

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2025.01.010

维生素 AD、E 联合红外线烤灯在新生儿红臀治疗中的疗效观察

张雪洁 李正姐

(安徽中医药高等专科学校护理系, 芜湖 241003)

摘要 目的 探讨维生素 AD、E 联合红外线烤灯在新生儿红臀中的治疗效果。方法 选取 2019 年 8 月—2021 年 8 月期间芜湖市中医院新生儿科收治的 150 例新生儿红臀患者为例,按照红臀严重程度采用分层随机化将患儿分为试验组和对照组,每组患儿 75 例,其中轻型患儿 48 例,重 I 型患儿 21 例,重 II 型患儿 6 例。试验组采用维生素 AD、E 联合红外线烤灯治疗,每天 2 次,对照组采用妇科九味洗剂熏洗治疗,每天 2 次,比较两组患儿涂抹后的疗效、住院时间、复发率等。结果 试验组患儿红臀愈显率(94.67%)明显高于对照组患儿红臀愈显率(89.33%)($\chi^2=6.22, P=0.007$);试验组患儿平均治愈时间(5.02 ± 1.02)d 明显短于对照组间(6.12 ± 1.53)d。 $(t=6.31, P=0.008)$ 。结论 维生素 AD、E 涂臀联合红外线烤灯在新生儿红臀治疗中能够显著提高红臀愈显率,疗效快,效果好,有利于新生儿护理推广应用。

关键词 新生儿红臀;维生素 AD;维生素 E;红外线烤灯

中图分类号:R722 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2025)02-052-04

Observation on the therapeutic effect of vitamin AD and E combined with infrared lamp on neonatal red hip

ZHANG Xuejie, LI Zhengjie

(School of Nursing, Anhui College of Traditional Chinese Medicine, Wuhu 241003, China)

Abstract **Objective** To investigate the therapeutic effect of vitamin AD and E combined with infrared lamp on neonatal red hip. **Methods** A total of 150 neonatal red hip patients admitted to the neonatology department of Wuhu Hospital of Traditional Chinese Medicine from August 2019 to August 2021 were selected as examples, and different types of patients were divided into experimental group and control group by random stratified sampling, each group included 75 neonates, with 48 mild cases, 21 severe type I cases and 6 severe type II cases. The experimental group was treated with vitamin AD and E combined with infrared baking lamp twice a day, while the control group was treated with Fuke Jiuwei lotion fumigation twice a day. The therapeutic effect, length of stay and recurrence rate after daubing were compared between the two groups. **Results** The markedly effective rate in the experimental group (94.67%) was significantly higher than that in the control group (89.33%), ($\chi^2=6.22, P=0.007$). The average healing time in the experimental group (5.02 ± 1.02)d was significantly less than that in the control group (6.12 ± 1.53)d, ($t=6.31, P=0.008$). **Conclusion** Vitamin AD and E buttock coating combined with infrared baking lamp can significantly improve the visibility of neonatal red hip treatment, with rapid and effective results, and is conducive to the promotion and application of neonatal nursing.

Keywords: Neonatal red hip; Vitamin AD; Vitamin E; Infrared lamp

新生儿红臀又称为尿布皮炎,诱发红臀的主要

原因是新生儿臀部长时间包裹尿不湿或尿布,其臀部括约肌发育尚不完全,大小便次数较多,导致臀部所处环境相对潮湿,尿液中含有大量的尿酸、尿素,粪便中含有细菌、尿素,细菌经过繁殖之后会分

[基金项目]安徽中医药高等专科学校校级自然科学一般项目(ZRKXY202201)

解一种脲酶,脲酶分解尿素生成氨气(NH₃),氨气会刺激皮肤,轻则在新生儿肛周、会阴等部位引起皮肤发红,即轻型新生儿红臀,重则出现疱疹、破皮、出血、糜烂等重型新生儿红臀症状^[1-3]。新生儿红臀是新生儿病变中较为常见的一种,其发病率高达 15%~38%,中重度新生儿红臀发生率为 4.7%~17.5%。现如今,对新生儿红臀发生比较重视,在许多医护人员及家属的共同努力下,新生儿红臀的发生率有下降趋势,但下降趋势不是很明显,只是某一程度上发生率较前减轻而已。同时由于新生儿皮肤的角质层不仅相较于成人更薄,而且敏感程度、柔软度更高,如治疗不及时,容易引发新生儿败血症等并发症,延长患儿的住院时间,增加患儿父母的经济负担,并给患儿及其父母带来较大的身心痛苦,降低医护满意度,带来医患纠纷^[4-5]。

