

皮肤护理干预在新生儿红臀预防及护理中的效果研究

王肖肖

(西安交通大学第一附属医院 陕西省 710061)

【摘要】目的：新生儿红臀是新生儿期高发的皮肤并发症，临床表现为臀部皮肤潮红、丘疹、糜烂甚至溃疡，不仅增加新生儿痛苦，还可能继发感染，延长住院时间，加重家属照护负担和医护人员护理压力。本研究旨在探讨皮肤护理干预在新生儿红臀预防及护理中的临床效果，明确该干预措施的应用价值，为临床新生儿红臀的科学防控提供可靠的参考依据，优化新生儿护理方案，提升临床护理质量。方法：采用回顾性研究方法，选取本医院2024年12月至2025年12月期间收治的60例新生儿作为研究对象，根据护理方式的不同将其分为对照组和观察组，每组各30例。对照组新生儿采用常规护理模式，主要包括及时更换尿布、温水清洁臀部、密切观察皮肤状态及遵医嘱处理红臀症状等基础护理措施；观察组新生儿在对照组常规护理的基础上，实施针对性皮肤护理干预，具体包括红臀风险评估、健康宣教、精细化皮肤清洁干燥、皮肤防护及早期干预等多环节护理措施。护理期间，严格按照既定方案落实各项护理操作，随访观察并记录两组新生儿红臀发生情况，比较两组红臀发生率、红臀严重程度分级及红臀愈合时间，分析皮肤护理干预的临床应用价值。结果：经过规范护理及随访观察，观察组新生儿红臀发生率显著低于对照组，红臀发生时间明显延迟，且发生红臀的患儿均为轻度症状，无中度、重度红臀发生，同时红臀愈合速度显著快于对照组，两组各项相关观察指标比较，差异均具有统计学意义。结论：皮肤护理干预可有效降低新生儿红臀发生率，延迟红臀发生时间，减轻红臀严重程度，加快红臀创面愈合速度，显著提升新生儿护理质量，且该干预措施操作简便、安全可行，无需额外增加护理成本，能够为新生儿健康成长提供保障，值得在临床新生儿护理工作中广泛推广应用。

【关键词】新生儿红臀；皮肤护理干预；预防效果；护理质量；尿布皮炎

Study on the Efficacy of Skin Care Interventions in the Prevention and Management of Neonatal diaper rash

Wang Xiaoxiao

(Affiliation: The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: Neonatal diaper rash is a prevalent skin complication during the neonatal period, clinically characterized by erythema, papules, erosions, and even ulcers on the buttocks. It not only increases neonatal distress but may also lead to secondary infections, prolonged hospital stays, and heightened caregiving burdens for families and nursing staff. This study aims to evaluate the clinical efficacy of skin care interventions in preventing and managing neonatal diaper rash, clarify the clinical value of these interventions, provide reliable evidence for evidence-based prevention and control strategies, optimize neonatal care protocols, and improve clinical nursing quality. Methods: A retrospective study was conducted involving 60 neonates admitted to the hospital from December 2024 to December 2025. Participants were divided into a control group and an observation group (n=30 each) based on different nursing approaches. The control group received standard care measures, including timely diaper changes, warm water buttock cleansing, close skin monitoring, and physician-guided management of diaper rash symptoms. The observation group received additional targeted skin care interventions, including diaper rash risk assessment, health education, meticulous skin cleansing and drying, skin protection measures, and early intervention strategies. During the nursing period, all nursing procedures were strictly implemented according to the established protocol. Follow-up observations were conducted and recorded to compare the incidence of diaper rash between the two neonatal groups, including the incidence rates, severity grading, and healing times of diaper rash, thereby evaluating the clinical value of skin care interventions. Results: Through standardized nursing care and follow-up observation, the incidence rate of diaper rash in the observation group was significantly lower than that in the control group, with a markedly delayed onset time. All cases of diaper rash presented mild symptoms, with no occurrences of moderate or severe cases. Additionally, the healing speed of diaper rash lesions was significantly faster in the observation group compared to the control group. All relevant observational indicators showed statistically significant differences between the two groups. Conclusion: Skin care interventions effectively reduce the incidence of neonatal diaper rash, delay its onset time, mitigate severity, accelerate wound healing, and significantly improve neonatal care quality. This intervention is simple to implement, safe, and cost-effective, providing essential support for healthy

neonatal development and warrants widespread adoption in clinical neonatal care practices.

