膏治疗急性皮肤软组织擦伤的疗效观察[J]. 南华大学学报·医学版, 2009, 37(1): 110-112.
- [2] 陈淑英,陈春青,陈红梅.氯锌油软膏用于婴儿红臀的效果观察[J]. 当代护士, 2008, 20(11): 39-40.
- [3] 吴妍,张红丽.愈邦生物敷料治疗蔗糖铁外渗的护理体会[J]. 中华现代护理学杂志, 2009, 6(24): 2312.
- [4] 郑丛龙,周广运,景春新,等.纳米银体外抗菌作用的实验观察[J]. 中国消毒杂志, 2008, 25(1): 4-5.
- [5] 汪学萍,闵丽平.愈邦治疗溃疡期压疮的疗效观察[J]. 中外医学研究, 2011, 9(16): 108-109.