医护人员针对新生儿红臀预防、治疗也做了大量临床研究。局部氧疗法通过直接吹氧,促进臀部疮面干燥,破坏细菌潮湿的生长环境,加快患儿红臀疮面的愈合速度,但治疗需要较高的配合度^[6-7];氧化锌软膏可以在皮肤表面形成抗氧化膜,隔离大小便对臀部的刺激,减轻炎症效果,促进患儿臀部湿疹的形成,但在重度红臀治疗中效果欠佳^[8-10];中药熏洗通过蒸汽作用于臀部,通过局部刺激达到清热解毒、祛湿止痛的功效^[11],尤其妇科九味洗剂还具有杀虫灭菌的功能,在本院中常用于新生儿红臀护理;维生素 AD、E 利用油膜的排水性将臀部皮肤与大小便隔开,提高臀部皮肤的新陈代谢,促进疮面伤口的愈合;此外维生素 D 除了促进钙的吸收,还能增强新生儿的抵抗力^[12-13]。本文旨在探究维生素 AD、E 联合红外线烤灯在新生儿红臀护理中的治疗效果,取得满意效果,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取芜湖市中医院 2019 年 8 月—2021 年 8 月期间新生儿科收治的 150 例红臀患儿。患儿按照《实用新生儿学》^[14]中新生儿红臀的诊断标准划分为 I 级、重 I 级和重 II 级。纳入标准:1) 患儿符合《儿科学及护理》^[15]中关于新生儿红臀临床诊断标准。2) 患儿胎龄在 37~42 周。3) 患儿日龄 3~40d。4) 患儿生命体征稳定。5) 患儿家属同意参与研究。排除标准:1) 患儿患有肺炎、肿瘤等严重疾病。2) 患儿有严重腹泻。3) 患儿出现肝肾功能

异常等疾病。4) 患儿存在发热、药物过敏、免疫缺陷、皮肤疾病等。150 例患儿共有 96 例 I 级,42 例重 I 级,12 例重 II 级,采用分层随机化法将本次的研究对象平均分成试验组 75 例和对照组 75 例,其中每组患儿有红臀 I 级 48 例、重 I 级 21 例、重 II 级 6 例。两组间研究对象基线资料特征具有可比性。见表 1。本研究已通过医院伦理委员会审批(RT-2019-011)。

表 1 两组一般资料比较(n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男/女	日龄/d	体重/kg
试验组	75	42/33	26.80±5.77	4.02±0.35
对照组	75	39/36	27.50±5.58	4.15±0.39
t/χ^2		0.242	1.327	0.864
P		0.623	0.218	0.475

1.2 方法

1.2.1 两组患儿常规护理 所有患儿均保持臀部或皮肤破损处的清洁、干燥,使用温开水进行臀部清洗护理,采用无菌纱布吸干水分,如若出现大小便,及时更换尿布。

1.2.2 对照组护理方法 给予妇科九味洗剂(院内制剂,批准文号皖药准字 20180004000)熏洗治疗,处方为:苦参、百部、蛇床子、地肤子、白鲜皮、土荆皮、蒲公英、紫花地丁、野菊花各 30g。每晚换尿布前取 50mL 药液,加 70℃ 清水 500mL 熏洗患处 10min,后待水温下降至 38℃~40℃ 将患儿臀部浸泡在洗剂中 10min,后用无菌纱布轻拭患儿臀部至干燥。如若出现大小便污染洗剂,则需及时更换洗剂,每天 2 次,共观察记录治疗 7d。

1.2.3 试验组护理方法 给予维生素 AD、E 联合红外线烤灯治疗。按照常规护理方法对试验组患儿进行常规护理后,使用无菌棉签蘸取维生素 E [国药控股星鲨制药(厦门)有限公司,星鲨维生素 E 软胶囊,每粒内含维生素 E100mg(一次性包装),(非处方药)化学药制剂]均匀涂抹在患儿病变处后,再次涂抹维生素 AD [山东达因海洋生物制药股份有限公司,伊可新维生素 AD 滴剂(胶囊型),每粒内含维生素 A1500 单位,维生素 D₃500 单位(一次性包装),(非处方药)化学药制剂],后将患儿臀部直接暴露在恒温 36℃ 辐射台上俯卧 30min,臀部下方垫有隔尿垫,如若出现大小便,将及时清理并更换隔尿垫,每天 2 次,共观察记录治疗 7d。

