

# 长效抗菌材料联合蒙脱石散治疗老年卧床失禁性皮炎的效果

廖霞<sup>1</sup> 陈龙海<sup>2</sup> 刘玉玲<sup>1</sup> 罗文华<sup>1</sup> 黄海燕<sup>1</sup> 江罗筠<sup>1</sup>

1. 赣南医学院第一附属医院心血管内科, 江西赣州 341000;

2. 江西省赣州市第三人民医院老年科, 江西赣州 341000

**[摘要]**目的 探讨长效抗菌材料联合蒙脱石散治疗老年卧床失禁性皮炎的效果。方法 选取2019年2月至2020年12月江西省赣南医学院第一附属医院心血管内科收治的66例老年卧床失禁性皮炎患者作为研究对象, 采用摸球法分为常规组和观察组, 各33例。常规组采用蒙脱石散治疗, 观察组采用蒙脱石散联合长效抗菌材料治疗, 比较两组患者的临床指标、疗效、生活质量及皮肤愈合情况。结果 治疗前两组患者生活质量评分比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ ); 治疗后观察组生活质量评分高于常规组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组治疗时间及愈合时间均短于常规组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组的皮肤损伤情况优于常规组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组治疗总有效率高于常规组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 长效抗菌材料联合蒙脱石散用于老年卧床失禁性皮炎患者的治疗效果显著, 能有效改善患者生活质量, 提升临床效果, 同时减少皮肤损伤, 进而缩短患者治疗时间, 值得推广。

**[关键词]**老年卧床失禁性皮炎; 长效抗菌材料; 蒙脱石散; 治疗效果

[中图分类号] R758.22

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-4721(2022)2(a)-0068-04

## Effect of long acting antibacterial material combined with Montmorillonite Powder in the treatment of bedridden incontinence dermatitis in the elderly

LIAO Xia<sup>1</sup> CHEN Longhai<sup>2</sup> LIU Yuling<sup>1</sup> LUO Wenhua<sup>1</sup> HUANG Haiyan<sup>1</sup> JIANG Luoyun<sup>1</sup>

1. Department of Cardiology, the First Affiliated Hospital of Gannan Medical College, Jiangxi Province, Ganzhou 341000, China; 2. Department of Geriatrics, the Third People's Hospital of Ganzhou City, Jiangxi Province, Ganzhou 341000, China

**[Abstract] Objective** To investigate the effect of long acting antibacterial material combined with Montmorillonite Powder in treating elderly bed incontinence dermatitis. **Methods** A total of 66 elderly patients with bed incontinence dermatitis admitted to the First Affiliated Hospital of Gannan Medical College from February 2019 to December 2020 were selected as research objects. The patients were divided into conventional group and observation group by touch ball method, with 33 cases in each group. The conventional group was treated with Montmorillonite Powder, and the observation group was treated with Montmorillonite Powder combined with long acting antibacterial material. The clinical index, efficacy, quality of life and skin healing of the two groups were compared. **Results** There were no statistical significances in SF-36 scores between the two groups before treatment ( $P>0.05$ ). After treatment, the SF-36 scores in the observation group were higher than those in the conventional group, the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). The treatment time and healing time of the observation group were shorter than those of the conventional group, the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ). The skin damage rate in the observation group was lower than that in the conventional group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The total effective rate of the observation group was higher than that of the conventional group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Long acting antibacterial material combined with Montmorillonite Powder has a significant therapeutic effect on elderly patients with bed incontinence dermatitis. It can effectively improve the quality of life of patients, improve the clinical effect, reduce skin damage and shorten the treatment time of patients. It is worth popularizing.

**[Key words]** Elderly bedridden incontinence dermatitis; Long acting antibacterial material; Montmorillonite Powder; Treatment effect

