

化妆品接触性皮炎患者斑贴试验的护理*

陈海燕¹, 郭素萍², 郑跃¹, 杨素莲¹, 区凤仙¹

(1 中山大学附属第三医院皮肤科, 广东广州, 510630; 2 中山大学附属肿瘤医院放疗科, 广东广州, 510630)

[摘要] 目的 探讨化妆品接触性皮炎斑贴试验的护理要点。方法 对 141 例化妆品接触性皮炎患者实施斑贴试验, 并配合做好护理工作。结果 前 5 位 27 种常见的过敏原阳性率从高至低依次为重铬酸钾 (43.97%)、硫酸镍 (43.26%)、氯化钴 (36.17%)、对羟基苯甲酸类混合物 (23.40%)、香料混合物 (20.57%); 可疑化妆品斑贴试验阳性率从高至低依次为香体喷雾 (80.00%)、祛斑霜 (56.00%)、水剂产品 (38.89%)、清洁用品 (31.58%)、护肤面霜 (25.62%)。结论 在化妆品接触性皮炎患者斑贴试验过程中, 护士应做好患者斑贴试验前心理工作, 试验中接触性皮炎的观察及试验后健康知识指导工作。

[关键词] 化妆品; 接触性皮炎; 斑贴试验; 护理

[中图分类号] R473.75 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-8283(2013)11-0039-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.11.12

Nursing care of patients with cosmetic dermatitis receiving patch test

Chen Haiyan, Guo Suping, Zheng Yue, Yang Sulian, Ou Fengxian // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(11): 39.

[Abstract] **Objective** To summarize key points of nursing patients with cosmetic dermatitis during patch test. **Method** One hundred and forty one patients with contact dermatitis induced by cosmetics underwent patch test and the nursing care was performed. **Results** The top five allergens based on the positive rate ranked in descending order were potassium dichromate (43.97%), nickel sulfate (43.26%), cobalt chloride (36.17%), mixture of hydroxy benzoic acid (23.40%) and fragrance mix (20.57%). The positive suspicious cosmetics ranked in ascending order included body spray (80.00%), freckle cream (56.00%), liquid products (38.89%), cleaning supplies (31.58%) and skin care cream (25.62%). **Conclusion** During the cosmetic patch test for the patients with contact dermatitis, the nurses should conduct mental care, carefully observe the patients and make instructions to them on cosmetic health knowledge.

[Key words] cosmetics; contact dermatitis; patch-test; nursing

随着人们生活水平的提高, 各种化妆品种类应用增多, 导致化妆品不良反应也明显增加。化妆品引起接触性皮炎是化妆品皮肤病的主要类型, 占 50 ~ 70%^[1]。斑贴试验是诊断接触性皮炎的金标准^[2]。2009 年 10 月 ~ 2011 年 2 月本院皮肤科对 141 例化妆品接触性皮炎患者实施斑贴试验, 并配合做好护理工作, 现将方法及护理情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2009 年 10 月 ~ 2011 年 2 月, 本院皮肤科对 141 例化妆品接触性皮炎患者实施斑贴试验, 均为女性, 年龄 19 ~ 61 岁, 平均 (41.00 ± 4.25) 岁。48

例患者有食物过敏史, 其中 35 例有化妆品过敏史。患者发病前均有明确的化妆品接触史, 排除其他非化妆品的接触因素; 皮损局限于化妆品接触部位, 主要分布在颜面部, 边界清楚, 皮损形态呈急性或亚急性, 可见不同程度的红斑、丘疹、水疱, 破溃后可见糜烂、渗出及结痂, 伴瘙痒、灼痛或刺痛感, 皮损为黄豆大小。患者均在斑贴试验前 2 w 及斑贴试验过程中未使用过抗组胺药和糖皮质激素药。

1.2 收集资料方法

对所有患者进行问卷调查, 内容包括患者性别、年龄、文化程度、家族病史、既往病史和过敏史、皮肤类型、饮食情况、皮肤护理习惯和皮肤清洁度、发病时间、症状等, 并登记相关信息, 编号对应保存。患者均知情同意参加本研究。

1.3 斑贴试验方法

采用瑞敏 TM 欧洲标准系列种抗原 S-1000 (含 27 种抗原, 批号: 09074A-8)。可疑致敏化妆品 (患者自带): 包括清洁类产品 (卸妆油、洗面

[基金项目] * 本课题为国家质检总局科技计划项目, 项目编号为 2009IK160。

[收稿日期] 2013-07-11

[作者简介] 陈海燕 (1975-), 女, 广东人, 主管护师, 本科, 主要从事皮肤科护理工作。

奶、肥皂)、水剂产品(爽肤水、化妆水)、眼霜、护肤霜、隔离霜、防晒露、祛痘霜、祛斑霜、面膜、彩妆、香体喷雾。瑞典 Chemotechnique Diagnostics AB 生产的斑试器(注册证号:国食药监械(进)字 2007 第 1400334 号),按说明书进行操作,每例患者均以标准方法将受试抗原贴在背部脊柱两侧,48 h 揭去。