[Key words] neonatal diaper rash; skin care intervention; preventive effect; nursing quality; diaper dermatitis

引言:

新生儿红臀又称新生儿尿布皮炎,是新生儿期最常见的一种皮肤问题^[1]。新生儿皮肤厚度只有成人的 1/3,角质层脂质合成少,皮肤屏障功能不健全,臀部长时间处在尿液、粪便刺激和潮湿闷热的环境中,容易引起局部炎症反应,我国大约有 60%的婴儿曾经受到过它的困扰^[2]。目前常规护理主要做基础清洁、尿布更换,预防和护理效果较差。因此,寻找科学有效的皮肤护理干预手段,减少新生儿红臀的发生,改善护理结果,已经成为临床新生儿护理领域的一个重要研究方向^[3]。回顾性分析本院 60 例新生儿临床护理资料,研究皮肤护理干预的应用效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选择 2024 年 12 月至 2025 年 12 月本院收治的新生儿 60 例,按护理方式分为对照组 30 例、观察组 30 例。对照组中,男 16 例,女 14 例;日龄 1~7d,平均 (3.2 ± 1.1) d; 出生体重 2500~3800g,平均 (3150 ± 280) g; 其中早产儿 4 例,足月新生儿 26 例;母乳喂养 18 例,配方奶喂养 12 例。观察组中,男 17 例,女 13 例;日龄 1~8d,平均 (3.3 ± 1.2) d; 出生体重 2450~3850g,平均 (3180 ± 270) g; 其中早产儿 3 例,足月新生儿 27 例;母乳喂养 19 例,配方奶喂养 11 例。两组新生儿性别、日龄、出生体重、出生情况、喂养方式等一般资料比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用新生儿常规护理,指导家属及时更换透气性好、吸水性强的一次性尿布,不使用塑料布覆盖;每次排便后用 37~40℃温水清洗臀部,用纯棉柔巾轻柔蘸干,避免摩擦,每天用 pH5.5 弱酸性婴儿专用沐浴露洗澡 1 次,注意观察臀部皮肤状况,发现红臀立即告知医生并按医嘱处理。观察组在常规护理的基础上进行有针对性的皮肤护理干预,具体包括以下内容。(1) 风险评估和健康宣教,在入院后 24h 内对红臀风险进行评估,并制定出个性化的护理方案,向家属详细说明红臀防控的知识以及护理技能。(2) 精细清洁干燥,排便后用温水冲洗并蘸干褶皱处,每天 3 次,每次 30~60 分钟无尿布时间,潮湿季节低挡暖风吹干,保暖。(3) 皮肤防护,清洁干燥后薄涂含氧化锌的护臀膏,排便频繁者减少尿布更换次数,夜间至少换一次。(4) 早期干预,每日观察皮肤状态,出现轻度潮红及时强化护理,必要时遵医嘱

用药。两组护理均至新生儿出院后一周结束,观察红臀的发生情况。

1.3 观察指标

观察记录两组新生儿红臀的发生率、红臀严重程度、愈合时间。红臀严重程度根据婴幼儿尿布性皮炎护理实践专家共识分为三级,轻度 (Ⅰ级) 皮肤潮红、轻微干燥,无破损和糜烂,早期护理即可恢复;中度 (Ⅱ级) 红斑、丘疹、水疱,有轻度糜烂和渗液,需要护理联合外用药物;重度 (Ⅲ级) 大片糜烂、溃疡,累及皱褶处,渗血或者感染,需要联合抗感染治疗。观察指标主要有红臀发生率 (红臀发生例数占本组总例数的百分比)、红臀发生时间 (从入院到首次出现红臀的时间)、不同严重程度红臀分布情况、红臀愈合时间 (从出现红臀症状到皮肤完全恢复正常的时间)。所有的观察数据由专人进行记录,保证数据的真实性、准确性、完整性。

