

# 令皮欣治疗葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征患儿临床效果及护理<sup>①</sup>

农小珍<sup>1</sup>, 陆青梅<sup>2</sup>\*, 李小潘<sup>1</sup>

(1. 右江民族医学院附属医院, 广西 百色 533000 E-mail: 764379072@qq.com;

2. 右江民族医学院, 广西 百色 533000)

**摘要:** **目的** 观察令皮欣在葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征(Staphylococcal Scalded Skin Syndrome, SSSS)患儿中治疗及护理效果。**方法** 将 80 例 SSSS 患儿随机分为观察组和对照组各 40 例, 两组抗感染、对症、支持治疗、常规护理均相同。观察组在此基础上给予令皮欣喷洒局部皮肤, 对照组患儿皮肤红斑处给予炉甘石洗剂外涂, 糜烂创面给予生理盐水湿敷。观察两组患儿体温恢复正常时间、皮损控制时间、住院时间、不良反应、患儿对护理依从性、家属对护理效果满意度等。**结果** 观察组患儿体温恢复正常时间、皮损控制时间、住院时间均明显少于对照组, 护理依从性、家属对护理效果满意度均高于对照组( $P$  均 $<0.01$ ); 两组患儿均未见不良反应发生。**结论** 应用令皮欣对 SSSS 患儿进行皮肤护理, 操作简便、安全, 患儿易于接受, 依从性高, 效果好, 值得在临床上推广应用。

**关键词:** 令皮欣; 葡萄球菌烧灼性皮肤综合征; 婴儿

**中图分类号:** R644; R515.9

**文献标识码:** C

**文章编号:** 1001-5817(2016)02-0239-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2016.02.041

葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征(SSSS)是由凝固酶阳性噬菌体 II 组 71 型金黄色葡萄球菌(SA)感染引起的<sup>[1]</sup>。近年来本病的发病率明显上升, 虽然多数患儿经抗生素治疗后能完全恢复, 但仍有部分患儿不能获得满意疗效甚至死亡<sup>[2]</sup>。SSSS 的主要特征为皮肤大片红斑, 松弛性水疱, 表皮剥脱, 尼氏征阳性。患儿常伴有发热、腹泻等全身症状。可继发支气管肺炎、败血症、脓肿或坏疽等而死亡, 不仅影响患儿的生长发育, 而且严重威胁患儿的生命。皮肤是人体抵抗外源性病原微生物的第一道防线, 患儿因皮肤严重剥脱而失去屏障及防御功能, 对疾病恢复极为不利。因此, 做好皮肤创面护理是促进患儿康复的关键。我们应用令皮欣(改性几丁质生物胶喷雾剂)对患儿皮肤创面进行喷雾, 效果满意, 现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 2011 年 6 月~2014 年 6 月在我院住院治疗的 SSSS 患儿 80 例。纳入条件: ①符合 SSSS 诊断标准<sup>[3]</sup>; ②无碘过敏史; ③无合并心、肝、脑、肾等严重原发性疾病; ④征得患儿家属同意, 愿意参与并能接受治疗护理者。按随机数字表法分为观察组和对照组各 40 例。观察组: 男 24 例, 女 16 例, 年龄 5 个月~6 岁, 平均(2.97±1.72)岁, 病程 1~3 d, 平均(1.55±0.60) d; 对照组: 男 25 例, 女 15 例, 年龄 10 个月~6.5 岁, 平均(3.08±1.58)岁, 病程 1~2 d, 平均(1.65±0.48) d。两组患儿年龄、性别、病程经比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

## 1.2 方法

**1.2.1 治疗、护理方法** 两组患儿入院后抗感染、对症、支持治疗、常规护理均相同。观察组患儿皮损护理方法: 令皮欣喷洒, 3 次/天; 若眼周有皮损, 不宜直接喷洒令皮欣, 而是将蘸有令皮欣的棉签轻轻湿润皮损处, 严防令皮欣喷洒眼周皮损时造成对眼睛的刺激。对照组患儿皮损处护理方法: 红斑处给予炉甘石洗剂外涂, 糜烂处用小方纱蘸生理盐水后湿敷, 3 次/天, 每次 20~30 min。

**1.2.2 观察指标** ①体温恢复正常时间、皮损控制时间(红斑颜色变淡, 无新发皮损, 皮肤触痛消失, 皮损部分结痂)、住院时间; ②护理依从性; ③患儿家属对护理效果满意度; ④不良反应。

**1.2.3 评价方法** (1)护理效果满意度评价法: 自行设计满意度问卷调查表, 该表设有患儿一般人口学资料、对护理效果满意度等。对护理效果满意度设有非常满意、比较满意、满意、不满意、非常不满意 5 个选项。于患儿出院当天由专人负责发放问卷。发放问卷调查表时向患儿家属说明调查的目的和意义, 要求家属客观、真实的评价。总满意度=(非常满意例数+比较满意例数+满意例数)/总例数×100%。(2)护理依从性评价方法: ①依从性好: 进行局部皮肤护理时患儿无哭闹; ②依从性较好: 进行局部皮肤护理时患儿哭闹时间少于 30 s; ③依从性差: 进行局部皮肤护理时患儿哭闹时间超过 30 s, 甚至不能完成局部皮肤护理。护理依从性良好率=(依从性好例数+依从性较好例数)/总例数×100%。

**1.2.4 统计学方法** 数据采用 SPSS 17.0 进行统计

① 基金项目: 广西壮族自治区百色市科学研究与技术开发计划项目(百科计 20140612)

