

重症药疹皮肤护理中复方紫草油的应用

崔曦月 刘倩* 龚雪

云南省中医医院皮肤科 云南 昆明

【摘要】目的：探析复方紫草油在重症药疹皮肤护理中的应用及效果。**方法：**本次研究对象选取于我院收治的重症药疹患者，共计90例，选取时间为2018年12月~2019年12月。采用随机数字表法将其中45例患者分到对照组，另外45例分到观察组。将常规护理方法应用到对照组患者的护理工作中，观察组患者的护理工作中使用复方紫草油。两组患者接受不同方法护理后，对其临床状况进行全面观察和分析，并详细记录相关数据，同时比较两组患者的渗液减少时间、停止时间、结痂时间和脱结痂时间以及临床护理效果。**结果：**经过对所有患者临床状况的观察可知，观察组无论是减少时间、停止时间，还是结痂时间和脱结痂时间，与对照组相比均有明显优势，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），另外，观察组和对照组之间治疗效果相比，对照组明显低于观察组，存在的差异较为显著，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**本次研究表明，在重症药疹皮肤护理中，使用复方紫草油能够有效的改善患者的临床状况，对治疗效果的提升有着积极作用，并且为临床护理工作质量的提升奠定了良好的基础。

【关键词】复方紫草油；重症药疹；皮肤护理；应用效果

Application of compound comfrey oil in skin care for severe drug eruption

Xiyue Cui, Qian Liu (Corresponding Author), Xue Gong

Department of Dermatology, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective: To analyze the application and effect of compound comfrey oil in skin care for severe drug eruption. **Methods:** The subjects of this study were 90 patients with severe drug eruption who were treated in our hospital. The selection period was from December 2018 to December 2019. Random number table method was used to assign 45 patients to the control group and 45 patients to the observation group. The routine nursing method was applied to the nursing work of the patients in the control group, and the compound comfrey oil was used in the nursing work of the patients in the observation group. After the two groups of patients received different methods of nursing, their clinical conditions were comprehensively observed and analyzed, and the relevant data were recorded in detail. At the same time, the two groups of patients were compared for the reduction of exudate time, stop time, crusting time and off-crusting time, and clinical nursing effect. **Results:** After observing the clinical status of all patients, it can be seen that the observation group has a significant advantage compared with the control group, whether it is reducing time, stopping time, or crusting time and off-crusting time. The difference is statistically significant ($P < 0.05$). In addition, the treatment effect between the observation group and the control group was significantly lower than that of the observation group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** This study shows that in the treatment of severe drug eruption skin, the use of compound comfrey oil can effectively improve the clinical condition of patients, and has a positive effect on the improvement of the treatment effect, and has laid a good foundation for the improvement of the quality of clinical nursing work.

【Keywords】Compound Comfrey Oil; Severe Drug Eruption; Skin Care; Application Effect

在临床医学中，重症药疹会导致患者皮肤松懈坏死脱落、皮肤组织裸露，需要医护人员给予正确的治疗和护理^[1]。由于重症药疹患者病情较为严重，

护理工作中具有一定的难度，在治疗中家用复方紫草油，对治疗效果和护理质量的提升有着积极作用。基于此，本次研究选取我院2018年12月~2019年

12月收治的部分患者，并采取分组对比的方法，探析复方紫草油在重症药疹皮肤护理中的应用及效果，具体报告内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究主要分析重症药疹皮肤护理中复方紫草油的应用效果，故此，选取本院收治的部分重症药疹患者作为主要研究对象，共计 90 例，选取时间为 2018 年 12 月~2019 年 12 月。采用随机分组的方法将所有患者均分到观察组和对照组，每组中有 45 例患者。观察组中男性患者和女性患者的例数分别为 25 例、20 例，本组患者中年龄最大和年龄最小的分别是 68 岁和 10 岁，年龄的平均值为 (40.05±6.48) 岁。对照组中男性患者和女性患者的比例分别为 24 例和 21 例，该组患者中年龄最小和年龄最大的分别是 11 岁和 69 岁，年龄的平均值为 (40.87±6.65) 岁。所有患者主要病症类型包括大疱性表皮松解型药疹、多形红斑型药疹及剥脱性皮炎型药疹，分别有 27 例、40 例、23 例，其中导致发病的主要原因有抗生素过敏、解热镇痛药过敏、别嘌醇过敏、磺胺类过敏和苯妥英钠过敏，分别有 28 例、20 例、16 例、18 例、8 例。两组患者的年龄、性别、发病原因及病症类型等一般资料相比，无明显差异，不具有统计学意义 (P>0.05)，资料之间具有明显的可比性。

1.2 方法

将常规护理方法应用到对照组患者的护理工作和临床治疗中，医护人员将患者进行保护性隔离，并对患者的病情进行全面检测，由护理人员对患者实施常规皮肤护理，同时加强心理护理和生活护理。

观察组则在以上基础上采用复方紫草油进行治疗和护理。在护理过程中，选择复方紫草油药物和

医用无菌纱布，将复方紫草油渗入无菌纱布，完全渗透后将其覆盖于皮损创伤处，覆盖后需进行全面的包扎，此时使用消毒绷带完成包扎工作，包扎过程中注意松弛度，保证包扎处透气性良好，提高患者的舒适度^[2]。如果患者皮损部位渗液较多，护理人员要定期进行换药，每天 2 次。如果患者皮损部位渗液较少，则每天定期更换 1 次药物，根据患者渗液情况调整药物更换时间，有利于治疗效果的提升，若患者渗液情况停止，可将换药时间进行延长。

