

硅胶舒乐贴在新生儿光照疗法眼罩固定中的应用

马月兰

(苏州市立医院本部新生儿科, 江苏苏州, 215002)

[摘要] 目的 观察硅胶舒乐贴在新生儿光照疗法(简称光疗)眼罩固定中的效果。方法 选择 130 例接受光疗的新生儿,按接受光疗日期分组,单号为观察组 68 例,双号为对照组 62 例,对照组采用微孔通气型医用胶带固定眼罩,观察组采用 3 M 硅胶舒乐贴固定眼罩。观察两组新生儿眼罩脱落、皮肤并发症和摘除眼罩时新生儿哭闹发生情况。结果 观察组新生儿眼罩脱落次数,皮肤并发症和哭闹发生率低于对照组,两组比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 新生儿光疗时采用 3 M 硅胶舒乐贴对眼罩进行固定,可降低新生儿皮肤损伤,提高固定效果。

[关键词] 新生儿;光照疗法;硅胶舒乐贴

[中图分类号] R473.72 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)06-0059-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.06.17

Application of kind removal silicone adhesive tape on fixing eyepatch with phototherapy for neonates

Ma Yuelan//Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (06):59.

[Abstract] **Objective** To observe the effect of kind removal silicone adhesive tape on fixing eyepatch with phototherapy for neonates. **Methods** One hundred and thirty newborn undergoing phototherapy were randomly divided into control group ($n=62$) and experiment group ($n=68$). The routine adhesive tape was used to fix the eyepatches in the control group and in the experiment group 3 M kind removal silicone adhesive tape was used. The two groups were compared in terms of eyepatch falloff, skin complications and times of crying. **Result** The times of eyepatch falloff, rate of skin complications and times of crying in the experiment group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of 3 M kind removal silicone adhesive tape can significantly reduce skin injuries of newborns and improve the effect of fixation.

[Key words] newborn; phototherapy; kind removal silicone adhesive tape

新生儿黄疸是新生儿时期常见症状之一。光照疗法(简称光疗)是一种治疗新生儿黄疸简单易行的方法。由于强光照射会损伤视网膜,故光疗时必须使用眼罩保护眼睛^[1]。新生儿光疗时不显性失水的增加以及全身裸露产生的不安全感,容易发生烦躁不安,眼罩容易脱落^[2]。眼罩脱落使强光线直接照射眼部不仅引起新生儿视网膜的损伤,而且眼罩脱落后反复粘贴增加新生儿皮肤损伤的几率。2013 年 3~7 月,本科室对接受光疗的新生儿采用 3 M 硅胶舒乐贴固定眼罩,取得较好的效果,现将方法和结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2013 年 3~7 月在本科室接受光疗的新生儿 130 例。入选标准:血清总胆红素 $> 12.9 \text{ mg/dL}$ 且

无光疗禁忌症,光疗前皮肤完整无破损。130 例新生儿中,男 63 例,女 67 例;日龄 2~13 d,中位数 4.3 d;疾病类型:黄疸 87 例,窒息 11 例,肺炎 28 例,宫内感染 2 例,颅内出血 2 例。按接受光疗日期分组,单号为观察组 68 例,双号为对照组 62 例,两组新生儿一般资料比较, $P > 0.05$,差异无统计学意义,具有可比性

1.2 方法

两组新生儿均给予常规光疗护理:光疗箱预热至箱温 32°C ,测量新生儿体温及体重,病情稳定的新生儿给予温水沐浴,检查全身皮肤情况,兜好尿布,戴手套、脚套保护,其余身体部位裸露,观察组取 2 条 5 cm 长的 3 M 硅胶舒乐贴,固定眼罩两端于新生儿两侧耳缘前;对照组取 2 条 5 cm 长的 3 M 微孔通气型医用胶带,固定眼罩两端于新生儿两侧耳缘前。

1.3 观察指标

观察两组新生儿眼罩脱落次数,皮肤并发症(皮肤发红、粘贴伤、皮疹)和摘除眼罩时新生儿哭闹发生情况。皮疹是一种皮肤病变,从单纯的皮肤颜

[收稿日期] 2013-12-19

[作者简介] 马月兰(1976-),女,江苏苏州人,主管护师,本科,主要从事新生儿科护理工作。

表 1 两组新生儿皮肤并发症发生情况比较 (n)

组别	n	皮肤发红	粘贴伤	皮疹	总发生率 (%)
观察组	68	3	0	1	4 (5.9)
对照组	62	4	12	3	19 (30.6)
χ^2		5.85	7.19	2.37	14.00
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

色改变到皮肤表面隆起或发生水疱等有多种多样的表现形式,特点是大、小片粒红^[3]。粘贴伤表现为皮肤表皮破损,创面或有小出血点和组织液渗出。

1.4 统计学方法

数据采用 SAS8.1 统计软件进行统计学分析。两组新生儿眼罩脱落、皮肤并发症和新生儿哭闹发生率比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组新生儿眼罩脱落发生率比较

观察组新生儿有 8 次 (11.8%)、对照组有 30 次 (48.4%) 发生眼罩脱落,两组比较, $\chi^2=11.59$, $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2.2 摘除眼罩时两组新生儿哭闹发生率比较

摘除眼罩时,观察组新生儿有 6 例 (8.8%)、对照组有 18 例 (29.0%) 发生哭闹,两组比较, $\chi^2=4.88$, $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2.3 两组新生儿皮肤并发症发生情况比较

两组新生儿皮肤并发症发生情况比较见表 1。从表 1 可见,观察组新生儿皮肤并发症发生率低于对照组,两组比较, $P<0.05$, 差异均有统计学意义。

3 讨论

3.1 新生儿光疗时保护眼部的意义

新生儿黄疸是新生儿时期血清胆红素增高引起的症状,分生理性和病理性两种。病理性黄疸的原因复杂,如早产儿、缺氧、酸中毒、低血糖、低蛋白血症、感染等都能引起黄疸。血清总胆红素大于 12~15 mg/dl,可实施光疗。光疗是一种安全而疗效显著的方法。将新生儿放入恒温箱内,再在恒温箱上下放置双面蓝光灯照射,24 h 为一个疗程^[1]。光疗时新生儿需戴眼罩、护阴罩,因蓝光直接照射新生儿眼部、会阴部,会使新生儿视力下降、生殖功能受损^[4]。蓝光照射时新生儿双眼被罩,全身裸体与母亲分开仰卧在恒温箱内,即有失去安全感、抓空感、不适感,而哭闹不安^[5];恒温箱加蓝光照射为热光源,新

生儿相对处于较高温度环境中,易引起体温升高、发热、出汗等反应^[6],如眼罩固定不好,容易脱落,使强光线直接照射眼部损伤视网膜,导致结膜充血、角膜溃疡等,故光疗时加强眼罩固定,对预防视网膜的损伤,促进新生儿康复具有重要意义。

3.2 硅胶舒乐贴可提高眼罩固定的效果

新生儿光疗时不显性失水的增加以及全身裸露产生的不安全感,使新生儿易哭闹和烦躁,导致眼罩容易脱落^[2],而眼罩脱落使强光源直接照射眼部,引起新生儿视网膜的损伤,影响新生儿的视觉发育,且眼罩脱落后反复粘贴增加新生儿皮肤损伤的几率。新生儿皮肤厚度约 1 mm,表皮与真皮结合不紧,容易分离,采用医用胶带粘贴如时间过长可使新生儿皮肤发生粘贴伤和皮疹;光疗结束取下胶布时,由于胶布与皮肤头发紧密粘连常引起皮肤损伤和疼痛^[7]。3 M 硅胶舒乐贴粘性温和,不粘毛发,表面张力低,可减少表皮细胞的剥离及对毛发的拉扯,移除时可降低对皮肤的损伤及新生儿的疼痛感。硅胶含有较多“弹力”,键结的能量能够通过胶体分散,使粘胶快速地服帖于皮肤褶皱,迅速产生固定的键结力。因此,移除硅胶胶带时,不会导致皮肤表皮被拉起,进而减少胶带移除时的疼痛和损伤。本结果显示,观察组新生儿皮肤并发症发生率、哭闹发生率、眼罩脱落发生率均低于对照组,两组比较, $P<0.05$, 差异均有统计学意义。结果表明,硅胶舒乐贴可提高眼罩固定的效果,使接受光疗新生儿舒适安全。

4 结论

光疗是一种治疗新生儿黄疸简单易行的方法。新生儿光疗时不显性失水的增加以及产生的不安全感,容易发生烦躁不安,导致眼罩容易脱落,不仅引起新生儿视网膜的损伤,而且因眼罩脱落后反复粘贴增加新生儿皮肤损伤的几率。本结果表明,新生儿光疗时采用 3 M 硅胶舒乐贴对眼罩进行固定,不仅固定效果好,而且还降低新生儿皮肤并发症的发生,值得临床推广应用。