

# 3M 液体敷料联合造口粉在新生儿尿布皮炎的效果研究

杨洪连

岑溪市人民医院 新生儿科 广西梧州岑溪 543200

**摘要:** 目的: 探究 3M 液体敷料联合造口粉在新生儿尿布皮炎的效果。方法: 取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月在我院收治尿布皮炎新生儿 100 例。对照组使用我院购买的氧化锌软膏, 观察组使用 3M 液体敷料联合造口粉。比较两组患儿症状改善情况、临床疗效以及并发症发生情况。结果: 3M 液体敷料联合造口粉在新生儿尿布皮炎的治疗中能够更快地减轻症状、加速皮疹的消退和伤口的愈合, 同时降低了并发症的风险。结论: 3M 液体敷料联合造口粉在新生儿尿布皮炎的治疗中具有显著的临床优势。

**关键词:** 3M 液体敷料; 造口粉; 新生儿尿布皮炎

尿布皮炎是新生儿常见的皮肤问题, 影响约 35%~50% 的婴儿。这种皮炎通常因尿液和粪便的刺激、摩擦以及微生物感染而发生。尿布皮炎不仅给宝宝带来疼痛和不适, 还可能导致家长的焦虑和护理难度增加。广西护理质量控制中心 2021 年新增的质量指标对《广西护理敏感质量指标 (2017 版)》进行修订, 将新生儿院内尿布皮炎发生率列入护理质量控制指标。目前, 尿布皮炎的治疗主要依赖于保持皮肤干燥、使用屏障性护肤品和更换尿布的频率。然而, 这些方法并不总是有效, 且有时对某些敏感肌肤的新生儿可能产生副作用。因此, 探索更安全、有效的治疗方法变得尤为重要<sup>[1]</sup>。3M 液体敷料是一种创新的伤口保护产品, 能形成透气而防水的薄膜, 已在成人伤口护理中显示出良好的效果。造口粉则用于吸收多余湿气, 保持伤口干燥。这两种产品在其他医疗领域的应用表明, 它们可能对尿布皮炎的治疗有积极影响。鉴于现有治疗方法的局限性, 本研究旨在探索 3M 液体敷料和造口粉在新生儿尿布皮炎治疗中的应用。具体如下:

## 一、材料与方法

### 1. 一般资料

取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月在我院收治尿布皮炎新生儿 100 例, 对纳入患儿采用随机数字表法分为观察组和对照组各 50 例。观察组患儿日龄 0~25d, 平均 (14.09 ± 5.08) d; 对照组患儿日龄 0~25d, 平均 (14.16 ± 6.92) d。两组患儿性别无差异 (P>0.05)。

### 2. 方法

所有患儿使用同一品牌湿纸巾和纸尿裤, 3 小时更换一

次, 排便后更换纸尿裤并用湿巾清洁臀部, 保持干燥。如有创面, 用生理盐水清洁。对照组使用氧化锌软膏, 便后用湿纸巾擦拭, 沐浴后用干毛巾吸干水分, 涂抹氧化锌软膏, 每日 3~4 次, 未破损皮肤按摩片刻, 破损处同样涂抹软膏。观察组常规护理后将造口护肤粉喷洒于肛周潮红、破损皮肤, 用无菌棉签扫匀, 等待吸收后抹去多余的造口粉, 距离皮肤表面 10~15 cm 处喷涂 3M 液体敷料, 30 s 后待膜干燥, 如有皱褶用手分开, 每 24 h 重复 1~3 次以上操作流程。

### 3. 观察指标

(1) 比较两组患儿症状改善情况, 包括潮红消失时间、痊愈时间及处置所耗时长。

(2) 比较两组临床疗效。有效: 指潮红消失, 皮疹完全消退, 糜烂愈合并且有破损的伤口开始生长。基本有效: 皮肤潮红明显改善, 皮疹基本消退。无效: 状况未有任何好转且有加重迹象, 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

(3) 有无继发细菌或念珠菌感染, 皮肤溃疡等并发症。

### 4. 统计学方法

所得资料用 SPSS26.0 统计软件处理。计数数据以平均值 ± 标准偏差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 生活方式改变为计量单位, 并进行 t 检验; 计量数据以 % 为计量单位, 并进行  $\chi^2$  检验。判断两组数据有无明显出入 (P<0.05)。

## 二、结果

### 1. 症状改善情况

观察组患儿症状改善情况, 包括潮红消失时间、痊愈

时间显著短于对照组，此差异显著 ( $P < 0.05$ )。具体数据详见表 1。

表 1 症状改善情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	潮红消失时间	痊愈时间
观察组	50	$1.58 \pm 0.78$	$2.16 \pm 0.97$
对照组	50	$2.76 \pm 1.07$	$4.04 \pm 0.90$
t		6.301	10.046
P		<0.001	<0.001

## 2. 治疗效果

根据数据，可以看出两种治疗方案的疗效存在差异 ( $P < 0.05$ )，具体内容见表 2。

表 2 临床治疗效果对比分析 [n/ (%) ]

组别	例数	有效	基本有效	无效	总有效率
观察组	50	20 (40.00)	28 (56.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	14 (24.00)	29 (58.00)	7 (14.00)	43 (86.00)
$\chi^2$					4.891
P					<0.05

## 3. 并发症发生情况

观察组患者并发症发生率仅为 4.00%，而对对照组并发症发生概率为 16.00%，可见观察组药物副作用产生概率较对照组更低，两组之间的差异也具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 3 并发症发生率情况 [n/ (%) ]