1.3 观察指标

两组患儿临床疗效评定。给予护理期间,实时记录两组每位患儿的各项临床指标(糜烂面愈合、红肿消退、完全愈合时间)。临床疗效参照《实用新生儿学》^[14]进行疗效判定:患儿痊愈是指患儿红臀症状的各项病变(糜烂、破损、皮疹、红肿等)消失;患儿显效是指患儿红臀症状的各项病变(糜烂、破损、皮疹、红肿等)减轻,病变面积显著减小;患儿有效是指患儿红臀症状的各项病变(糜烂、破损、皮疹、红肿等)有所好转,病变面积减小;患儿无效是指患儿红臀症状的各项病变(糜烂、破损、皮疹、红肿等)没有变化或者具有加重倾向^[14]。患儿愈显率是指用治疗 7d 后患儿痊愈和显效与护理总患儿的比例,是治疗效果的重要指标。

记录两组患儿红臀症状消退时间。记录两组患儿治疗过程中出现的不良反应。

1.4 统计学方法

利用 SPSS 26.0 进行统计学处理和数据分析。符合正态分布的定量资料,采用 $\bar{x} \pm s$ 描述;分类变量用频数(n/%)描述。两组患儿临床疗效复发性比较采用 χ^2 检验,两组患儿住院时间比较独立样本 t 检验。 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效

试验组愈显率为 94.67%,对照组愈显率 89.33%,组间比较具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患儿疗效对比

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	愈显率
试验组	75	66	5	2	2	94.67%
对照组	75	60	7	4	4	89.33%
χ^2						6.22
P						0.007

2.2 两组患儿红臀症状消退时间

两组间红臀症状消退时间比较具有统计学差异($P < 0.05$)。见表 3。

2.3 安全性评价

两组患儿在治疗过程中均未出现与治疗相关的不良反应,64.67%(97/150)患儿在治疗 3~5d 内红臀症状明显减轻,轻症患儿红臀症状消退。

表 3 两组患儿红臀症状消退时间对比

组别	例数	最短症状 消退时间/d	最长症状 消退时间/d	平均症状消退 时间(d, $\bar{x} \pm s$)
试验组	75	2	9	5.02 ± 1.02
对照组	75	3	11	6.12 ± 1.53
t				6.31
P				0.008

3 讨论

由于新生儿的皮肤娇嫩,角质层较薄,皮肤作为内在的保护屏障相对较弱。尤其是新手父母经历生产过程,精力相对不足,新生儿的肠道括约肌相对较松,大便次数较多,如若未被发现,不及时清洗或者不及时更换尿片,粪便中的细菌经过分解后将产生氨气,从而使细菌繁殖速率大幅上升,且粪便中的有害物质会侵蚀新生儿臀部。同时,新生儿膀胱的存储功能较差,小便次数较多,如若尿片更换不及时,导致新生儿臀部与潮湿的尿片长时间接触,引起新生儿红臀的发生^[14]。

本研究表明,本院制剂妇科九味洗剂具有清热解毒、祛湿止痛、杀虫灭菌等功效,通过熏蒸加浸泡使得药物有效成分通过臀部皮肤、汗腺等渗入肉理,刺激局部皮肤,加强血液循环,抑制细菌滋生,改善疮面炎症,促进臀部疮面愈合。患儿临床愈显率为 89.33%,红臀症状平均消退时间为(6.12 ± 1.53)d。而试验组患儿的红臀愈显率为 94.67%,明显高于对照组,患儿红臀症状平均消退时间为(5.02 ± 1.02)d,短于对照组。可见采用维生素 AD、E 涂臀联合红外线烤灯在新生儿红臀治疗中效果优于妇科九味洗剂熏洗治疗。

新生儿皮肤尚未发育完善,表皮角质层较为薄弱,单纯采用妇科九味洗剂熏洗,使得新生儿臀部皮肤没有产生护理屏障,一旦受到外界刺激将再次产生皮肤损伤,治疗效果不显著^[15]。维生素 AD、E 是油性液体,将其均匀涂抹在新生儿臀部时,其将在涂抹皮肤处自动形成一层油膜,油膜具有排水性,可将臀部皮肤和尿液、粪便等隔开,为新生儿臀部皮肤创造较为封闭的环境,进一步感染新生儿的病变皮肤。同时维生素 E 是一种非特异性的抗氧化剂,具有阻断和清除自由基及其反应的功能,防止不饱和脂肪酸过度氧化,参与并维持酶的活性,提高皮肤的新陈代谢并增强其柔韧性,从而起到治

