

赛肤润联合康惠尔泡沫敷料在预防婴幼儿术后枕秃的应用研究

胡新和 刘晨琳 陈诚 梁丽娟

赣南医科大学第一附属医院 江西赣州 341000

摘要：目的：婴幼儿术后枕秃是一个较为常见的问题，可能导致皮肤压伤、红斑和进一步的皮肤并发症。因此，采用有效的方法来预防和治疗这一问题显得尤为重要。赛肤润作为一种液体敷料，具有独特的成膜效果和改善微循环的功能；而康惠尔泡沫敷料则以其良好的吸收性和保护性能著称。本研究旨在探讨赛肤润联合康惠尔泡沫敷料在预防婴幼儿术后枕秃的应用效果。方法：1. 研究对象：选择2024年1月-2024年9月在我院接受手术并且手术时长大于3小时的婴幼儿作为研究对象，共计40例，根据随机数字表法分为实验组B组和对照组A组各自20例。2. 研究材料：使用赛肤润液体敷料和康惠尔泡沫敷料。3. 治疗方法：手术前30分钟，对实验组婴儿的风险区域皮肤使用赛肤润喷涂2-3滴，然后用手指轻轻环形涂抹1分钟，使其充分吸收。之后，在此区域贴上康惠尔泡沫敷料，以保护皮肤并吸收可能的渗液。对照组采用常规护理方法进行治疗。4. 评价指标：观察并记录婴幼儿术后（1-3天）枕秃的发生率、皮肤红斑的严重程度和皮肤的整体状况以及家属满意度。1. 枕秃发生率：使用赛肤润联合康惠尔泡沫敷料的婴儿，术后枕秃的发生率明显低于对照组（未使用该方法），2. 皮肤红斑情况：在实验组中，皮肤红斑的严重程度明显低于对照组，且恢复速度更快。3. 皮肤整体状况：实验组婴儿的皮肤整体状况明显优于对照组，表现为皮肤更光滑、更有弹性。4. 患者家属满意度调查情况：实验组明显优于对照组。采用IBM SPSS Statistics 27软件进行统计分析差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）结论：1. 赛肤润的成膜效果能有效防止汗液等对皮肤的浸渍，保护风险区域皮肤，减少枕秃的发生。2. 康惠尔泡沫敷料的良好吸收性和保护性能有助于保持皮肤湿润，促进皮肤恢复，同时减少皮肤压伤和红斑的发生，并有效提高患者及家属满意度给患者一个好的就医体验。3. 赛肤润和康惠尔泡沫敷料的联合使用在预防婴幼儿术后枕秃方面显示出显著的优势且快速安全，操作简便，符合快速康复外科理念，值得在临床实践中推广应用。

关键词：赛肤润联合康惠尔泡沫敷料；预防；婴幼儿；枕秃

婴幼儿脱发并非少见现象，常见的原因有营养失调性脱发、毛发生长周期紊乱性脱发、外伤性脱发、瘢痕性脱发、遗传及先天性疾病等引起的脱发^[1]。婴幼儿枕秃，全称“枕部环状脱发（halo scalp ring）”，是婴幼儿期常见的脱发类型，主要表现为后脑勺与枕头接触部位的一圈头发稀少或脱落。虽然枕秃在大多数情况下是生理性的，但也可能由多种因素引起，包括疾病、环境、营养等^[2-3]。枕部环状脱发（halo scalp ring）简称“枕秃”，是婴幼儿期最常见到的脱发类型，以3~6月龄发生率最高，可达50%~70%，之后随年龄增长逐渐下降，1岁时仍然有10%以上^[4-5]。刘艳等^[4]的研究表明，“枕秃”发生因素主要与年龄、枕头的硬度、头部多汗、睡眠姿势等有密切关系。枕秃及压力性损伤的发生不仅对患者的身心造成极大的痛苦，影响患者术后康复；还增加了患者和社会的医疗成本，甚至诱发医患纠纷^[6]。因体温调节中枢发育

不完全，体表面积相对较大，产热能力也不足，故婴幼儿比成年人皮肤组织耐受力差，更易发生术中低体温，成为压力性损伤和枕秃发生的高危人群。由于手术时间超过3小时以及婴幼儿自身身体结构特点因素，更加增加了婴幼儿的术后枕秃发生风险。因此，制定相应干预措施来预防婴幼儿术后枕秃及压力性损伤是现下迫切需要研究的问题。因此选择2024年1月-2024年9月在我院接受手术并且手术时长大于3小时的婴幼儿作为研究对象，采用赛肤润联合康惠尔泡沫敷料在预防婴幼儿术后枕秃的治疗中取得突出的疗效，可以推广。现报告此次研究分析赛肤润联合康惠尔泡沫敷料在预防婴幼儿术后枕秃治疗的临床效果。

1. 对象与方法

1.1 研究对象

选择2024年1月-2024年9月在赣南医科大学第一附

属医院麻醉手术中心进行手术的婴幼儿40例。纳入标准：

1. 年龄1天到3周岁；2. 术前未发生枕部皮肤问题；3. 手术时长 $\geq 3h$ ；4. 征得患者家属同意此项研究。按随机数字表法将患者分成对照组A组和实验组B组，分组情况如下：A组20例，年龄最小为1月，最大为3岁。B组20例，年龄相似。比较两组患者年龄、实际手术时长及性别，差异($P > 0.05$)无统计学意义。

1.2 方法

一般资料收集：(1) 年龄 ≤ 3 周岁；(2) 术前未发生枕部皮肤问题；(3) 手术时长 $\geq 3h$ ；(4) 征得患者家属同意此项研究，必须符合纳入研究标准。使用赛肤润液体敷料联合康惠尔泡沫敷料进行预防治疗。实验组治疗方法：手术前30分钟，对婴儿的风险区域皮肤使用赛肤润喷涂2-3滴，然后用手指轻轻环形涂抹1分钟，使其充分吸收。之后，在此区域贴上康惠尔泡沫敷料，以保护皮肤并吸收可能的渗液。(5) 评价指标：观察并记录婴幼儿术后(1-3天)枕秃的发生率、皮肤红斑的严重程度和皮肤的整体状况以及家属满意度。1. 枕秃发生率：使用赛肤润联合康惠尔泡沫敷料的婴儿，术后枕秃的发生率明显低于对照组(未使用该方方法)，2. 皮肤红斑情况：在实验组中，皮肤红斑的严重程度明显低于对照组，且恢复速度更快。3. 皮肤整体状况：实验组婴儿的皮肤整体状况明显优于对照组，表现为皮肤更光滑、更有弹性。4. 患者家属满意度调查情况：实验组明显优于对照组。

对照组采用常规预防压疮护理方法治疗，其研究对象与实验组患者一致。

1.3 效果评价

1.3.1 评价指标

①对照两组患者家属的满意度：满意：对实验组采用赛肤润联合康惠尔泡沫敷料进行枕秃预防治疗满意以及对对照组枕部皮肤治疗效果满意；不满意：对实验组采用赛肤润联合康惠尔泡沫敷料进行枕秃预防治疗不满意以及对对照组术后枕部皮肤治疗效果不满意；②预后，对比两组的治疗效果，有效：患者无枕秃发生，皮肤没有压红，皮肤弹性中等以上；无效：患者有枕秃，皮肤压红及皮肤弹性中等以下中任意一项或者多项。总有效率计算公式如下：

总有效率(%) = (各组总人数 - 无效人数) \div 各组总人数 $\times 100\%$

1.4 统计学方法

样本数据采用IBM SPSS Statistics 27统计软件分析。计量资料采用“ μ (均数) $\pm \sigma$ (标准差)”表示，采用独立样本t检验进行分析比较；计数资料组间比较采用 χ^2 检验；等级资料采用秩和检验。 $p < 0.05$ 表明具有显著性差异， $p \geq 0.05$ 表明不具有显著性差异。

2. 结果

2.1 医生满意度调查

表1 两组手术满意度调查结果

组别	患者人数	满意	不满意	满意率 %	χ^2	p
对照组	20	8	12	40.0	13.789	0.001
实验组	20	19	1	95.0		

由于对照组+实验组总的研究样本数 $n=20+20=40 \geq 40$ ，且最小期望数 $T=6.5 \geq 5$ (根据SPSS Statistics 27软件统计分析结果)，因此选用Pearson(皮尔逊)卡方检验的统计分析结果作为 χ^2 检验判断条件($p < 0.001$)，表明总体上存在着统计学显著性差异。

