

洁悠神在ICU患者会阴护理中的应用效果观察

熊 丹

(九江市第一人民医院, 江西 九江 332000)

【摘要】目的 探讨长效抗菌喷雾材料洁悠神喷洒在重症患者导尿管口及肛周的疗效。**方法** 将40例重症患者随机分为对照组和实验组各20例。对照组采用温水冲洗会阴后使用洗必泰消毒液常规行尿道口擦洗。实验组则使用温水冲洗会阴后采用洁悠神喷洒在尿道口及肛周。**结果** 第3、5、7天观察两组患者尿道口有无分泌物, 会阴部皮肤有无湿疹、红肿等现象。**结论** 使用洁悠神进行会阴护理, 可有效降低尿路感染和会阴部湿疹的发生。

【关键词】 抗菌药物; 重症患者; 会阴护理; 尿路感染

中图分类号: R978.1; R473.71

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194(2013)28-0514-02

ICU患者病情重, 长期卧床需留置导尿, 常伴有大便失禁, 容易造成尿路感染, 会阴部湿疹及肛周糜烂等现象, 增加了患者的痛苦, 影响病情恢复, 所以会阴护理尤为重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2010年1月至2011年1月在ICU内治疗7d以上的重症患者40例, 男26例, 女14例, 年龄21~89岁, 均在无菌操作下行留置导尿管, 每日按医嘱行会阴护理2次, 随机分为实验组和对照组各30例。

1.2 方法

对照组使用温开水对会阴部进行边冲洗边用无菌纱布清洗会阴后采用洗必泰消毒液擦洗尿道口及肛周皮肤, 每日两次。实验组在给予同样的温水冲洗后采用洁悠神喷洒于尿道口及肛周皮肤。使用方法在距离尿道口10-15厘米处均匀喷洒, 每日两次。

1.3 评价方法

分别在第3天, 第5天, 第7天对患者会阴部皮肤及肛周皮肤进行评估, 记录尿道口有无分泌物, 会阴部皮肤有无湿疹等现象, 在第7天留取中段尿培养。

1.4 统计学方法

结果以百分比表示, 差异显著性分析采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 资料结果: 两组患者第3、5、7天会阴部皮肤情况比较, 膀胱尿标本细菌培养菌落计数的结果比较见下表1, 表2。

3 讨论

3.1 尿路感染是指细菌在泌尿道直接引起的炎症, 在我国医院感染

中, 尿路感染约占20.8%~31.7%, 仅次于呼吸道感染, 而在美国约占医院感染的35%~45%, 居医院感染的第一位。在ICU内的患者因病情危重免疫功能低下, 长期使用广谱抗生素及接受多种有创性检查和治疗等高危因素, 使医院感染的发生率和死亡率高于普通病房。选择有效的消毒剂是防治尿路感染的重要措施^[1]。胡美春^[2]认为留置导尿管者尿路感染的预防措施是保持尿道口相对无菌。使用清水清洗后加洗必泰行会阴护理, 患者不仅舒适而且能达到消毒灭菌的作用, 但无菌维持的时间较短, 皮肤易出现红肿、瘙痒, 甚至破溃感染, 增加了护理的工作量和难度, 给患者带来痛苦。

3.2 洁悠神长效抗菌材料抗菌机制

洁悠神系新型高分子活性剂, 其水溶性制剂喷洒在皮肤表面, 固化后形成生物高分子层和正电荷层的分子网状膜, 其中生物高分子层由于其以大分子与皮肤胶联, 能保持8h以上的长效抗菌功能, 生物正电荷层由于已形成纳米正电荷网膜, 极具强力静电, 吸附带负电荷的细菌、真菌、病毒等病原微生物, 致使其赖以呼吸, 代谢的酶失去作用而窒息死亡, 起到物理式杀灭病原微生物和广谱抗菌作用。研究显示^[3], 洁悠神一次喷洒皮肤8h后抑菌率可达91%, 其抗菌机制为物理抗菌, 不影响尿道的pH值及生理功能, 并可避免在抗生素长期使用后细菌耐药株和耐药性的产生, 无毒副作用^[4]。所以, 在为重症患者行会阴护理中, 使用清水清洗后, 在使用洁悠神长效抗菌材料后未发现有红肿、瘙痒等现象, 尿路和皮肤感染率也明显下降^[5]。在2010年卫生部全国护理工作会议上提出, 在全国卫生系统开展“优质护理服务示范工程”活动, 活动的主题是夯实基础护理, 提供满意服务, 在ICU, 患者的生活护理均由护士承担, 高质量的完成会阴护理能让患者在生理、心理上舒适, 在质量上放心。

参考文献

- [1] 王月梅. 留置导尿管病人尿路感染的原因预防[J]. 齐齐哈尔医学院学报. 2008, 29(3): 333.
- [2] 胡美春. 留置导尿管患者尿路感染的原因分析及预防措施[J]. 中华护理杂志. 2003, 38(8): 645-647.
- [3] 吴玲, 戴玉田, 王良梅, 等. 长效抗菌材料“洁悠神”对留置导尿管伴随性尿路感染预防的研究[J]. 中华男科学杂志. 2005, 11(8): 581-583.
- [4] 陈丽莉, 李燕, 张少容. 洁悠神在留置导尿管病人中应用的疗效观察[J]. 岭南现代临床外科. 2009, 9(5): 395-396.
- [5] 江桂林, 穆成云, 朱敏. 洁悠神抗菌剂预防留置导尿管逆行感染效果观察[J]. 基层医学论坛. 2010, 14(5): 430-431.

表1 两组患者临床观察结果比较

组别	例数	红肿			会阴部湿疹		
		第3天	第5天	第7天	第3天	第5天	第7天
实验组	20	0	0	0	0	0	2
对照组	20	1	2	4	1	3	4

表2 两组护理方法各时段尿培养病例数比较

组别	例数	无菌	有菌	菌尿率(%)
实验组	20	19	1	5
对照组	20	16	3	15

与对照组相比, $P < 0.05$