[基金项目]江西省赣州市指导性科技计划项目(GZ2020ZSF050)。

失禁相关性皮炎是大小便失禁患者常见的一种并发症<sup>[1]</sup>。一般是由于皮肤长期或反复暴露于尿液和

粪便中所造成的炎症,患者病损皮肤及其周围会出现瘙痒,伴或不伴有水疱或皮肤破损,同时还可能导致压疮等情况发生。失禁相关性皮炎治疗不及时,会造成患者继发感染,增加患者感染率和致死率,使患者生活质量下降,加重患者病情,对患者造成经济负担,影响患者生命健康<sup>[2]</sup>。蒙脱石散价格便宜,使用方法简单且刺激性小,患者容易接受,临床常用其进行失禁相关性皮炎的治疗,但其治疗效果欠佳,需要实施有效的治疗措施提高治疗效果<sup>[3-4]</sup>。长效抗菌材料通过正负电荷静电作用杀灭细菌、真菌和病毒,临床常用于局部感染的治疗和预防。为了分析长效抗菌材料联合蒙脱石散治疗老年卧床失禁性皮炎的临床价值,故选取赣南医学院第一附属医院收治的 66 例老年卧床失禁性皮炎患者进行研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月至 2020 年 12 月赣南医学院第一附属医院心血管内科收治的 66 例老年卧床失禁性皮炎患者作为研究对象,采用摸球法分为常规组和观察组,各 33 例。常规组中,男 15 例,女 18 例;年龄 60~85 岁,平均(74.53±10.28)岁;患者疾病类型:冠心病、心肌炎、心肌梗死各 11 例;发病原因:血压过高 10 例,生活不规律 11 例,血脂高 12 例。观察组中,男 16 例,女 17 例;年龄 61~86 岁,平均(73.82±11.06)岁;患者疾病类型:冠心病 12 例,心肌炎 11 例,心肌梗死 10 例;发病原因:血压过高 13 例,生活不规律 11 例,血脂高 9 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。纳入标准:符合失禁相关性皮炎(incontinence associated dermatitis, IAD)疾病诊断标准<sup>[5]</sup>。排除标准:①过敏性体质;②既往有高血压、糖尿病病史;③严重的心肺功能障碍;④伴有认知障碍、精神系统疾病,无法正常沟通交流。本研究经江西省赣南医学院第一附属医院医学伦理委员会批准,参与研究者均知情同意。

### 1.2 方法

常规组采用蒙脱石散[博福-益普生(天津)制药有限公司,生产批号:20180305,规格:3 g×10 袋]治疗。医护人员对患者损伤处皮肤进行常规清洁后,将蒙脱石散均匀涂抹于皮炎及皮炎周围,3 次/d。每 2 小时翻身,观察大小便失禁情况。

观察组采用长效抗菌材料(南京神奇科技开发有限公司,生产批号:20190506,规格:30 ml)联合蒙脱石散治疗。在失禁性皮炎处用温水清洁皮肤后,用柔软度较高的毛巾擦拭,使表面皮肤干燥,受损处皮肤干燥后,使用长效抗菌材料喷洒于皮炎及皮炎周围,离皮损 15 cm 左右用手按压喷头 2~7 次至雾状液体

喷出。将本品均匀覆盖创面,每 8 小时喷洒 1 次。等待皮肤自然晾干后,再将蒙脱石散均匀涂抹于皮炎及皮炎周围皮肤,避免长效抗菌材料与蒙脱石散粘在一起,容易结块,而不利于皮肤保护层的形成和皮损处的愈合。两者联合使用次数根据失禁情况和皮肤情况而定,3 次/d。每 2 小时翻身,观察大小便失禁情况。

两组患者均持续治疗 1 个月。

### 1.3 观察指标及评价标准

对两组患者的治疗效果、皮肤损伤情况、生活质量及临床指标进行统计分析。

①生活质量量表(short form 36-item health survey, SF-36)<sup>[6]</sup>:评估患者生活质量,分为躯体功能、认知功能、心理功能、社会功能四项内容,总分 100 分,评分与患者生活质量成正比。②记录两组患者的治疗时间、愈合时间(皮肤无红斑,局部温度不高于周围皮肤,无破损、渗出液情况,即可判定局部皮肤愈合)。③评价两组患者的皮肤损伤度<sup>[7]</sup>,包括无损伤、轻度损伤、中度损伤、重度损伤。无损伤:局部皮炎完全愈合,与正常皮肤无区别;轻度损伤:暴露于大小便的皮肤变得干燥但仍完整,无水泡,呈粉红色并向周围扩展,边界不规则;中度损伤:受刺激的局部皮肤发亮或呈明显红色,但在深色部位,可表现为发白、发黄或深红/紫色,患者有明显的疼痛感;重度损伤:受刺激部位出现部分皮层缺损,成红色伴渗出或出血。深色皮肤者可表现为发白、发黄或深红褐色/紫色,渗出液中的蛋白黏附与干燥皮肤表面可引起皮肤层的脱落。④评价两组患者的治疗效果<sup>[8]</sup>。显效:皮肤损伤基本愈合,无再次破损迹象;有效:损伤逐渐愈合,但未完全恢复;无效:与治疗前比较,皮肤损伤面积未见明显缩小。总有效率=(显效+有效)例数/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,两组间比较采用  $t$  检验;计数资料采用率表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验;等级资料采用秩和检验,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗前后生活质量的比较