1.4 判断标准

根据国际接触性皮炎研究组(international contact dermatitis research group, ICDRG)的标准评价^[3]:①阴性(-):无反应;②可疑(±):仅有微弱红斑;③弱阳性(+):红斑、浸润、水肿、可有丘疹;④强阳性(++):红斑、浸润、水肿、丘疹、疱疹反应可超出受试区;⑤极强阳性(+++):明显红斑、严重浸润、水肿、融合性疱疹,反应超出受试区。48 h 去除受试物斑试器后 30 min,待压痕消失后观察皮肤反应,如结果为阴性者,嘱患者分别在 72 h 和 96 h 内各回访观察 2 次。

2 结果

141 例患者中前 5 位 27 种常见的过敏原从高至低依次为重铬酸钾 62 例(43.97%)、硫酸镍 61 例(43.26%)、氯化钴 51 例(36.17%)、对羟基苯甲酸类混合物 33 例(23.40%)、香料混合物 29 例(20.57%)。可疑化妆品斑贴试验阳性率从高至低依次为香体喷雾(80.00%, 44/55)、祛斑霜(56.00%, 14/25)、水剂产品(38.89%, 7/18)、清洁用品(31.58%, 6/19)、护肤面霜(25.62%, 31/121)。

3 讨论

3.1 化妆品接触性皮炎实施斑贴试验的意义

化妆品接触性皮炎是因皮肤、黏膜接触化妆品后在接触部位出现的急性或慢性炎症反应^[4]。它是目前皮肤科门诊中常见的疾病,其致病的原因复杂,且大部分患者不能准确提供可疑的致敏物,导致病程迁延难愈、病情反复。斑贴试验是诊断接触性皮炎的一种简便、易行、有效的方法^[5]。本次试验中,检出重铬酸钾、硫酸镍、氯化钴、对羟基苯甲酸类混合物、香料混合物为 27 种常见过敏原中的前 5 种;可疑化妆品斑贴试验阳性率从高至低依次为香体喷雾、祛斑霜、水剂产品、清洁

用品、护肤面霜,其为下一步治疗及护理提供了依据,帮助患者寻找引起变态反应的致敏原,指导今后的生活和工作中避免接触致敏原。

3.2 护理

3.2.1 斑贴试验前护理

3.2.1.1 心理护理 由于患者使用化妆品后出现不同程度的红斑、瘙痒、刺痛、脱屑,甚至色素沉着斑。本次试验除了用自带的可疑化妆品作为受试过敏原外,还同时加上 27 种过敏原,患者担心是否会加重上述症状,出现种种的顾虑。因此,护士以热情、亲切、诚恳的态度接待患者,与患者沟通,取得患者的信任;同时告知斑贴试验的目的是帮助寻找引起变态反应的致敏原,指导今后的生活和工作中避免接触致敏原。另外,向患者讲解斑贴试验方法及注意事项,以取得患者的配合。

3.2.1.2 做好试验前的准备工作 做好试验前准备工作对试验结果的准确性相当重要,要做好以下几方面工作。①为患者提供洁净、舒适及温馨的环境,保持斑贴室内适宜的温湿度(温度 18~26℃、相对湿度<70%)。②根据不同剂型的化妆品掌握正确的配制方法,分别取受试物放入斑试器中,用量约 0.020~0.025 g(固体或半固体)或 0.020~0.025 mL(液体可滴加在斑试器所附的滤纸片上置于斑试器内)。受试物为化妆品原物时,对照孔为空白对照;受试物为稀释后的化妆品时,对照孔为该化妆品的稀释剂。计量器具在试验前应检查其准确性,定期由专业人员负责进行校对并注明有效期,以确保数据的真实与可靠性。③所有斑贴试验器材(烧杯、玻棒、剪刀、镊子、小匙)均要保持清洁干燥,勿交叉使用,防止假阳性结果出现。④每个患者所带的化妆品均要编号,并拍照存档,并应询问患者近期是否使用过抗组胺药及皮质类固醇激素,如有需要停药 2 w 后方可进行试验。

3.2.2 斑贴试验中的护理 ①患者端坐,用生理盐水清洁受试部位,以提高受试物的渗透量。②受试物排列顺序为自上而下,自左而右并做好标记。添加受试物时要按顺序依次添加,并边添加边核对,防止差错的发生。受试物要现配现用,勿放置过久,尤其是挥发性溶媒的受试物(如香体露等)久置后受试物浓度增高,可导致假阳性结

