

## 水胶体敷料预防新生儿无创呼吸机治疗鼻部并发症的效果观察

许小宴,温园香,湛承华  
(梅州市人民医院,广东梅州,514031)

【摘要】目的 探讨水胶体敷料敷贴预防新生儿无创呼吸(nasal continuous positive airway pressure,N-CPAP)治疗鼻部并发症的效果。方法 将本院 500 例需要使用 N-CPAP 的患儿随机分为观察组 and 对照组,每组各 250 例。对照组患儿在实施 N-CPAP 治疗期间,采用鼻塞固定法,观察组患儿在实施 N-CPAP 治疗期间,采用水胶体敷料敷贴法。比较两组患儿 N-CPAP 治疗期间鼻部皮肤并发症及患儿家属满意度。结果 N-CPAP 治疗期间,两组患儿鼻部皮肤并发症及患儿家属满意度比较,均  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,观察组明显优于对照组。结论 水胶体敷料在 N-CPAP 治疗中应用,可减少患儿鼻部并发症。

【关键词】新生儿;持续气道正压通气;水胶体敷料

【中图分类号】R473.72 【文献标识码】A 【文章编号】1671-8283(2013)05-0016-03 【DIO】10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.05

### Application of hydrocolloid dressing in the treatment of N-CPAP

Xu Xiaoyan, Wen Yuanxiang, Zhan Chenghua // Modern Clinical Nursing, -2013.12 (5): 16.

【Abstract】Objective To explore the effect of hydrocolloid dressing on nasal continuous positive airway pressure (N-CPAP). Methods Five hundred newborns in our hospital from January 2011 to December 2012 undergoing N-CPAP were randomly divided equally into the control group and the observation group. In the former, rhinobyon was used but it was loosen every 1 to 2 hours so that the local skin was kneadvation. In the observation group, the hand-cut hydrocolloid dressing was used to prevent complications. The two groups were compared in terms of the incidence of skin complications and the satisfaction degree from their families. Result During N-CPAP, the observation group was significantly better in the incidence of skin complications and the satisfaction degree than the control group (all  $P < 0.05$ ). Conclusion Hydrocolloid dressing during N-CPAP has better efficacy in reducing the complication of the perirhinal skin.

【Key words】newborns; continuous positive airway pressure; hydrocolloid dressing

经鼻塞持续气道正压通气(nasal continuous positive airway pressure,N-CPAP)是新生儿科治疗新生儿肺透明膜病和呼吸衰竭的有效方法<sup>[1-3]</sup>。保

【收稿日期】2013-01-20

【作者简介】许小宴(1975-),女,广东梅州人,护士长,主管护师,中专,主要从事临床护理及护理管理工作。

### 参考文献:

- [1] 邓倩萍,庄礼兴,杨君军.天灸疗法治疗支气管哮喘的临床观察与护理[J].南方护理学报,2003,10(5): 11-13.
- [2] 吴雁,张燕,张兴荣,等.三伏灸治疗小儿慢性支气管炎临床疗效观察及护理[J].护士进修杂志,2009,24(22):2109-2110.
- [3] 国家中医药管理局.中华人民共和国医药行业标准:中医病症诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1994:186-201.

持气道密闭性、维持有效的 N-CPAP 压力是治疗成功的关键。而新生儿鼻孔小,鼻塞固定困难且容易脱出,皮肤薄嫩容易受压,为防止局部皮肤并发症,每隔 1~2 h 需取下放松,按摩受压部位,预防鼻部并发症,这样会增加工作量,还会影响通气

- [4] 罗跃嘉.简化 McGill 疼痛分表的临床应用评价[J].中国康复,1992,7(4):160-164.
- [5] 王岩.进一步提高腰椎退行性疾病的研究水平[J].中国脊柱脊髓杂志,2010,20(7):529-530.
- [6] 朱芬,陈尚杰,许琼瑜,等.天灸联合康复训练治疗腰肌筋膜疼痛综合征的疗效观察[J].中华物理医学与康复杂志,2010,32(3):227-229.
- [7] 吴雁,冯玲媚,张燕.天灸疗法技术改进的临床护理[J].护士进修杂志,2010,25(16):1528-1529.