疗红臀的效果^[13]。维生素 AD 当中含有的维生素 A 具有维持上皮细胞正常结构与功能的效果,在保护皮肤屏障等方面具有一定的功效;维生素 D 除了具有促进钙吸收的功效以外,还能增强新生儿的抵抗力,具有预防红臀的效果。红外线烤灯可以干燥患儿臀部皮肤,使得臀部皮肤升温,改善臀部潮湿的环境,阻断细菌滋生,提高臀部血液循环,减轻皮肤组织红肿疼痛。维生素 AD、E 涂臀联合红外线烤灯使用,能有效地修复臀部皮肤组织屏障,治疗和预防新生儿红臀的发生。

综上所述,采用维生素 AD、E 涂臀联合红外线烤灯在新生儿红臀治疗中能够显著提高红臀愈显率,有利于患儿康复,提高医护人员及患儿家长的护理意愿和积极性,缩短住院时间,且材料简单,适用性强,有利于新生儿护理推广应用。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 张亚杰. 新生儿重症监护室规范化护理干预对红臀发生率的影响研究[J]. 青岛医药卫生, 2023, 55(1): 59-62. DOI: 10. 3969/j. issn. 1006-5571. 2023. 01. 016.
- [2] 张华珍, 耿洪维. 重组人碱性成纤维细胞生成因子联合暴露疗法治疗新生儿重度红臀的效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(12): 81-83. DOI: 10. 19793/j. cnki. 1006-6411. 2021. 36. 027.
- [3] Patel RM, Hendrickson JE, Nellis ME, et al. Variation in neonatal transfusion practice [J]. J Pediatr, 2021, 235: 92-99. e4. DOI: 10. 1016/j. jpeds. 2021. 04. 002.
- [4] Jacob C. Solitary red-brown irregular plaque on the buttock [J]. Journal of the Dermatology Nurses' Association, 2018, 10(6): 292-293. DOI: 10. 1097/jdn. 0000000000000434.
- [5] 陈月玲. 针对性护理对新生儿抗生素相关性腹泻所致红臀的护理效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 199-200.
- [6] 任静, 许丹丹. 吹氧法在 PICU 患儿红臀护理中的应用效果 [J]. 临床研究, 2019, 27(3): 191-192. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-8650. 2019. 03. 106.
- [7] 李静, 姚明. 氧气吹疗联合鞣酸软膏治疗新生儿红臀疗效观察 [J]. 现代医药卫生, 2015(8): 1197-1198. DOI: 10. 3969/j. issn. 1009-5519. 2015. 08. 029.
- [8] 李雪琴, 郝小会, 谷惠茹, 等. 氧化锌软膏外敷配合半导体激光对小婴儿红臀的治疗作用研究 [J]. 现代医药卫生, 2021, 37(4): 627-629. DOI: 10. 3969/j. issn. 1009-5519. 2021. 04. 025.
- [9] 谢妮鸿. 氧化锌软膏联合甘油预防新生儿红臀的临床效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(31): 123-125, 129. DOI: 10. 15887/j. cnki. 13-1389/r. 2022. 31. 039.
- [10] 刘彩灵, 廖婷, 张福英, 等. 氧化锌软膏、维生素 AD 结合便携式妇洗器在社区护理婴幼儿红臀中的应用价值 [J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(9): 1365-1366. DOI: 10. 3969/j. issn. 1004-4337. 2020. 09. 047.
- [11] 连文浅. 复方黄柏液涂剂联合局部氧疗治疗婴幼儿红臀症 65 例安全性及疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(36): 132-135. DOI: 10. 15912/j. cnki. goom. 2022. 36. 021.
- [12] 康明亮. 维生素 E 治疗新生儿红臀的效果观察 [J]. 当代护士(学术版), 2010(9): 81-82. DOI: 10. 3969/j. issn. 1006-6411. 2010. 09. 052.
- [13] 梁雪萍, 韦丽凤, 刘颖, 等. 重组牛碱性成纤维细胞生长因子溶液联合维生素 AD 滴剂治疗新生儿臀红的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(88): 164-165, 167. DOI: 10. 19613/j. cnki. 1671-3141. 2019. 88. 108.
- [14] 邵肖梅, 叶鸿瑁, 丘小汕. 实用新生儿学 [M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 1003-1018.
- [15] 卢拱照. 儿科学及护理 [M]. 广州: 广东科学技术出版社, 1986: 194.

(收稿日期 2023-12-20)

(本文编辑:甘慧敏)