果。③患者的受试部位应在外观完全正常的腰背部皮肤上进行,避开瘢痕、色素、萎缩、鲜红斑痣、文胸带部位及其他瑕疵的部位,以免影响试验结果。④将加有受试物的斑试器用无刺激胶带贴敷于患者的背上,持续 48 h。敷贴时斑试器胶带自下而上贴牢、贴平并用手掌轻轻压几下,以便排出空气。

3.2.3 斑贴试验后的护理 ① 48 h 后去除斑试器后做好标记,等待约 30 min 待压痕消失后在充足及恒定的光源条件下进行判读。观察背部斑试区域是否留有斑试小蝶清楚的圆形压痕,如发现压痕不清楚,则表示受试物未和皮肤充分接触,可能影响试验结果。②结果判读要按照《化妆品卫生规范—人体皮肤斑贴试验》^[6]中皮肤不良反应分级标准判定斑贴试验结果。判读时注意区分刺激反应与过敏反应。一般来说刺激反应多在接触后不久出现反应,局部有烧灼、刺痛感,皮损范围与接触部位相一致,当去除受试物后皮损很快消退;而过敏反应是接触后须经过一定潜伏期才出现反应,局部瘙痒、皮损范围以接触部位为主,但在周围甚至远离部位有时也出现反应,当去除受试物后皮损仍然存在、不会很快消退。当结果判读困难时,应由 2 个以上专业人员一起判读、评估,以取得准确结果。③认真做好结果登记工作,试验结果阳性的患者皮损每次回访均要拍照留档。④嘱患者在斑贴试验过程中局部要保持干燥,避免剧烈活动、搔抓斑试部位、饮酒,减少日光照射等,以避免出汗和斑试器移动而影响试验结果。如局部出现刺痛、灼热、剧痒等不适时,应立即停止试验,自行去除斑试器,并密切观察,回访时告知医生。本组患者受试部位皮肤外观完全正常,斑贴试验依从性好。本组有 2 例患者 24 h 内出现剧痒及刺痛,自行拆除斑试器并拍照记录。

3.3 健康知识教育

本组患者实验结果显示,香体喷雾阳性 44 例 (80.00%)、祛斑霜阳性 14 例 (56.00%)、水剂产品阳性 7 例 (38.89%)、清洁用品阳性 6 例 (31.58%)、护肤面霜阳性 31 例 (25.62%)。对于曾有过敏史及检验结果阳性的患者,应指导患者选择合适及避免使用同样化妆品。①根据不同的肤质,选择适合自己的化妆品,尽量选择成份相对简单的一

些补水、保湿的柔肤水及乳液状的护肤品,不宜选用功效性的化妆品如美白类、祛斑类等,以免加重皮肤负担,诱发不良反应的发生。②对于过敏体质者使用化妆品前,最好做开放性斑贴试验,将受试物 0.3 ~ 0.5 g (mL) 每天 2 次均匀地涂于前臂屈侧、乳突部的受试部位,连续 7d,同时观察皮肤反应。在此过程中如出现皮肤反应,应立即终止试验,并用清水或生理盐水尽可能清除残留的化妆品,避免搔抓、热水洗烫或使用刺激性药物涂抹受试部位,以免加重病情。同时给予拍照,就诊时告知医生。③告知患者使用化妆品后出现不良反应不要因为要向商家索赔才到医院就诊,这样对自身皮肤健康无益。④针对患者的斑贴试验结果,指导患者的日常生活,例如当斑贴试验结果提示硫酸镍阳性时,应避免进食富含镍的食物,如豆类植物、坚果、谷物、土豆、巧克力等;避免接触含镍的金属制品,如耳环、手表、眼镜框等;避免使用含镍的化妆品,如粉底、胭脂等;避免不良行为,如咬钢笔头的含金属物品。当斑贴试验结果提示重铬酸钾阳性时应避免接触日常生活中的物质如油漆、鞋油、地板蜡、衣物染料、皮革、眼影膏、水泥;当斑贴试验结果提示氯化钴阳性时,避免接触彩色玻璃、瓷器、颜料干燥剂;当斑贴试验结果提示对羟基苯甲酸类混合物阳性时,避免使用含此类防腐剂的化妆品;当斑贴试验结果提示香料混合物阳性时,避免使用日常芳香产品、香料、化妆品、香水,如香皂、牙膏、口香糖、冰淇淋、饮料、蛋糕、防腐杀虫剂等。

4 小结

本研究结果显示,斑贴试验是诊断化妆品接触性皮炎的有效方法,在化妆品接触性皮炎患者斑贴试验过程中,护士应做好患者斑贴试验前心理工作、试验中接触性皮炎的观察及试验后对患者进行针对性的指导工作,告知患者加强生活和工作中的预防,避免再次接触,对减少复发,提高治愈率具有重要意义。

参考文献:

- [1] Michele Verschoore, 刘玮, 甄雅贤. 现代美容皮肤科学基础 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 170.