治疗前,两组患者生活质量评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后,两组患者的生活质量评分高于本组治疗前,差异有统计学意义( $P<0.05$ );治疗后,观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表 1)。

### 2.2 两组患者临床指标的比较

观察组治疗时间及愈合时间均短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表 2)。

表1 两组患者治疗前后生活质量的比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	躯体功能				认知功能			
	治疗前	治疗后	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	治疗前	治疗后	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
观察组( <i>n</i> =33)	56.13±3.84	71.24±6.18	11.930	<0.001	56.10±5.27	72.11±6.52	10.970	<0.001
常规组( <i>n</i> =33)	56.05±4.09	62.61±3.64	6.883	<0.001	56.11±4.21	63.33±3.72	7.383	<0.001
<i>t</i> 值	0.082	6.912			0.009	6.719		
<i>P</i> 值	0.467	<0.001			0.497	<0.001		

  

组别	心理功能				社会功能			
	治疗前	治疗后	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	治疗前	治疗后	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
观察组( <i>n</i> =33)	56.01±4.27	72.43±6.16	12.585	<0.001	56.12±5.27	72.42±5.58	12.200	<0.001
常规组( <i>n</i> =33)	56.09±4.38	62.21±3.85	6.029	<0.001	55.21±5.14	64.15±4.52	7.503	<0.001
<i>t</i> 值	0.075	8.082			0.710	6.616		
<i>P</i> 值	0.470	<0.001			0.240	<0.001		

表2 两组患者临床指标的比较( $d, \bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗时间	愈合时间
观察组	33	2.35±1.03	3.01±0.77
常规组	33	4.31±1.28	5.84±0.72
<i>t</i> 值		6.853	15.422
<i>P</i> 值		<0.001	<0.001

### 2.3 两组患者皮肤损伤情况的比较

观察组的皮肤损伤情况优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表3)。

表3 两组患者皮肤损伤情况的比较[n(%)]

组别	例数	无损伤	轻度损伤	中度损伤	重度损伤
观察组	33	32(96.97)	1(3.03)	0	0
常规组	33	23(69.70)	5(15.15)	3(9.09)	2(6.06)
<i>Z</i> 值			3.125		
<i>P</i> 值			0.001		

### 2.4 两组患者治疗总有效率的比较

观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表4)。

表4 两组患者治疗总有效率的比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	33	20(60.61)	11(33.33)	2(6.06)	31(93.94)
常规组	33	14(42.42)	9(27.27)	10(30.30)	23(69.70)
$\chi^2$ 值					6.519
<i>P</i> 值					0.011

## 3 讨论

大小便失禁患者由于排泄物中含有尿素氮和活性酶,其属于碱性产物,会使患者会阴及肛周皮肤被腐蚀,屏障功能严重受损,引发失禁性皮炎,增加患者痛苦,影响患者预后,采取有效的治疗至关重要<sup>[8]</sup>。

本研究主要评价了老年卧床失禁性皮炎治疗中,

实施长效抗菌材料联合蒙脱石散治疗的效果。结果显示,治疗前两组患者生活质量评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );治疗后,观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组治疗时间及愈合时间均短于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组的皮肤损伤情况优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。究其原因,失禁性皮炎患者应注意对患处的清洁与保护,清洁使患处避免了细菌病毒的感染,保持患处干燥可以防止患处出现溃烂,充分的清洁与保护可以提高患处的恢复效果<sup>[9-11]</sup>。蒙脱石散具有很强的覆盖保护能力和局部止痛效果,可维持局部菌群平衡,促进创面收敛及加快创面的恢复愈合,还对损伤的创面具有营养作用,在促进创面愈合中起积极的作用。并且蒙脱石散价格便宜,使用方法简单且刺激性小,患者容易接受<sup>[12-13]</sup>。长效抗菌材料是物理抗菌喷雾材料,能避免耐药菌产生,在皮肤表面形成正电荷网状膜,物理杀灭和隔离病原微生物(包括细菌、真菌和病毒)。两者的联合治疗对失禁性皮炎患者具有更加明显的效果<sup>[14-15]</sup>。本研究选取66例失禁性皮炎患者,选取的观察指标广泛,从治疗效果、生活质量等多个角度对患者治疗情况进行评估,通过对结果进行分析,充分证实蒙脱石散联合长效抗菌材料的临床效果显著,但本研究选取样本量较少,研究结果不宜大范围推广,因此在后期研究中需要扩大样本量。

