

## 湿润烧伤膏在 ICU 重症腹泻所致肛周皮肤损伤患者中的应用与观察

吴小飞(浙江省中医院下沙院区东方医院 ICU, 浙江 杭州 310018)

**[摘要]** **目的** 探索湿润烧伤膏在 ICU 患者腹泻所致皮肤损伤中的临床应用,解决 ICU 腹泻患者肛周皮肤护理困难问题。**方法** 将入住 ICU 的患者按入院先后顺序分为对照组和观察组,两组患者均在每次腹泻后,用温开水清洗肛门、会阴,皮肤有破溃者用生理盐水棉球清洗,PVP 碘棉球擦拭。对照组采用传统的红外线照射,观察组采用湿润烧伤膏外涂,观察比较两组疗效。**结果** 观察组在治疗中愈合率明显高于对照组,两组对比有显著性差异。**结论** 湿润烧伤膏局部外涂治疗 ICU 重症腹泻患者肛周皮肤损伤效果较好,且使用方便,值得临床推广使用。

**[关键词]** 腹泻;肛周皮肤损伤;湿润烧伤膏

**[中图分类号]** R986

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 1006-0111(2012)01-0058-02

**[DOI]** 10.3969/j.issn.1006-0111.2012.01.016

## Application and observation of moist exposed burn ointment in perianal skin lesions caused by severe diarrhea in ICU

WU Xiao-fei(Intensive care unit, Oriental hospital of Xiasha hospital district affiliated to traditional Chinese medical hospital of Zhejiang province, Hangzhou 310018, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the application of moist burn ointment in skin injury caused by diarrhea in patients of ICU and solve the problems of perianal skin care in ICU diarrhea patients. **Method** According to the admission sequence, ICU patients was divided into observation group and control group, The anus, perineum of each patient were cleaned by warm boiling water after diarrhea. The patients with skin ulceration were cleaned with saline cotton and PVP iodine cotton ball. The control group was used the traditional infrared irradiation, the observation group was treated with moist burn ointment. **Result** The healing rate of the observation group was significantly higher than the control group. **Conclusion** The effect of MEBO in treatment of perianal skin injury patients caused by severe diarrhea was good and convenient, which was worth promoting in clinic.

**[Key words]** diarrhea; perianal skin injury; moist exposed burn ointment

ICU 患者病情危重、须绝对卧床且大多数患者对排泄有感知障碍,易引发肛周皮肤损害。同时不适当的肠内营养、肠道感染、大量广谱抗生素及胃肠动力性药物的应用、机械通气等等因素<sup>[1]</sup>,也使患者极易发生腹泻。更有报道,重症监护病房机械通气患者腹泻的发生率在 34%<sup>[2]</sup>由于便液的强烈刺激及频繁的擦拭,容易造成局部皮肤红肿、破损,严重时可能造成局部皮肤的感染,是发生压疮的首要危险因素,也增加了患者的痛苦和护理工作量,同时由于频繁的搬动,极易造成危重患者循环的不稳定而使病情反复。目前临床上治疗此类肛周皮肤损害仍然是一大难题,我科过去采用的主要方法是局部清洁后 PVP 碘棉球擦拭,然后采用红外线照射,尽可能保持臀部干燥,防止细菌感染。损伤在湿润环境下愈合是近年来研究最多的一种治疗溃烂创面修复的新概念,自 2009 年 6

月~2010 年 3 月,我科对 80 例肛周皮肤损伤患者在积极治疗腹泻的基础上,应用美宝湿润烧伤膏治疗肛周皮肤损伤,效果良好,现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本组 80 例患者中男 58 例,女 22 例,年龄 58~90 岁,平均年龄(64.8±9.4)岁,其中 COPD(慢性阻塞性肺病)急性加重期 32 例,呼吸衰竭 25 例,外科大手术后 4 例,脑血管意外 11 例,肾功能不全 8 例。患者每日排便 5~12 次,持续 3~15 d。患者皮肤损伤根据反映情况分为 3 度:Ⅰ度为肛周皮肤发红、潮湿、瘙痒;Ⅱ度为肛周皮肤破溃、表面渗出;Ⅲ度为肛周皮肤破溃深及肌层或破溃延伸至阴囊、阴唇、腹股沟部等<sup>[3]</sup>。80 例患者中Ⅰ度为 21 例,Ⅱ度为 53 例,Ⅲ度为 6 例。按入院先后顺序分为对照组和观察组,其中对照组 40 例,治疗组 40 例,两组患者性别、年龄、疾病、腹泻次数、皮肤损伤程度等一般资料无显著差

异,有可比性。

**1.2 方法** 患者每次腹泻后,用温开水清洗肛门、会阴,皮肤有破溃者用生理盐水棉球清洗,PVP碘棉球擦拭。对照组用红外线照射15~20 min,每天3次;观察组在每次大便后用棉签将湿润烧伤膏直接涂于皮肤破损处,厚度以1.5mm左右为宜,用药后给以侧卧位15 min以上,防止药物被床单擦掉。

**1.3 评价方法** 两组病例均在治疗的第2 d开始进行对比评价。治愈:Ⅰ度损伤在治疗1~2 d后皮肤发红消退,瘙痒消失,肛周皮肤恢复正常;Ⅱ度损伤3~4 d局部皮肤溃破糜烂创面缩小,渗出减少,再继续治疗1~2 d痊愈;Ⅲ度损伤在治疗5~6 d后肛周皮肤破溃处见创面结痂好转,再继续使用2~3 d痊愈。显效:Ⅰ度损伤在治疗1~2 d后皮肤发红改善,瘙痒和皮疹基本消退;Ⅱ度损伤3~4 d局部皮肤溃破糜烂创面渗出有所减少;Ⅲ度损伤在治疗5~6 d后肛周皮肤破溃处见渗出减少,创面缩小,部分结痂。无效:临床症状未改善,或受排泄物刺激后症状反而加重。治愈加显效为总有效。

**1.4 统计学方法** 采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

## 2 结果

经过两组治疗对比评价,观察组在治疗ICU重症腹泻所致的肛周皮肤损伤患者中治愈率明显高于对照组,有统计学差异( $P < 0.05$ ),结果见表1。

表1 两组皮肤损伤治愈情况比较

组别	例数	治愈	显效	无效	总有效率 (%)	治愈率 (%)
观察组	40	36	3	1	97.5	90
对照组	40	21	14	5	87.5	52.5

$\chi^2 = 11.96, P < 0.05$

## 3 讨论

**3.1** 腹泻是临床各种危重病患者的常见症状,大便秘结为稀烂便或水样便,刺激病人肛门周围皮肤,引起水肿、湿疹、皮肤溃烂等不同程度的炎症反应,增加了病人痛苦和护士的工作难度。ICU的患者由于年龄大、病情重、基础病多、各脏器功能代偿能力差,全身免疫力低下,在同等条件下更易

发生腹泻;危重患者发生腹泻时,易并发脱水、水电解质紊乱、低蛋白血症等,这样既加重了原有病情、延长病程,又增加了患者的经济负担。

**3.2** 湿润烧伤膏是徐荣祥教授在传统中医药学理论上研制的一种烧伤创疡外用膏<sup>[4]</sup>,由北京光明中医烧伤创疡研究所汕头经济特区美宝制药厂生产,批准文号:Z20000004。其主要成分为黄芩、黄柏、黄连、蜂蜡、麻油、维生素、蛋白质等,具有清热、燥湿、泻火解毒、去腐生肌、活血化瘀的功能,可以改善臀部的微循环,提高局部血流量,因而可清热解毒、止痛、生肌<sup>[5]</sup>。而且湿润烧伤膏呈油性,能在皮肤表面起到一层保护膜作用,减少皮肤损伤愈合过程中的排泄物的继发性刺激损伤,能有效保持创面湿润、自溶作用和有效缓解疼痛,促使创面愈合,减少疼痛不适。损伤在湿润环境下愈合是近年来研究最多的一种治疗溃烂创面修复的新概念,湿润烧伤膏使臀部持续处于湿润状态,给臀部创造了生理湿润环境。

**3.3** 腹泻病人由于臀部经常受大便污染的刺激,使皮肤发红、疼痛,湿润烧伤膏可保护创面基底部分神经末梢、松弛立毛肌及隔离空气等多方面的作用,创面止痛效果优良<sup>[6]</sup>,病人用药后疼痛减轻,并且隔离了大便对皮肤的进一步刺激,而且湿润烧伤膏中含有大量的糖、蛋白质、维生素及锌元素等,能够促进健康肉芽组织生长<sup>[7]</sup>,加速创面修复,效果显著,值得临床推广应用。

## 【参考文献】

- [1] 杨春玲,赵玉敏,张春燕,等. ICU患者腹泻相关因素的调查分析[J]. 中华护理杂志,2004,39(11):868.
- [2] 阙呈立,李航,李海潮,等. 机械通气期间腹泻原因的探讨[J]. 中华结核和呼吸杂志,2001,24(5):292.
- [3] 黄爱玲,林碎钗. 紫草油用于菌群失调患者的肛周皮肤护理[J]. 护理学报,2006,13(1):66.
- [4] 徐荣祥. 烧伤湿性医疗技术[J]. 中国烧伤创疡杂志,1997(3):4.
- [5] 徐德静,葛晓艳. 美宝烧伤膏治疗放射性皮肤损伤的临床观察[J]. 实用护理杂志,2001,17(2):57.
- [6] 段砚方. 湿润烧伤膏临床实验报告[J]. 中国烧伤创疡杂志,2000,13(2):26.
- [7] 满中亚,王培祥. Ⅱ期褥疮治疗方法探讨[J]. 中国烧伤创疡杂志,2000,13(2):50.

[收稿日期] 2011-07-10

[修回日期] 2011-10-20