

# 重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗新生儿尿布皮炎的效果观察

王卓, 胡楠

(哈尔滨医科大学附属第一医院新生儿病房, 黑龙江哈尔滨, 150001)

**[摘要]** **目的** 探讨重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗新生儿尿布皮炎的效果。**方法** 选择 2013 年 8 月~2014 年 7 月本院儿科住院的新生儿尿布皮炎患儿 120 例, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 每组各 60 例, 对照组患儿采用常规护理, 观察组患儿使用重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液护理。比较两组患儿的治疗总有效率和愈合时间。**结果** 观察组患儿治疗总有效率为 95.00%, 对照组患儿治疗总有效率为 70.00%, 两组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患儿愈合时间 ( $4.00 \pm 0.82$ )d, 对照组患儿愈合时间 ( $6.00 \pm 1.64$ )d, 两组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗新生儿尿布皮炎疗效显著, 减少愈合时间, 值得在临床推广和应用。

**[关键词]** 新生儿; 尿布皮炎; 重组牛碱性成纤维细胞生长因子; 康复新液

**[中图分类号]** R473.72 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)12-0033-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.12.009

## Effect of recombinant bovine basic fibroblast growth factors combined with new rehabilitative liquid on neonatal diaper dermatitis

Wang Zhuo, Hu Nan//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(12):33.

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effects of recombinant bovine basic fibroblast growth factors combined with new rehabilitative liquid on neonatal diaper dermatitis. **Methods** One hundred and twenty neonates with neonatal diaper dermatitis from August 2013 to July 2014 were randomly divided into the control group and experiment group, 60 cases in each group. The control group was treated with conventional care, while the observation group with recombinant bovine basic fibroblast growth factors combined with new rehabilitative liquid. The total effective rate and the treatment time were compared between the two groups. **Result** The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ) and the treatment time of the observation group was statistically significantly shorter than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Recombinant bovine basic fibroblast growth factors combined with new rehabilitative liquid is effective in the treatment of neonatal diaper dermatitis and it is worth promoting and using clinically.

**[Key words]** neonates; diaper dermatitis; recombinant bovine basic fibroblast growth factor; new rehabilitative liquid

新生儿尿布皮炎是儿科最常见的皮肤损害性疾病, 发病率为 16% ~ 35%<sup>[1-2]</sup>。新生儿尿布皮炎一般是由于未及时更换被大小便浸湿的尿布或使用透气性差的尿布刺激皮肤造成的。症状轻者表现为尿布接触部位的皮肤发红, 重者出现丘疹、水疱、疱疹, 继发感染会形成溃疡。新生儿尿布皮炎局部创面的正确护理可促进创面的愈合, 有效地控制感染, 减少并发症的发生。笔者于 2013 年 8 月~2014 年

7 月采用重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液护理新生儿尿布皮炎, 取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2013 年 8 月~2014 年 7 月本院儿科住院的新生儿尿布皮炎患儿 120 例, 并按照随机数字表法分为观察组和对照组, 每组各 60 例。对照组男 32 例, 女 28 例, 日龄 4 ~ 28 d, 平均 ( $10.00 \pm 1.67$ )d, 体重 2.5 ~ 5.2 kg, 平均 ( $3.51 \pm 1.89$ )kg。皮炎程度<sup>[3]</sup>:

**[收稿日期]** 2014-12-02

**[作者简介]** 王卓(1985-), 女, 黑龙江哈尔滨人, 护师, 本科, 主要从事新生儿护理工作。

I 度 24 例, II 度 27 例, III 度 9 例。观察组男 26 例, 女 34 例, 日龄 3 ~ 30 d, 平均  $(11.00 \pm 1.84)$  d, 体重 2.6 ~ 5.5 kg, 平均  $(3.31 \pm 2.10)$  kg。皮炎程度<sup>[3]</sup>: I 度 25 例, II 度 25 例, III 度 10 例。两组患儿性别、年龄及皮炎程度等一般资料比较, 差异无统计学意义(均  $P > 0.05$ )。所有患儿均符合《实用新生儿学》关于小儿尿布皮炎的诊断标准<sup>[3]</sup>。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准: 年龄小于 2 岁; 家属依从性好, 愿意签署知情同意书。排除标准: 预期生存期小于 1 个月; 家属不配合治疗者。