综上所述,长效抗菌材料联合蒙脱石散治疗,能够提高老年卧床失禁性皮炎患者的生活质量,减少患者护理次数,缩短患者治疗时间和愈合时间,降低患者皮肤损伤率,提高治疗效果。

### [参考文献]

[1]许文萍,陈慧明,黄进利,等.不同护理材料治疗失禁性皮炎

- 炎的效果观察[J].中外医学研究,2020,18(28):178-180.
- [2]谢艳芳,叶秋容.造口护理粉联合液体敷料在 ICU 失禁性皮炎患者护理中的应用效果及对愈合时间、复发情况的影响[J].中国医学创新,2020,17(21):90-93.
- [3]孙钰,郭倩,李利铭.蒙脱石散外敷联合赛肤润修复失禁性皮炎患者皮肤损伤的效果[J].护理实践与研究,2020,17(12):138-139.
- [4]张卿.蒙脱石散联合液体敷料在失禁性皮炎中的效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(10):53.
- [5]王冷,郑小伟,马蕊,等.国内外失禁相关性皮炎护理实践专家共识解读[J].中国护理管理,2018,18(1):3-6.
- [6]龚晓妍,赵岳,魏力,等.SF-36 量表应用于天津市滨海新区职业人群的信度和效度研究[J].天津医科大学学报,2019,25(4):408-411.
- [7]魏力,鲍雨婷.老年失禁性皮炎患者的压力性损伤风险预测研究[J].中华老年医学杂志,2020,39(3):3.
- [8]曾帮萍,施官秀.蒙脱石散在失禁性皮炎患者中的运用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(85):282-283.
- [9]杜海燕,周海英.液体敷料联合蒙脱石散治疗老年卧床病人失禁性皮炎的效果观察[J].实用老年医学,2019,33(5):501-502.
- [10]张凤枝.造口粉联合液体敷料治疗失禁性皮炎效果观察[J].皮肤病与性病,2019,41(1):142-143.
- [11]田芳.标准化护理在老年失禁性皮炎救治中的效果分析[J].中国医药科学,2020,10(11):94-96,119.
- [12]蔡伟良,戴国珠,黄海群,等.造口护肤粉联合 3M 液体敷料在失禁性皮炎患者中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(2):142-144.
- [13]王珍,王林英,谭婷婷,等.自制纱布卷联合液体敷料和护肤粉治疗老年卧床患者失禁性皮炎的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(52):27-28.
- [14]郑盈,朱菱,闵琴.液体敷料、造口粉联合造口袋在 ICU 大便失禁患者中的应用[J].卫生职业教育,2018,36(11):155-156.
- [15]柳英.造口护肤粉联合液体敷料在 ICU 失禁性皮炎患者中的应用效果及预后评价[J].家庭医药.就医选药,2018,(2):158.

(收稿日期:2021-06-01)

(上接第 67 页)

- [7]Carlsson AM.Assessment of chronic pain.I.Aspects of the reliability and validity of the visual analogue scale[J].Pain,1983,16(1):87-101.
- [8]郎中亮,王明刚,钟晓红.慢性创面感染的病原学特点及持续灌洗负压封闭引流的治疗效果[J].安徽医学,2018,39(4):396-400.
- [9]郑振杰,王海英,吕东.大面积烧伤创面脓毒症治疗中应用负压封闭引流技术的疗效分析[J].基层医学论坛,2017,29(4):438-439.
- [10]王宁,李亮,孙岩伟,等.大面积深度烧伤患者植皮术后创面愈合能力及其影响因素研究[J].中国医疗美容,2020,10(9):71-75.
- [11]李泽钢.Meek 微型皮片移植技术联合 VSD 治疗大面积深度烧伤的临床疗效[J].现代诊断与治疗,2020,31(15):72-74.
- [12]方鸿,骆丽,李智,等.扩创植皮联合封闭负压引流技术在大面积烧伤患者感染难愈创面治疗的效果研究[J].吉林医学,2019,40(7):1484-1485.
- [13]杨丙厚.VSD 技术联合扩创植皮术治疗大面积烧伤后感染创面难愈合患者疗效观察[J].中国医疗美容,2019,9(2):52-55.
- [14]高兵,曲滨,李巍,等.扩创植皮联合封闭负压引流技术治疗大面积烧伤感染难愈创面的疗效[J].中华医院感染学杂志,2020,30(10):1536-1540.
- [15]计鹏,胡大海,刘洋,等.扩创植皮术联合负压封闭引流技术治疗烧伤患者耐甲氧西林金黄色葡萄球菌感染难愈创面的效果观察[J].中国医药,2016,19(11):1552-1555.

(收稿日期:2021-09-16)