



• 综合医学 •

紫草油纱布治疗气管切开渗液性皮炎一例

李运娜 (海军青岛特勤疗养中心老年病康复科 山东青岛 266071)

关键词: 紫草油纱条; 气管切开; 渗液性皮炎

中图分类号: R472 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187(2020)08-166-01

1 病例资料

患者,男,76岁,因“脑出血”行气管切开术,现意识不清、言语不能,留置气管套管,该患者为过敏体质,对多种药物过敏,包括碘伏。于2019年12月1日在更换气切纱布时发现气切口处有 $0.2 \times 0.2\text{cm}$ 、 $0.3 \times 0.2\text{cm}$ 皮肤破溃,用云南白药粉治疗,效果不佳,五天后气切周围皮肤破损范围扩大至 $2 \times 4\text{cm}$ 、 $2.5 \times 3\text{cm}$,片状,渗液加重,气切纱布垫每天更换三次。考虑为老年卧床患者,抵抗力低下,渗液较多,并有血性渗液,且为敏感皮肤,现给予紫草油纱布代替气切垫,更换前用生理盐水擦拭气切周围皮肤,每日2次更换紫草油纱布,2天后渗液明显减少,连续用药一周皮肤破损处创面减小至 $1 \times 1\text{cm}$ 、 $1 \times 1.5\text{cm}$,紫草油纱布改为每日更换一次,两周后完全好转,皮肤恢复如前,停用,改为普通纱布。

2 讨论

气切患者痰液相对较多,加之患者为敏感肌肤,由于渗液渗出和药物涂抹,气切纱布垫会与周围皮肤发生黏连,这不仅不利于伤口愈合,换药时还会对皮肤造成间接损伤,紫草油纱条主要有紫草、黄柏、白芷、青黛、冰片、芝麻油等浸泡纱布块后经环氧乙烷消毒密封制成,紫草的主要成分为萘醌类色素、脂肪酸和多糖^[1],具有促进外周血液循环及毒

液排泄、抗菌的作用^[2],黄柏、白芷、青黛、冰片也有解热消毒,防腐生肌的功效,油纱布与周围皮肤不会黏连,对上皮细胞具有很好的保护作用^[3],同时紫草油纱布对气切患者易感染的金黄色葡萄球菌、绿脓杆菌、大肠杆菌及多种皮肤真菌均有较强的抑制作用^[4-5],更有利于伤口的愈合。

本病例患者皮肤敏感,以紫草油纱条取代其他药物和气切纱布垫,既减少了对皮肤的进一步损害,又起到了去腐生肌,抗菌泄毒的作用,有临床借鉴价值。

参考文献

- [1] 常新全,丁霞.中药活性手册(下册)[M].北京:学苑出版社,2002:2152-2158.
- [2] 崔树德.中药大全[M].哈尔滨:黑龙江科学技术出版社,1988:255.
- [3] 谢晓玲,张艳,蔡庆.康惠尔渗液吸收贴与紫草油纱条联合治疗窦道型压疮的效果观察[J].中国疗养医学,2015,24(4):401-402.
- [4] 江苏新医学院.中药大词典(下册)[M].上海:上海科学技术出版社,1986:2344.
- [5] 夏静,夏晴,许朝辉.气管切开患者术后感染目标性检测与分析[J].中华医院感染学杂志,2014(20):5113-5114.

(上接第164页)

且体重及身高达标率均更高,所得数据与本文相近,充分证明了本文结论的真实性和可靠性。

参考文献

- [1] 任桂英.营养指导在0-6岁儿童健康管理中的应用探讨[C]//全国营养科学大会.2015.
- [2] Xu,Y.M.,Zhu,X.P.,Xiao,Z.et al.Influence of aggressive nutritional support on growth and development of very low birth weight infants[J].Clinical and experimental

obstetrics and gynecology,2014,41(6):717-722.

- [3] 代涌.宜宾市3岁以下儿童喂养及生长发育情况调查[J].保健医学研究与实践,2017,14(2):14-20.
- [4] 刘慧娟,高丽,李桂玲,等.郑州市0~3岁儿童生长发育动态变化分析[J].中华实用诊断与治疗杂志,2015,29(10):989-991.
- [5] 陈音汁.3岁以下儿童生长发育和保健现状调查及影响因素分析[J].上海交通大学学报,2014,34(12):1805-1810.
- [6] 高学习.营养管理对0-3岁儿童成长发育的影响[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2017,17(69):45-46.

(上接第165页)

在西药房药物的药品管理过程中。所有工作人员均需要根据药品进行分类,比如:按照药品的用途,对其进行分区、分类、定位以及整齐摆放;另外,在其摆放位置上,同样需要按照药品的使用频率进行分区,将常用的药品放置在显眼位置,以便随时拿放,而不常用额的药物则可以放置在最后。与此同时,西药房内工作人员应注意危险药物,将其放在不同区域,并标有警告标志。在同一地区放置药物时,应遵循有效期越来越远原则,防止过期药物的发生。同一包装中的药物按批次和有效期安排。小注射的批号和标签应及时更换。药房应定期沟通,及时处理和更换即将到期的药品,以确保在有效期内使用药品。对于精神药物和麻醉药等特殊药物,要实行“双锁”和“五专”制度,严格按照医嘱,每天检查药物数量,及时补充,核实批号,建立记录制度,定期检查,

及时纠正问题。

3 结束语

综上所述,随着药品管理以及发放制度的不断完善,西药房工作效率出现明显提升,进而使我国西药房工作质量以及工作效率都出现明显优化与完善,促进我国医院发展与进步,保证人们的药品使用安全。

参考文献

- [1] 王加玉.完善药品管理与发放制度对西药房工作效率的影响价值评估[J].中国卫生标准管理,2018,(3):96-97.
- [2] 孙彬彬.完善药品管理与发放制度对西药房工作效率的影响[J].中国保健营养,2017,(36):29.
- [3] 李建军,加依娜·热哈托拉.完善药品管理与发放制度对西药房工作效率的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,(33):6515,6517.