

·护理研究·

优质皮肤护理对新生儿皮肤红斑改善情况及生活质量的影响

王霞

(天津市第三中心医院新生儿科,天津 300170)

摘要:目的 探讨给予新生儿皮肤红斑患儿优质皮肤护理对新生儿皮肤红斑改善情况及生活质量的影响。方法 选取2020年6月-2021年5月天津市第三中心医院收治的共计198例新生儿皮肤红斑患儿作为研究对象,按照随机摸球法分成观察组(99例)与对照组(99例)。对照组给予常规护理干预,观察组给予优质皮肤护理干预,比较两组护理效果、红斑评分、红斑消退时间及生活质量。结果 观察组护理总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组干预后红斑评分低于干预前,观察组评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组红斑消退时间短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组干预后婴幼儿生活质量评估问卷(IDQOL)评分低于干预前,观察组评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 新生儿皮肤红斑给予优质皮肤护理,能够提高护理效果,改善红斑情况,缩短红斑消退时间,提高患儿生活质量。

关键词:新生儿红斑;优质皮肤护理;红斑消退时间;生活质量

中图分类号:R473.72

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.22.038

文章编号:1006-1959(2023)22-0164-03

Effect of High-quality Skin Care on the Improvement of Neonatal Skin Erythema and Quality of Life

WANG Xia

(Department of Neonatology, Tianjin Third Central Hospital, Tianjin 300170, China)

Abstract: Objective To investigate the effect of high-quality skin care on the improvement of neonatal skin erythema and quality of life. Methods A total of 198 children with neonatal skin erythema admitted to Tianjin Third Central Hospital from June 2020 to May 2021 were selected as the research objects. They were divided into observation group (99 children) and control group (99 children) according to random ball touching method. The control group was given routine nursing intervention, and the observation group was given high-quality skin nursing intervention. The nursing effect, erythema score, erythema regression time and quality of life were compared between the two groups. Results The total effective rate of nursing in the observation group was higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The erythema score of the two groups after intervention was lower than that before intervention, and the score of the observation group was lower than that of the control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). The erythema regression time of the observation group was shorter than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). After intervention, the score of infant quality of life assessment questionnaire (IDQOL) in the two groups was lower than that before intervention, and the score in the observation group was lower than that in the control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion High-quality skin care for neonatal skin erythema can improve the nursing effect, improve erythema, shorten the time of erythema regression, and improve the quality of life of children.

Key words: Neonatal erythema; High-quality skin care; Erythema resolution time; Quality of life

新生儿皮肤红斑(newborn skin erythema)是一种新生儿常见的良性脓包性皮肤病,其发病率高达48%~72%,新生儿出生后24~72 h是发病高峰时间段,患儿头部、躯干、臀部等部位出现皮疹,严重者可见小脓疱,若不及时采取干预措施,可导致患儿皮肤抵抗力下降,感染风险增大^[1,2]。常规护理干预强调保持患儿皮肤干燥、清洁,促使皮疹自行消退,但其自消速度相对缓慢,护理效果不理想。优质皮肤护理具有较强的针对性,能够为患儿营造舒适的休养环境,同时选择最科学的皮肤护理方法,整合优质护理措施,可减轻患儿痛苦,预防皮肤破损、皮肤感染

等情况的发生^[3]。基于此,本研究通过对198例新生儿皮肤红斑患儿临床资料进行分析,旨在探讨优质皮肤护理对护理效果、红斑评分、红斑消退时间及生活质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取天津市第三中心医院收治的198例新生儿皮肤红斑患儿作为研究对象,选取时间为2020年6月-2021年5月,按照随机摸球法分成观察组($n=99$)与对照组($n=99$)。观察组男46例,女53例;日龄2~25 d,平均日龄(11.22 ± 3.75)d;出生体重2617~3459 g,平均出生体重(2913.92 ± 216.53)g;阴道分娩73例,剖宫产26例。对照组男48例,女51例;日龄1~24 d,平均日龄(11.18 ± 3.72)d;出生体重2593~3476 g,平均出生体重(2916.17 ± 215.63)g;阴道分娩71例,剖宫产28例。两组性别、日龄、出生

作者简介:王霞(1973.4-),女,天津人,专科,主管护师,主要从事新生儿护理工作

体重、分娩方式比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经过医院伦理委员会审核批准,患儿家长知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①日龄 <28 d,临床资料完整;②均为足月生产。排除标准:①合并重要脏器功能障碍者;②早产儿;③母亲患有妊娠合并症者;④合并其他类型的皮肤病者;⑤出现新生儿窒息者。