1.3 方法

两组患儿每次便后使用湿纸巾擦净臀部或冲洗臀部, 勤换尿布, 保持局部皮肤的清洁, 置于远红外线辐射台, 充分暴露臀部和会阴部, 使其保持干燥。两组患儿在积极采取抗感染、营养支持治疗原发病的基础上给予相应护理干预措施。

1.3.1 对照组 均用灭菌生理盐水清洁创面, 再使用氧化锌湿疹膏涂抹, 每日 2 ~ 3 次。

1.3.2 观察组 使用无菌生理盐水清洗患处, 再喷重组牛碱性成纤维细胞生长因子(规格为是

63000 IU/瓶), 后用喷药的纱布覆盖于创面, 纱布湿度以药液不溢出为标准, 自然晾干, 约 10 min 后将康复新液涂患处, 每日 2 ~ 3 次。

1.4 评价指标

①两组患儿治疗 2 d 后进行疗效评价<sup>[4]</sup>: 显效, 治疗 2 d 后新生儿局部皮肤干燥, 红肿症状减轻, 皮疹减少, 糜烂处没有渗出; 有效, 治疗 2 d 后新生儿皮肤轻微泛红, 红肿范围缩小, 糜烂部位的皮肤少量液体渗出; 无效, 治疗 2 d 后新生儿皮肤无好转, 皮疹及糜烂渗出液体增多。总有效率为显效率和有效率之和。②愈合时间为开始治疗至皮损处皮肤完全恢复正常所需要的时间。

1.5 统计学方法

数据采用 SPSS19.0 统计软件进行统计学分析, 计数资料比较采用  $\chi^2$  检验, 计量资料比较采用  $t$  检验。检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

两组患儿治疗效果和愈合时间比较见表 1。由表 1 可见, 两组患儿治疗效果和愈合时间比较, 差异具有统计学意义(均  $P < 0.05$ ), 观察组总有效率高于对照组, 观察组愈合时间短于对照组。

表 1 两组患儿治疗效果和愈合时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率(%)	愈合时间(d)
观察组	60	49	8	3	95.00	4.00 ± 0.82
对照组	60	32	10	18	70.00	6.00 ± 1.64
<i>t</i> / $\chi^2$					13.47	-1.59
<i>P</i>					< 0.05	< 0.05

3 讨论

3.1 新生儿尿布皮炎护理现状

由于透气性较差的一次性尿布包裹使患儿的局部皮肤潮湿加重、温度升高, 且新生儿皮肤脆弱柔嫩, 表皮角质层和颗粒层薄, 基底膜发育不完善, 防御保护能力差, 臀部容易受积汗和粪便的刺激, 尿布皮炎的发生率仍然居高不下<sup>[2]</sup>。目前, 用于治疗的小儿尿布皮炎的药物主要有氧化锌、爽身粉、皮质类固醇等使用爽身粉可能会增加患儿气管内误吸的危险<sup>[5]</sup>。皮质类固醇可能会引起

皮肤萎缩、生长延时等不良反应, 一般不用于伴有糜烂的皮肤疾病, 特别是新生儿<sup>[6]</sup>。本研究对照组患者使用的湿疹膏的主要成份为氧化锌。对于中度、重度的尿布皮炎需要大量应用氧化锌, 以形成一个保护屏障, 清洗时比较困难, 需要较大力度的清洗才能把药物去除干净, 会对患处皮肤的进一步刺激。

3.2 重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗新生儿尿布皮炎的效果分析

据报道<sup>[7-9]</sup>, 康复新液在手足口病、压疮、糖尿病足、复发性口腔溃疡、消化性溃疡、新生儿尿布

皮炎所致的皮肤损害性疾病的治疗中均取得较好效果。康复新液是从蠼科昆虫美洲大蠼干燥虫体中提取的有效成份,进一步分离精制而成的溶液,含有肽类、多元醇、黏糖氨酸等多种活性物质,可调节和提高机体的免疫功能,能够促进肉芽组织和表皮细胞生长,改善局部微循环,加速病损组织的修复和再生,从而促进病损创面的愈合。此外,康复新液还可抑制蛋白质的合成,释放自由基,抑制细菌生长,减轻局部的炎症反应<sup>[7]</sup>。