【本文编辑:郑志惠】

效果。因此,2011 年 12 月~2012 年 11 月本科室尝试采用水胶体敷料预防新生儿 N-CPAP 治疗期间鼻部并发症,现将方法及结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院新生儿科 2011 年 12 月~2012 年 11 月收治的 500 例需要实施 N-CPAP 治疗的新生儿。其中男 293 例,女 207 例,其中双胞胎 6 例,三胞胎 1 例,胎龄 23~36 周,平均  $(29.6 \pm 6.1)$  周,体质量 2150~3250 g,平均  $(2700.0 \pm 550.0)$  g。疾病类型:急性呼吸窘迫综合征 29 例,Ⅱ型呼吸窘迫综合征(RDStype Ⅱ)8 例,新生儿肺炎 216 例,新生儿肺透明膜病 98 例,早产儿呼吸困难 112 例,新生儿胎粪吸入综合征 37 例。将 500 例患者随机分为观察组与对照组,每组各 250 例,两组患儿一般资料比较,差异无统计学意义(均  $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组患儿在 N-CPAP 治疗期间,采用鼻塞固定法,即在 N-CPAP 治疗前,用 0.9% 生理盐水彻底清洁鼻部、鼻孔及上唇皮肤,取头高脚低斜坡位,垫高头肩部,使气道处于同一水平线上,每隔 1~2 h 间歇性放松鼻塞,给予按摩局部皮肤,时间 30 min,期间采用鼻导管式 1~2 L/min 继续供氧。观察组患儿在实施 N-CPAP 治疗期间,采用水胶体敷料敷贴,即在 N-CPAP 治疗前,用 0.9% 生理盐水彻底清洁鼻部、鼻孔及上唇皮肤,取头高脚低斜坡位,垫高头肩部,使气道处于同一水平线上;测量患儿鼻孔间距和大小,根据患儿鼻子的大小用透水透气的 3M 水胶体敷料裁剪出鼻子的形状(呈“猪鼻”状),所裁剪的水胶体敷料的鼻孔大小稍小于患儿的鼻孔大小。使用 N-CPAP 治疗时将鼻塞和裁剪好的水胶体敷料如“猪鼻”状粘贴在患儿的鼻部即可<sup>[4]</sup>。无污迹者每 3 d 更换 1 次,有污迹者随时更换。

### 1.3 评价指标

两组于治疗前后分别观察下列指标:患儿在 N-CPAP 治疗期间鼻部皮肤并发症发生情况,包括鼻周红肿(鼻孔下面至上嘴唇的这段位置和鼻翼两侧的红肿)、鼻中隔偏曲(鼻中隔偏离中线向

一侧或两则弯曲或局部形成突起症状者)、鼻周压疮(鼻周皮肤或皮下组织由于压力,或复合有剪切力或和摩擦力作用而发生在骨隆突处的局限性损伤)<sup>[5]</sup>;患儿家属对护理人员护理工作满意度,包括固定的稳定性及有无对患儿造成损伤情况,答项为非常满意(90~100 分)、满意(80~90 分)、比较满意(70~80 分)、不满意(70 分以下)。满意度调查由护理人员询问患儿家属获得。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件包进行统计学分析,两组患儿 N-CPAP 治疗期间局部皮肤并发症发生率比较采用  $\chi^2$  检验,两组患儿家属满意度比较采用秩和检验,检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿 N-CPAP 治疗期间局部皮肤并发症发生率比较

两组患儿 N-CPAP 治疗期间局部皮肤并发症发生率比较见表 1。由表 1 可见,两组患儿 N-CPAP 治疗期间局部皮肤并发症发生率比较,均  $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,观察组明显低于对照组。

表 1 两组患儿 N-CPAP 治疗期间局部皮肤并发症发生率比较  $n(\%)$

组别	<i>n</i>	鼻周红肿	鼻中隔偏曲	鼻周压疮
对照组	250	65(26.0)	39(15.6)	3(1.2)
观察组	250	3(1.2)	5(2.0)	1(0.4)
$\chi^2$		9.210	10.061	7.380
<i>P</i>		0.010	0.005	0.025

### 2.2 两组患儿家属满意度比较

两组患儿家属满意度比较见表 2。由表 2 可见,两组患儿家属满意度比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,观察组满意率明显高于对照组。