1.3 方法 对照组给予常规护理干预,包括身体清洁、病情观察、病房通风等,对家属进行口头宣教,保持干净整洁的病房环境。观察组给予优质皮肤护理干预,具体如下:①家属健康宣教:向患儿家属开展健康宣教,阐明新生儿红斑是一种良性常见病,告知家属无需过分担忧,应加强观察、重视护理,若有必要用药,需在医师指导下进行,避免自行用药。指导患儿母亲控制饮食,合理搭配饮食结构,减少鱼、虾、蟹、羊肉、大葱等腥发食物的摄入,多食用冬瓜、银耳、番茄等清热利湿、滋阴补血的食物,忌辛辣刺激,忌烟酒,严格规避过敏原,避免过敏原通过乳汁间接影响患儿。合理控制喂养量,避免患儿消化不良加重红斑。②皮肤清洁:每日为患儿沐浴 1 次,沐浴时室温保持在 $26\text{ }^{\circ}\text{C}\sim 28\text{ }^{\circ}\text{C}$,水温保持在 $38\text{ }^{\circ}\text{C}\sim 40\text{ }^{\circ}\text{C}$ 。使用新生儿专用沐浴液,尤其注意头颈部、腋窝、腹股沟等部位的清洁。沐浴时严格消毒,一人一巾,保持动作轻柔。在水中对手进行皮肤抚触,10~15 min/次,避免来回清洗刺激患处,仅用温水轻轻冲洗即可。沐浴结束后涂抹婴儿专用润肤露,在皮肤褶皱部位涂抹婴儿专用爽身粉。尽量减少纸尿裤的使用,选择吸水、透气性好的棉布条,及时更换脏污的尿布,患儿每次大便后均使用温水清洗臀部,并适当涂抹爽身粉。③衣物护理:为患儿准备专门的衣物、被褥、毛巾,选择柔软的纯棉织物,做好防寒保暖工作,避免过度包被,防止汗液刺激患儿皮肤;及时更换带有汗渍、奶渍、尿渍的衣物,保障衣物宽松、干爽、洁净。单独准备洗涤换洗衣物所用的盆,洗涤时将化学洗涤剂冲洗干净,并在衣物洗净后放置于阳光下暴晒约 15 min。④病房管理:严格执行各项无菌操作,护理人员在接触患儿前要洗手、修剪指甲。病房室温保持在 $20\text{ }^{\circ}\text{C}\sim 24\text{ }^{\circ}\text{C}$,相对湿度保持在 55%~65%,每天通风 2 次,保障室内空气新鲜、光线适宜、无对流风。加强病房巡视力度,记录患儿皮肤、大小便、吸吮等情况,密切观察红斑的部位、面积、颜

色等,若有异常,及时告知医生。

1.4 观察指标 ①护理效果:患儿红斑完全消退,判定为显效;红斑明显减少,判定为有效;红斑无明显改善甚至面积增大,有脓疱出现,判定为无效。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。②红斑评分:干预前、干预 7 d 后评估。1 分:无红斑迹象,2 分:可见明显红斑且 $<25\%$ 体表面积,3 分:可见明显红斑且 $<50\%$ 体表面积,4 分:可见明显红斑且 $\geq 50\%$ 体表面积。③红斑消退时间:比较两组红斑消退时间。④生活质量:干预前、干预 7 d 后采用婴幼儿生活质量评估问卷(IDQOL)评估,共包含 10 个条目,采用 0~3 分计分,总分 0~30 分,得分与生活质量呈反比。1.5 统计学方法 采用 SPSS 25.0 统计学软件,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理效果比较 观察组护理总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组护理效果比较 $[n(\%)]$

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	99	63(63.64)	32(32.32)	4(4.04)	95(95.96)*
对照组	99	46(46.46)	36(36.36)	17(17.17)	82(82.83)

注:*与对照组比较, $\chi^2=9.002$, $P=0.003$

2.2 两组红斑评分比较 两组干预后红斑评分低于干预前,且观察组评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组红斑评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	99	2.76 ± 0.83	1.29 ± 0.23^a
对照组	99	2.81 ± 0.85	1.65 ± 0.26^a
t		0.419	10.319
P		0.676	0.000

注:与同组干预前比较,* $P<0.05$

2.3 两组红斑消退时间比较 观察组红斑消退时间为 (2.17 ± 0.65) d,短于对照组的 (3.52 ± 0.68) d,差异有统计学意义($t=14.279$, $P=0.000$)。

2.4 两组生活质量比较 两组干预后 IDQOL 评分低于干预前,且观察组低于对照组差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

表3 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	99	17.65±2.34	8.16±1.25 ^a
对照组	99	17.68±2.37	12.23±1.59 ^a
t		0.090	20.023
P		0.929	0.000

注:与同组干预前比较,^aP<0.05

3 讨论

新生儿皮肤红斑多为良性病变,轻度患儿无需治疗即可痊愈,但新生儿的皮肤娇嫩脆弱,易因疾病因素出现破损,最终并发感染,引起败血症、肺炎、脑膜炎等疾病^[4,5]。新生儿皮肤红斑最早见于颜面部,随着病情发展,可向躯干及四肢蔓延,并由皮疹转变为红斑包围的小脓疱,因而早期护理干预对患儿红斑消退有着重要意义^[6]。优质皮肤护理能够结合患儿实际情况选择科学合理的护理措施,使患儿早日康复^[7,8]。通过家属健康宣教能够帮助患儿家长缓和情绪,使其更好地配合护理工作,同时调整母亲的饮食结构,可避免母体乳汁影响患儿病情^[9]。皮肤清洁等措施能够保持患儿皮肤洁净、干爽,避免汗液刺激皮肤而加重病情,每日沐浴可有效清理皮脂、皮屑,避免细菌堆积在患儿皮肤表面,从而降低皮肤感染风险^[10]。涂抹润肤露、爽身粉等,可保护患儿角质层,避免皮肤破损^[11]。衣物护理能够在防寒保暖的同时保持皮肤透气,避免患儿体温散失或体温过高,减少温度变化对皮肤造成的不利影响^[12]。病房管理能够为患儿提供舒适的休养环境,减少空气中的细菌、灰尘刺激,预防交叉感染^[13,14]。

本研究中,观察组护理总有效率高于对照组($P<0.05$),提示优质皮肤护理能够提高患儿护理效果。究其原因,优质皮肤护理能够更好地增强患儿皮肤屏障功能,通过沐浴、涂抹润肤露等措施增加皮肤含水量,保护角质层完整性,避免外界刺激加重新生儿红斑病情,从而促进护理效果的提高^[15,16]。本研究中,两组干预后红斑评分低于干预前,观察组评分低于对照组($P<0.05$);观察组红斑消退时间短于对照组($P<0.05$),提示优质皮肤护理能够改善患者红斑症状,缩短红斑消退时间。究其原因,优质皮肤护理能够从多方面入手,刺激患儿皮肤效应器,改善皮肤状态,缓解红斑情况,而且能够降低外界因素对患儿皮肤产生的刺激,缩短红斑消退时间^[17]。此外,两组干预后 IDQOL 评分低于干预前,观察组评分低于

对照组($P<0.05$),提示优质皮肤护理能够提高患儿生活质量。究其原因,优质皮肤护理能够使患儿皮肤保持干爽状态,增加患儿体感舒适度,以最终促进生活质量的提高。

综上所述,优质皮肤护理应用于新生儿皮肤红斑,对患儿红斑情况有明显改善作用,能够促使红斑消退,提高生活质量。

参考文献:

- [1]任平,马丽丽,顾莺.新生儿尿布性皮炎结构化管理方案的构建与应用[J].护理学杂志,2021,36(24):1-4.
- [2]翟聪利,孙慧娜,毛竹香,等.母婴皮肤接触持续时间对新生儿影响的研究[J].中华护理杂志,2018,53(12):1419-1423.
- [3]宁贵珍.优质护理在预防新生儿湿疹中的护理效果评价[J].智慧健康,2017,3(10):52-53.
- [4]赵芳,黄燕,何顺芳,等.藿香正气液在新生儿皮肤护理中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(6):77-78.
- [5]王瑾,李艳红.床旁工作坊对新生儿皮肤护理效果的影响[J].护理实践与研究,2018,15(10):122-123.
- [6]陈慧,潘菲.1例新生儿脓疱病致皮肤破损的护理[J].护理学报,2019,26(20):53-54.
- [7]张英华.持续质量改进对新生儿医源性皮肤损伤发生率及护理满意度的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(5):945-947.
- [8]杨秀秀.分析 PDCA 循证护理理论在新生儿皮肤护理中的效果[J].皮肤病与性病,2018,40(2):290-291.
- [9]李春华,冯帆,李志连.图文沟通健康教育配合主动性皮肤护理在药物性皮炎住院患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):150-153.
- [10]张涌静,王娟,李秋萍,等.学龄期癌症患儿 PICC 置管部位医用粘胶相关性皮肤损伤影响因素分析[J].护理研究,2021,35(20):3725-3728.
- [11]蒋艳丽,李晓璇.优质皮肤护理干预足月儿皮肤干燥和红斑的随机平行对照研究[J].海南医学,2019,30(17):2307-2309.
- [12]关艳华.护理干预对母婴同室新生儿皮肤感染的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(7):905-907.
- [13]陈彦侠.综合护理对重症多形红斑型药疹患者满意度的影响[J].皮肤病与性病,2021,43(1):103-105.
- [14]周晓红,张春旭.1例儿童重型渗出性多形性红斑的护理[J].全科护理,2019,17(31):3976-3977.
- [15]瞿梦婷,唐春,孟红丽.皮肤接触护理联合非营养吸吮对早产儿静脉穿刺疼痛的影响[J].广东医学,2019,40(9):1322-1325.
- [16]富园园,周明杨.皮肤改良护理方案对手足口病患儿疱疹愈合的影响[J].护士进修杂志,2019,34(22):2079-2081.
- [17]周雯,田春辉.极低出生体重儿 PICC 穿刺部位皮肤护理措施的改进[J].中华护理杂志,2018,53(3):281-284.

收稿日期:2022-02-12;修回日期:2022-02-25

编辑/肖婷婷