② 通讯作者, E-mail: lqm65@126.com

学处理,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较用  $t$  检验,计数资料用率表示,组间比较用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.01$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患儿护理后体温恢复正常时间、皮损控制时间、住院时间比较 从表1可以看出,观察组患儿体温恢复正常时间、皮损控制时间、住院时间均少于对照组,经比较差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。

表1 两组患儿体温恢复正常时间、皮损控制时间、住院时间比较 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	n	体温恢复		
		正常时间	皮损控制时间	住院时间
观察组	40	2.03±0.56	4.13±1.11	5.35±1.12
对照组	40	3.46±1.09	5.85±1.72	7.30±1.47
t		7.38	5.31	6.67
P		<0.01	<0.01	<0.01

2.2 患儿对护理依从性、家属对护理效果满意度比较 两组患儿均未发现任何不良反应。从表2可以看出,两组患儿对护理依从性良好率、家属对护理效果满意度均明显高于对照组,经比较差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。

表2 两组患儿对护理依从性、家属对护理效果满意度比较 (n, %)

组别	n	满意度		依从性	
		满意	不满意	良好	不好
观察组	40	38(95.00)	2(5.00)	39(97.50)	1(2.50)
对照组	40	28(70.00)	12(30.00)	30(75.00)	10(25.00)
$\chi^2$		8.66		8.54	
P		0.003		0.003	

## 3 讨论

SSSS 大多是婴幼儿患病,患儿年龄小,皮损广泛<sup>[4]</sup>。主要由金黄色葡萄球菌产生的表皮剥脱毒素(Exfoliative toxin, ET)引起<sup>[5]</sup>。ET 通过血液循环到达全身,可引起面部红斑、口周放射状皴裂及全身浅表性、松弛性大疱,疱壁薄易破溃,破溃后形成似烫伤样外观的皮肤综合征<sup>[1]</sup>。皮损处有明显触痛,伴全身瘙痒,患儿常常哭闹、烦躁不安,痛苦极大,严重影响患儿的生长发育和生活质量。在给予抗生素联合皮质类固醇激素、大剂量静脉用丙种球蛋白(IVIG)治疗的基础上,加强皮肤护理是提高治愈率的重要手段。

3.1 炉甘石洗剂、生理盐水的临床应用 炉甘石洗剂的主要成分是炉甘石、氧化锌和甘油,具有良好的消

炎、散热、吸湿、止痒、收敛和保护作用,虽在临床上广泛用于治疗皮肤病,但不宜用于糜烂、有渗液的皮损处。因此,SSSS 患儿皮肤糜烂处需用生理盐水湿敷,以保持皮损处湿润,防止干裂。而生理盐水湿敷却存在以下缺点:①湿敷时间较长,给患儿带来不舒适感,患儿易哭闹,对护理依从性差;②天气寒冷的季节,如果护理不当,患儿易着凉;③需经常滴入生理盐水以保持湿润,增加了护理工作量。

3.2 令皮欣的临床应用 令皮欣是近年来广泛应用于临床的一种新型外用溶液<sup>[6-7]</sup>。改性几丁质、聚维酮碘是令皮欣的主要成分。其主要作用有:①具有广谱高效抗菌作用;②促进创面愈合,减少瘢痕形成;③具有止血、止痛作用;④具有长效速效抗菌独有的分子膜构型,能快速透过作用表面,黏附力强。因此,令皮欣对创面具有保护作用,能较好地避免了创面的再损伤和感染,起到止血、止痛、防粘连及抗菌消炎等作用。我们根据令皮欣的组成成分和作用,结合 SSSS 的特点,应用令皮欣治疗、护理患儿皮损创面。结果表明,观察组患儿体温恢复正常时间、皮损控制时间、住院时间等均明显少于对照组( $P$  均  $< 0.01$ );患儿对护理依从性良好率、患儿家属对护理效果满意度均高于对照组( $P$  均  $< 0.01$ ),而且无不良反应发生。由此说明,令皮欣无明显不良反应,对皮肤黏膜无刺激,操作简便,安全,患儿易于接受,护理依从性好,明显提高治疗、护理效果,值得在临床上推广应用。

### 参考文献:

- [1] 赵俊英,王晓彦. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征表皮剥脱毒素分型及耐药分析[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2014, 28(8): 794-813.
- [2] 王毅,肖异珠,杨致邦,等. 金黄色葡萄球菌重组表皮剥脱毒素 A 的原核表达[J]. 重庆医科大学学报, 2015, 40(3): 436-440.
- [3] 张学军. 皮肤性病学[M]. 8 版. 北京:人民卫生出版社, 2013: 73.
- [4] 许爱萍,陈荣华,唐晓芸,等. 金黄色葡萄球菌烫伤样皮肤综合征患儿的护理[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(7): 7718-7719.
- [5] 黄英举,郑小帆,蓝莉,等. 葡萄球菌性烫伤样皮肤综合征 42 例的临床治疗方法及其效果分析[J]. 现代预防医学, 2011, 38(1): 194-195.
- [6] 周如女,罗玲,周嫣,等. 改性几丁质喷雾剂预防留置尿管并发尿路感染的效果[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(12): 45-47.
- [7] 张嘉佳. 改性几丁质生物胶喷雾剂治疗放射性口炎的疗效观察[J]. 临床合理用药, 2015, 8(10): 78-79.

收稿日期: 2016-01-12