1.3 观察指标

两组患者接受不同方法治疗和护理后，详细记录患者渗液减少及停止时间、结痂及脱结痂时间，并将相关数据进行比较。另外，统计两组患者的治疗效果，进行比较，分为治愈、显效、有效和无效，(总有效率=治愈+显效+有效)。

1.4 统计学处理

本研究中所有的资料和数据统一录入计算机，并使用统计学软件 SPSS 23.0 进行分析和出来。计量资料以均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 进行描述，采用 t 检验数据。计数资料以百分比 (%) 进行描述，采用卡方值 X² 检验，如果数据之间比较存在显著差异，有统计学意义，则使用 (P<0.05) 表示。

2 结果

2.1 比较两组患者接受治疗和护理后皮损变化情况

据表 1 所示：观察组患者渗液减少时间、停止时间、结痂时间和脱结痂时间分别为 (2.52±0.43) d、(5.22±0.85) d、(7.03±1.23) d、(9.73±0.48) d。对照组患者渗液减少时间、停止时间、结痂时间和脱结痂时间分别为 (4.54±0.48) d、(7.98±1.06) d、(10.38±1.29) d、(15.14±0.87) d。两组相比差异显著有统计学意义 (P<0.05)。

表 1 两组患者接受治疗和护理后皮损变化情况比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	渗液减少时间/d	渗液停止时间/d	结痂时间/d	脱结痂时间/d
观察组	45	2.52 ± 0.43	5.22 ± 0.85	7.03 ± 1.23	9.73 ± 0.48
对照组	45	4.54 ± 0.48	7.98 ± 1.06	10.38 ± 1.29	15.14 ± 0.87
t		2.541	2.323	3.061	6.534
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 比较两组患者接受治疗和护理后治疗总有效率

据表 2 所示：观察组治疗总有效率为 100.0%

(45/45)；对照组治疗总有效率为 73.33% (33/45)；观察组明显优于对照组，差异有统计学意义 (P<0.05)。

表 2 两组患者接受治疗和护理后治疗总有效率比较 (n/%)

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	29	11	5	0	45 (100.0%)
对照组	45	18	7	8	12	33 (73.33%)
X ²						11.675
P 值						<0.05

3 讨论

临床医学中常常将药物性皮炎称为药疹,其是一种炎性疾病,在皮肤科中较为常见。该病主要是患者通过一种或多种途径使用药物后,皮肤黏膜发生炎症反应所致^[3]。就重症药疹而言,其病情发展速度较快,且十分严重,在临床中有许多复杂的表现,有一定的并发症发生率,从而导致患者出现多种不良反应,尤其对患者的呼吸道、胃肠道、口腔、眼等造成的影响较为严重。随着病情的不断发展,患者的电解质平衡会出现紊乱的现象,同时会发生感染、内脏出血以及肝功能衰竭等状况,如果不加以控制,患者会出现死亡事件^[4]。当前,临床中已知的重症药疹存在较多类型,比如剥脱性皮炎型、大疱性表皮松解型、多形红斑型等,以上也是临床中常见的重症药疹类型。另外,重症药疹常常表现为十分严重的皮损,且面积巨大,由于该病会导致患者皮下组织裸露等情况,增加了临床护理的难度,所以,临床中采取正确方法治疗的同时,采用合理的方法进行护理,对患者治疗效果的提升有着积极作用。

在临床外科用药治疗中,复方紫草油的应用较为广泛。紫草、冰片、白芷、忍冬藤是该药物的重要组成成分。该药物在清热凉血、止痛、解毒方面具有良好的作用,常用于水烫伤、轻度火烫伤的治疗中。另外,复方紫草油在现代医学中的作用更加突出,不仅具有生津、抗炎的作用,还有抗氧化、抗病毒及扩张血管的作用。而且该药物还能够抑制病原微生物,用于重症药疹患者中,能够在患者皮损部位形成保护膜,有利于防止伤口感染,从而促进患者治疗效果的提升。研究表明,观察组无论是减少时间、停止时间,还是结痂时间和脱痂时间,与对照组相比均有明显优势,差异有统计学意

义($P < 0.05$),另外,观察组治疗总有效率为 100.0% (45/45);对照组治疗总有效率为 73.33% (33/45);观察组明显优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,在重症药疹皮肤护理中,使用复方紫草油能够有效的改善患者的临床状况,对治疗效果的提升有着积极作用。

参考文献

- [1] 李红玲. 重症药疹皮肤护理中复方紫草油的应用[J]. 2017(1).
- [2] 张历元, 李元文, 迟庆, 王玲, 肖飞. 复方紫草油体外抑菌实验研究[J]. 世界中医药, 2019, 14(05): 1133-1138.
- [3] 杨竞. 大剂量糖皮质激素冲击治疗重症药疹时联合护理对其副作用及并发症的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(27): 117+120.
- [4] 林春梅. 一例口服别嘌醇致重症药疹的护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(41): 140+145.
- [5] 刘娅, 罗艺. 复方紫草油在药疹皮肤护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(78): 15344-15344.

收稿日期: 2020年2月27日

出刊日期: 2020年3月26日

引用本文: 崔曦月, 刘倩, 龚雪. 重症药疹皮肤护理中复方紫草油的应用[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(2): 142-144.

DOI: 10.26855/j.ijnr.20200039

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS