

Observation of Effect of Wet Compress of Potato Flake to Treat Preterm Fants with Fat Emulsion Extravasation

Wenhan Lin, Yingfu Liang, Shaozhen Lu, Liting Lai, Ping Li, Sisi Yang

Department of Neonatology, Materna and Child Health Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning Guangxi

Email: gxfy1965@126.com

Received: Aug. 28th, 2015; accepted: Sep. 11th, 2015; published: Sept. 16th, 2015

Copyright © 2015 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

Abstract

Objective: To investigate the effects of applying potato fractions for treatment of fat milk exosmosis in preterm fants. **Methods:** The wet compress of potato flake treatments were performed in 46 cases preterm fants with fat milk exosmosis. The efficacy, as well as regression the times of swell were observed and recorded, respectively. External application of magnesium sulfate was as control group. **Results:** Among 46 cases, the rate of cure, the rate of effection and the average period of treatment were 100%, 86.96%, 3.14 ± 0.99 h, respectively, and there were significance between the cases and controls ($P < 0.05$). **Conclusion:** It is simple, feasible and effective to treat fat emulsion leakage in preterm fants by using potato fractions, and it is worth using widely.

Keywords

Potato, Preterm Infants, Fat Milk, Exosmosis

土豆薄片湿敷治疗早产儿脂肪乳外渗效果观察

林文翰, 梁英福, 陆少珍, 赖丽婷, 李萍, 杨思思

广西壮族自治区妇幼保健院新生儿科, 广西 南宁

Email: gxfy1965@126.com

收稿日期: 2015年8月28日; 录用日期: 2015年9月11日; 发布日期: 2015年9月16日

文章引用: 林文翰, 梁英福, 陆少珍, 赖丽婷, 李萍, 杨思思. 土豆薄片湿敷治疗早产儿脂肪乳外渗效果观察[J]. 医学诊断, 2015, 5(3): 41-43. <http://dx.doi.org/10.12677/md.2015.53008>

摘要

目的: 探讨土豆薄片湿敷治疗早产儿脂肪乳外渗的效果。**方法:** 对静脉输注脂肪乳发生外渗的46例患儿采用土豆薄片湿敷治疗, 观察肿胀消退情况及时间, 以硫酸镁湿敷作为对照。**结果:** 46例患儿治愈率为86.96%, 有效率为100%, 平均治疗时间为 3.14 ± 0.99 h, 与对照组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 土豆薄片湿敷治疗早产儿脂肪乳外渗简单、易行, 效果令人满意, 值得推广应用。

关键词

土豆, 早产儿, 脂肪乳, 外渗

1. 引言

喂养困难会导致早产儿营养不良及多种并发症, 而肠外营养极大的提高了早产儿的存活率和生活质量[1]。脂肪乳作为肠外营养液被广泛应用于早产儿的营养供给, 但在输注过程中容易发生渗漏, 引起皮下组织肿胀, 如治疗不及时易导致组织坏死或留下永久性瘢痕[2] [3]。为此, 对2006年1月~2013年12月在广西壮族自治区妇幼保健院新生儿科静脉输注脂肪乳发生外渗患儿46例采用土豆湿敷进行治疗, 取得满意效果, 现报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 临床资料

2006年1月~2013年12月, 在广西壮族自治区妇幼保健院新生儿科住院静脉输注脂肪乳外渗皮下患儿92例, 男57例, 女35例, 年龄1~28天; 平均 10.59 ± 8.29 天, 外渗部位在上肢39例, 下肢的53例。按发生外渗时间, 随机分为对照组和治疗组各46例, 两组性别、年龄和病情等差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2. 方法

研究组, 采用土豆薄片湿敷治疗: 将土豆洗干净切成1~3 mm的薄片, 避开针眼位置, 外敷在液体渗漏处, 外敷面积稍大于肿胀面积, 用塑料薄膜或无菌纱布包裹固定, 每1~2小时更换一次, 并观察外敷部位变化情况, 直到局部肿胀地方消退, 对照组采用硫酸镁湿敷。

2.3. 疗效判断

以对侧肢体部位作为参照, 观察局部皮肤色泽、弹性、肿胀大小; 无效为肿胀无消退或消退不明显, 有效为肿胀基本消退, 治愈为肿胀消退。

2.4. 统计学处理

采用SPSS17.0软件进行数据分析, 组间率的比较采用 χ^2 检验, 计量资料采用 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

研究组和对照组治疗效果见表1, 研究组和对照组的治療有效率分别为100% (46/46)和89.13% (41/46),

Table 1. The comparison of the results of treatment in two groups of children
表 1. 两组患儿治疗效果比较

组别	例数	肿胀消退情况			
		3 h 内消退	3~5 h 内消退	>5 h 基本消退	未消退
研究组	46	22	18	6	0
对照组	46	8	16	17	5

治愈率为 86.96% (40/46)和 52.17% (24/46); 两组比较, 治疗有效率和治愈率差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组肿胀消退时间分别为 3.14 ± 0.99 h 和 5.08 ± 1.65 h, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4. 讨论

脂肪乳为富含脂肪酸的乳化制剂[4], 常作为早产儿的肠外营养物质; 早产儿血管壁脆性大、皮下脂肪薄, 持续脂肪乳输注易导致渗漏。外渗的脂肪乳可形成脂肪小滴, 阻塞局部毛细血管, 在脂肪酶的作用下水解成甘油和游离脂肪酸, 脂肪栓子阻塞、游离脂肪酸的毒性和创伤组织释放出血管活性物质, 导致局部组织红肿、胀痛、出血、水肿甚至坏死等不良结局。

脂肪乳外渗治疗主要采用降低组织水肿、抗血栓、抗炎、促进细胞再生和伤口愈合的药物外敷[5]。土豆具有消炎解毒、止痛、缓解痉挛等作用, 含有多种人体必需的氨基酸, 对改善免疫功能、增加白介素、消除毒素和有毒自由基等有作用, 已被广泛用于治疗脂肪乳外渗[6]。本研究采用土豆薄片外敷治疗早产儿脂肪乳外渗, 治愈率 86.96%, 未发现不良临床结局, 总有效率 100%。对照组应用硫酸镁热敷治疗, 总有效率为 89.13%, 治愈率仅为 52.17%, 两者比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。值得注意的是研究组 50% 患儿在 3 小时内局部组织肿胀消退, 5 小时近 90% 患儿局部组织组织肿胀消退, 平均时间为 3.14 ± 0.99 h; 而对照组为 5.08 ± 1.65 h, 且有 5 例患儿局部组织出现水泡或溃烂, 可能与高渗硫酸镁加重受损部位脱水或水分蒸发影响药物吸收等有关[7], 这表明对存在局部组织脱水受损的患儿应避免使用该方法进行治疗, 在使用该方法进行治疗过程中应密切观察, 实时更换敷料。

综上, 新鲜土豆薄片外敷治疗早产儿脂肪乳外渗操作简单实用、取材方便, 取得了良好的治疗效果, 且无任何毒副反应, 值得推广应用。由于本研究纳入病例数较少, 外渗时间的记录根据输注时间进行判断, 这势必会导致观察结果的偏差, 这需要进一步扩大样本量, 准确记录发生外渗的时间。

参考文献 (References)

- [1] Pawlik, D., Lauterbach, R. and Hurkała, J. (2011) The efficacy of fish-oil based fat emulsion administered from the first day of life in very low birth weight newborns. *Medycyna Wieku Rozwojowego*, **15**, 306-311.
- [2] Mehta, P.P., Sagar, S. and Kakkar, V.V. (1975) Treatment of superficial thrombophlebitis: A randomized, double-blind trial of heparinoid cream. *British Medical Journal*, **3**, 614-616. <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.3.5984.614>
- [3] 杨春风, 张宁, 黄天娟 (2011) 新生儿静脉输注脂肪乳渗漏的护理干预. *护理研究*, **33**, 3069-3070.
- [4] Hsu, W.Y., Wu, C.H., Hsieh, C.T., Lo, H.C., Lin, J.S. and Kao, M.D. (2013) Low body weight gain, low white blood cell count and high serum ferritin as markers of poor nutrition and increased risk for preterm delivery. *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*, **22**, 90-99.
- [5] 刘婷婷 (2012) 几种果蔬在液体外渗治疗作用的研究进展. *中国美容医学*, **14**, 82-82.
- [6] 方楚如, 陈莲华, 秦美英 (2006) 新鲜马铃薯外敷治疗药物外渗性损伤的疗效观察. *现代护理*, **20**, 1872-1873.
- [7] 易昌华, 张冰 (2012) 喜辽妥用于治疗脂肪乳静脉外渗的效果观察与护理. *护理实践与研究*, **7**, 107-108.