组别	人数	并发症
观察组	50	2 (4.00)
对照组	50	8 (16.00)
$\chi^2$		4.114
P		0.042

## 三、讨论

尿布皮炎是婴儿时期最常见的皮肤问题之一。据估计，大约 35-50% 的婴儿在生命早期的某个时候都会经历尿布皮炎的症状。尿布皮炎通常表现为婴儿的腹部、大腿和会阴区域的皮肤发红、变得敏感和疼痛<sup>[2]</sup>。有时，皮肤可能出现疹子、丘疹、水疱或糜烂。这些症状会导致婴儿的不适感，使他们更易哭闹。尿布皮炎的主要原因是尿液和粪便的刺激以及摩擦。当婴儿穿着尿布时，尿液和粪便中的化学物质可以刺激皮肤，引发炎症反应<sup>[3]</sup>。摩擦也可能加剧这一问题。尿布皮炎不仅给宝宝带来痛苦和不适，还可能对家长的护理造成额外的负担。经常更换尿布、保持皮肤干燥和使用尿布护肤产品是治疗和预防尿布皮炎的主要方法。然而，如果不及时有效地处理，尿布皮炎可能加重，甚至引发并发症，如细菌或念珠菌感染。

3M 液体敷料是一种特殊的伤口覆盖材料，通常呈透明或半透明的薄膜状。这种薄膜具有透气性，可以保护伤口免受外界污染和细菌感染，同时还能让伤口呼吸。它是一种屏障性伤口敷料，常用于各种类型的伤口和创口的管理，包括手术切口、烧伤、擦伤和慢性溃疡等伤口的管理。它的透明性使医生可以直接观察伤口的情况，而不必更换敷料，这有助于减少伤口的干扰和感染风险<sup>[4]</sup>。3M 液体敷料通常具有防水性，可以在洗澡或淋浴时保护伤口。它还具有柔韧性，能够适应伤口的形状，并提供持久地保护。这种敷料的使用可以减少伤口的疼痛和不适，促进愈合过程。造口粉是一种粉末状的医疗产品，通常用于皮肤护理。它的主要成分可以吸收多余的湿气，并在皮肤表面形成一层干燥的薄膜，有助于保持皮肤干燥。这种粉末还具有抗菌和抗真菌的性质，可以预防感染。造口粉主要用于处理湿疹、皮肤皴裂、糜烂、尿布疹等皮肤问题。它对于需要保持皮肤干燥和清洁的情况特别有用<sup>[5]</sup>。造口粉也常用于老年人和长期卧床患者的皮肤护理。主要特点是吸湿性和抗菌性。它可以吸收多余的湿气，避免皮肤湿润，从而减少摩擦和感染的风险。同时，它还可以保持皮肤的干燥和舒适，减轻症状。

本研究的核心发现是 3M 液体敷料联合造口粉在治疗新生儿尿布皮炎方面显著优于传统的氧化锌软膏。具体来看，观察组患儿的潮红消失时间和痊愈时间显著短于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.001$ )。这一结果表明，新的治疗方案能更快缓解症状，加快恢复过程。考虑到新生儿皮肤的脆弱性和尿布皮炎对婴儿的痛苦，这一发现具有重要的临床意义。从临床治疗效果的对比分析来看，观察组的总有效率达到了 98%，显著高于对照组的 86%。这一数据不仅证实了新方案的有效性，也展示了其在实际临床应用中的可靠性。特别值得注意的是，显效率的差异（观察组 40% 对比对照组 24%），这可能暗示了 3M 液体敷料和造口粉的联合使用在机理上可能对新生儿皮肤更为友好，或者更有效地促进了皮肤的自然愈合过程。安全性是儿科治疗中极为关键的考量。在本研究中，观察组的并发症发生率仅为 4%，而对照组为 16%。这一差异反映了 3M 液体敷料联合造口粉在安全性方面的潜在优势。可能的解释包括其较低的刺激性和更适合婴儿娇嫩皮肤的成分。然而也必须考虑到其他潜在因素，如使用方法的差异，以及个体对治疗的反应差异等。结合症状改善、治疗效果和安全性的数据，本研究表明 3M 液

体敷料联合造口粉是治疗新生儿尿布皮炎的有效方案。其优势不仅体现在治疗效果上,还包括对患儿更加安全和温和的特性。这对于新生儿护理和皮肤健康管理提供了新的视角和方法。

综上,3M 液体敷料联合造口粉在新生儿尿布皮炎的治疗中具有显著的临床优势。它能够更快地减轻症状、加速皮疹的消退和伤口的愈合,同时降低了并发症的风险。因此推荐在新生儿尿布皮炎治疗中考虑采用这种联合治疗方法,以改善患儿的生活质量和康复速度。

#### 参考文献

[1] 冯捷,杨林.美宝湿润烧伤膏联合 3M 液体敷料对新生儿尿布皮炎的疗效[J].检验医学与临床,2018,15(7):1012-1014.

[2] 陈妮娜,牛迪,王宁.湿润烧伤膏联合 3M 液体敷

料治疗新生儿尿布皮炎效果观察[J].儿科药学杂志,2020,26(2):25-28.

[3] 何润贞,李国梅,陈碧珠.3M 液体敷料联合局部吹氧护理在新生儿尿布皮炎中的应用[J].临床护理杂志,2021,20(5):73-75.

[4] 李元驰.3M 液体敷料对早产儿尿布皮炎的预防效果观察[J].内蒙古医学杂志,2019,51(6):714-715.

[5] 李元驰.3M 液体敷料对早产儿尿布皮炎的预防效果观察[J].皮肤病与性病,2020,42(1):123-125.

#### 作者简介

杨洪连 出生年月:1994.05 民族:汉 籍贯:广西岑溪  
学历学位:本科 职称:护师

科研人员:杨洪连 陈昊 梁桂明 伍佳培 涂媛 李月圆 高敏 羽福群 梁冰