2.2 治疗后两组间疗效(总有效率)比较

表2 治疗后两组间疗效(总有效率)比较

组别	患者人数	有效	无效	总有效率 %	χ^2	p
对照组	20	5	15	25.0	10.000	0.002
实验组	20	15	5	75.0		

由于对照组+实验组总的研究样本数 $n=20+20=40 \geq 40$ ，且最小期望数 $T=10.0 \geq 5$ (根据SPSS Statistics 27软件统计分析结果)，因此选用Pearson(皮尔逊)卡方检验的统计分析结果作为 χ^2 检验判断条件($p < 0.002$)，表明总体上存在着统计学显著性差异。

3. 讨论

婴幼儿枕部压力性损伤的发生不仅可导致瘢痕性秃发并伴随终身，使患儿产生羞耻感和自卑心理，还可能导致严重的颅骨髓炎或继发全身感染^[7]。故探究婴幼儿枕部压力性损伤及枕秃的危险因素，寻找相关治疗及预防措施，以减少术后压力性损伤及枕秃的发生是目前手术室急需解决的问题^[8]。患者因体温调节中枢尚未完全发育成熟，汗腺及血液循环系统亦处于发育阶段，故比成年人皮肤组织耐受力差，更易受外周微环境的影响^[8]，婴幼儿手术更容易发生低体温，如果手术时间长，受压部位与手术床面持续接触更容易造成枕秃。而且，婴幼儿枕部所占比例及比重较大，故

枕部往往是压力性损伤发生最多的部位^[9]。近年来随着医疗护理水平的不断进步和发展,优质护理的要求也越来越受到重视。而术后压力性损伤发生率是评价手术室护理优质工作质量的重要指标^[8]。所以,需要在术前对婴幼儿的头枕部受压皮肤处采用预防性措施以降低枕秃和压力性损伤的发生。然而临床针对预防婴幼儿术后枕秃的应用研究相对较少,本研究在预防成人压力损伤的基础上,结合婴幼儿术后枕秃发生因素进行研究探讨,采用赛肤润联合康惠尔泡沫敷料在预防婴幼儿术后枕秃方面进行临床应用和研究。本研究对比两组患者家属的满意度;并对比两组患者术后随访期间的婴幼儿术后(1-3天)枕秃的发生率、皮肤红斑的严重程度以及皮肤的整体状况等指标。结果患者家属的满意度均优于对照组。两组患者术后有效率有显著改善。

综上所述 1. 赛肤润的成膜效果能有效防止汗液等对皮肤的浸渍,保护风险区域皮肤,减少枕秃的发生。2. 康惠尔泡沫敷料的良好吸收性和保护性能有助于保持皮肤湿润,促进皮肤恢复,同时减少皮肤压伤和红斑的发生,并有效提高患者及家属满意度给患者一个好的就医体验。3. 赛肤润和康惠尔泡沫敷料的联合使用在预防婴幼儿术后枕秃方面显示出显著的优势且快速安全,操作简便,符合快速康复外科理念,值得在临床实践中推广应用。

参考文献:

[1] 沈晓明,朱建幸,孙锟. 尼尔森儿科学[M]. 北京:北京大学医学出版社,2007:2809-2812.

[2] 田玲玲,冉霓. 婴幼儿脱发的病因研究进展[J]. 中国儿童保健杂志,2016,24(1):51-53.

[3] 全国佝偻病防治科研协作组,中国优生科学协会小儿营养专业委员会. 维生素D缺乏及维生素D缺乏性佝偻病防治建议[J]. 中国儿童保健杂志,2015,23(7):781-782.

[4] 刘艳,黎海芪,刘友学. 小儿枕秃发生因素分析及临床意义[J]. 中国儿童保健杂志,2001,9(4):244-246.

[5] 盖志敏,贾慧卿,高维波. 婴幼儿枕秃发生的相关因素分析及临床意义[J]. 中国妇幼保健,2004,19(17):127-128.

[6] 成桂芳. 手术中压疮危险因素分析及护理对策. 内蒙古中医药,2010,29(6):133.

[7] 顾莺,张玉侠,沈国妹,等. 40例儿科病人院内枕部压疮发生的回顾性分析. 护理研究,2013,27(13):1226-1227.

[8] 陈哲颖;姜建平;周穗;陆谨;-中国护理管理-2021-07-15

[9] 春晓,林艳,叶丽彦,等. 儿童压疮预防与管理研究进展. 护理学报,2017,24(17):35-38.

作者简介:

胡新和,(1990—),男,汉族,江西省赣州市人,大学本科,赣南医科大学第一附属医院,中级职称,主管护师,研究方向:临床护理;

刘晨琳(1992—),女,汉族,江西赣州人,初级职称,大专,护理学。