重组牛碱性成纤维细胞生长因子是一种由154个氨基酸构成的生物活性物质,从含有可以高效表达牛碱性成纤维细胞生长因子基因的大肠杆菌分离和纯化后制成,能够促进成纤维细胞和上皮细胞增殖,促进血管和肉芽组织形成。对急性和慢性的缺血均有保护作用,进而加速创面愈合,没有毒副作用。目前研究表明<sup>[10-12]</sup>,重组牛碱性成纤维细胞生长因子在慢性皮肤溃疡、腹部手术口、烧伤、新生儿尿布皮炎治疗方面有显著的应用效果。

重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗压疮和鼻腔黏膜修复时可以显著地缩短患者的伤口愈合时间,减少相关并发症<sup>[13-14]</sup>。本研究中重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗新生儿皮炎,可以增加药效的协同作用,促进表皮细胞和肉芽组织更快的生长,加速机体病损组织的修复。观察组患儿总有效率显著高于对照组,愈合时间较对照组显著缩短,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$ )。本研究中,当部分患儿尿布皮炎表面渗出液多或者出现溃疡症状时,护理难度相对较大,将重组牛碱性成纤维细胞生长因子和康复新液直接洒于创面或使用浸药的无菌纱布上敷于创面,联合抑菌,操作简便易行,能够减轻患儿的痛苦,加速创面愈合,同时避免粉类制剂或油脂类制剂涂擦导致患儿疼痛加剧。重组牛碱性成纤维细胞生长因子和康复新液是中药制剂,无异味,不含激素成份,不会造成皮肤的色素沉着,不油腻,便于清洁,家属和患儿易坚持使用,依从性高,目前临床应用中未见不良反应。

## 4 结论

综上所述,重组牛碱性成纤维细胞生长因子联合康复新液治疗患儿尿布皮炎总有效率高,疗程短,治疗方法简便易行,能减轻患儿的痛苦,值得临床推广和使用。

## 参考文献:

- [1] 刘玉英,田秀俊.产后访视护理1392例产妇需求调查[J].中国妇幼保健,2007,22(29):4145-4146.
- [2] Adalat S, Wall D, Goodyear H. Diaper dermatitis—frequency and contributory factors in hospital attending children[J]. *Pediatr Dermatol*, 2007, 24(5):483-488.
- [3] 金汉珍,黄德珉,官希吉.实用新生儿学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2004:955.
- [4] 徐燕,符婵,陈莉.中药粉剂洗浴联合特定电磁波治疗器照射治疗新生儿尿布皮炎的疗效观察[J].中华现代护理杂志,2013,19(8):955-957.
- [5] Brouillette F, Weber ML. Massive aspiration of talcum powder by an infant[J]. *Can Med Assoc J*, 1978, 119(4):354-355.
- [6] Railan D, Wilson JK, Feldman SR, et al. Pediatricians who prescribe clotrimazole-betamethasone dipropionate (Lotrisone) often utilize it in inappropriate settings regardless of their knowledge of the drug's potency[J]. *Dermatol Online J*, 2002, 8(2):3.
- [7] 修穆群,熊彬,熊娟.康复新液对治疗放射性皮炎的效果观察[J].江西医药,2009,44(10):1045-1046.
- [8] 周光祥,徐素玲.干扰素联合康复新液治疗手足口病疗效观察[J].中国当代医药,2013,20(4):85-86.
- [9] 杨剑锋.复发性口腔溃疡173例临床研究[J].中国当代医药,2012,19(10):181.
- [10] 朱燕妮,董兰菊,赵冬梅,等.改良封闭负压引流联合重组人表皮生长因子治疗腹部手术口愈合不良的效果观察[J].现代临床护理,2014,13(6):67-69.
- [11] 陈冬梅,郑冬杏,黄健宁,等.重组牛碱性成纤维细胞生长因子在老年糖尿病足患者溃疡中的应用及护理[J].中国实用护理杂志,2012,28(22):28-30.
- [12] 张莲玉,卢佑英.重组牛碱性成纤维细胞生长因子治疗新生儿糜烂性尿布皮炎的效果[J].护理学杂志,2011,26(3):38-39.
- [13] 周梅,周博.贝复济和康复新液在鼻内镜术后鼻黏膜修复中的应用[J].齐鲁护理杂志,2013,19(24):156-157.
- [14] 孙强.康复新液联合碱性成纤维细胞生长因子治疗Ⅱ度及以上褥疮62例[J].实用医学杂志,2010,26(9):1629-1631.

[本文编辑:李彩惠]