表 2 两组患儿家属满意度比较  $n(\%)$

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	比较满意	不满意
观察组	250	90	99	60	1
对照组	250	49	73	103	25
<i>Z</i>		-8.320			
<i>P</i>		0.002			

## 3 讨论

N-CPAP 一般治疗时间为 3~7 d,由于新生儿皮肤比较稚嫩,角质层薄,皮下毛细血管丰富,局部防御技能差,极易因鼻塞摩擦,压迫鼻尖、鼻中隔而使局部受损。传统方法以间歇性 1~2 h 放松鼻塞和局部皮肤按摩来保护局部组织,仍不可避免造成新生儿鼻部皮肤发红、损伤、压疮及鼻中隔偏移,且不能保证连续的正压通气治疗。观察组患儿在实施 N-CPAP 治疗期间,将水胶体敷料剪成合适的带双孔的长方型敷料,沿鼻尖、鼻中隔贴紧至上唇皮肤,作为保护垫,保护局部皮肤,一般 3 d 更换 1 次,能有效保证 N-CPAP 治疗的连续性,防止因为固定太紧造成患儿鼻部黏膜和皮肤损伤,从而也提高了患儿家属满意度。结果显示,两组患儿 N-CPAP 治疗期间局部皮肤并发症发生率比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,观察组明显低于对照组;两组患儿家属满意度比较, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义,观察组满意率明显高于对照组。水胶体敷料作为一种高科技产品已经应用在骨科,主要用来预防骨科病人局部皮肤压疮,保护患者皮肤<sup>[6]</sup>。水胶体敷料安全、舒适,由 90% 的纯化水和聚氨酯构成,弹性好,能够保持贴敷部位干燥,很少发生过敏反应。水胶体敷料提供湿性密闭环境,调节皮肤表面氧离子张力,改善患儿鼻部皮肤血氧供应,促进患儿皮肤毛细血管循环,防止压疮的发生<sup>[7]</sup>。水胶体敷料在 N-CPAP 治疗中

的护理操作简单、方便,不需频繁调节鼻塞固定的松紧,副作用较少,可减少患儿鼻部黏膜和皮肤的损伤,提高患儿家属满意度。

## 4 结论

水胶体敷料在新生儿 N-CPAP 治疗护理中,可减少患儿鼻部并发症的发生,提高患儿家属满意度,值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 卢国琇,蓝如料,李正国,等.鼻塞持续气道正压通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征的临床研究[J].吉林医学,2011,32(12):2334-2335.
- [2] 何立华.经鼻塞持续气道正压通气(CPAP)治疗新生儿呼吸衰竭疗效观察[J].中国当代医药,2010,17(2):27-29.
- [3] 陈华纳,肖丽华,卢燕君.鼻塞式持续气道正压通气治疗新生儿肺透明膜病的疗效观察及护理[J].中国实用医药,2012,7(16):209-210.
- [4] 焦培艳,徐慧颖,方晓英,等.巧做“猪鼻”预防新生儿经鼻持续气道正压通气鼻部压疮[J].护理学报,2009,19(5):19-21.
- [5] 叶春燕,吴凡伟,杨艺,等.安普贴减轻新生儿鼻塞式持续气道正压通气对鼻部皮肤损伤的效果[J].实用临床医学,2011,12(9):93-94.
- [6] 焦晖,兰晓娥.新型敷料在骨科伤口中的应用护理体会[J].护理实践与研究,2012,9(5):96-97.
- [7] 黄明海,曾素华,张伟,等.水胶体敷料治疗压疮的临床研究[J].中国实用医药,2008,3(28):171-172.

【本文编辑:刘晓华】

• 编读往来 •

## 禁止一稿多投

“一稿多投”是指作者把自己的一部作品同时或者先后发给不同的出版社或其他媒体,即多次使用同一作品的行为。对科技期刊来说,一篇投稿的录用需要经过初审、外审、定稿等多个流程,同时需要编辑花费大量的时间和精力进行修改,如果作者同时向多个刊物投稿,必将导致大量的重复性劳动和编辑资源浪费,将严重伤害科技期刊和广大作者的利益。敬请各位作者慎重选择投稿刊物,并确定前一次投稿已被退稿后再行改投。