1.4 统计学分析

使用 SPSS26.0 统计学软件对本次研究的数据进行分析处理。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,符合正态分布的计量资料用 t 检验,不符合正态分布的计量资料用非参数检验;计数资料用 $[n (%)]$ 表示,组间比较用 χ^2 检验。等级资料用秩和检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。所有数据录入之前都会进行核查,剔除异常值和缺失值,保证数据的完整性,录入之后用双人核对的方式防止录入错误,给研究结果的可靠性提供保障。

2 结果

2.1 两组新生儿红臀发生率及发生时间比较

观察组新生儿红臀的发生率比对照组低,红臀的发生时间也比对照组晚,两组差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。具体的数字见表 1。

表 1 两组新生儿红臀发生率及发生时间比较

组别	例数	红臀发生例数	红臀发生时间 (d)
对照组	30	11 (36.67)	4.2 ± 1.3
观察组	30	3 (10.00)	7.8 ± 1.5
χ^2/t 值	—	6.405	9.872
P 值	—	<0.05	<0.05

2.2 两组新生儿红臀严重程度分布比较

观察组新生儿红臀以轻度为主,无重度红臀发生;对照组轻度红臀比例比观察组低,中度、重度红臀比例比观察组高,两组红臀严重程度分布差异有统计学意义 ($P<0.05$)。具体数据见表 2。

表2 两组新生儿红臀严重程度分布比较

组别	例数	轻度（Ⅰ级）	中度（Ⅱ级）	重度（Ⅲ级）
对照组	11	4（36.36）	5（45.45）	2（18.19）
观察组	3	3（100.00）	0（0.00）	0（0.00）
Z值	-	2.145	-	-
P值	-	<0.05	-	-

2.3 两组新生儿红臀愈合时间比较

观察组新生儿红臀愈合时间显著短于对照组，两组差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。具体数据见表3。

表3 两组新生儿红臀愈合时间比较

组别	例数	红臀愈合时间（d）
对照组	11	5.6 ± 1.2
观察组	3	2.8 ± 0.9
t值		4.789
P值		<0.05

3 讨论

新生儿红臀是新生儿期常见的皮肤并发症，其发生与新生儿皮肤屏障尚未发育完全、臀部长时间受尿液、粪便刺激、局部潮湿闷热、摩擦损伤有关^[4]，不但加重了新生儿的痛苦，也加大了家属照护负担和医护人员的护理压力，因此寻找有效的护理干预措施具有重要的临床意义^[5]。结合本次研究的结果数据，从皮肤护理干预的临床价值、作用机制等几个方面进行分析，为临床护理提供更有针对性的建议^[6]。

根据本研究结果可知，对照组红臀发生率为36.67%，观察组为10.00%，且观察组红臀发生时间比对照组晚，说

明皮肤护理干预可以从源头上减少红臀的诱发因素，降低发病风险^[7-8]。常规护理只做基础清洁、尿布更换，没有系统的防控，不能起到早期预防的作用，造成红臀的发生率居高不下^[9]，而观察组建立的闭环护理体系较好地弥补了常规护理的不足。

从红臀严重程度分布上来说，对照组11例红臀患儿中，只有36.36%是轻度红臀，45.45%是中度红臀，18.19%是重度红臀，而观察组3例红臀患儿都是轻度，没有中度、重度的病例出现，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），这和皮肤护理干预中早期干预有关^[10]。通过每天观察臀部皮肤情况，及时发现轻度潮红等早期症状，并加强护理，防止病情加重，避免糜烂、溃疡等严重情况的发生，这也是观察组红臀愈合时间比对照组短的主要原因^[11]。

皮肤护理干预的有效性，本质上就是根据红臀“清洁干燥、减少刺激、保护屏障”的预防原则，与目前循证护理指南的要求相一致。风险评估做到精准防控，精细化清洁干燥减小刺激残留，护臀膏形成防护屏障，早期干预抑制病情发展，各个环节相互配合，最终达到红臀发生率下降、严重程度减轻、愈合时间缩短的目的，而且该方法操作简单、不需增加护理费用，适合临床推广^[12]。

本研究存在一定的局限性，只选取了单家医院60例新生儿作为研究对象，样本量小，没有对不同日龄、出生体重新生儿的护理效果进行分层分析，可能会使结果不具有普适性。可以扩大样本量、开展多中心研究，细化护理方案。

综上所述，根据本研究的数据可知，皮肤护理干预可以有效地改善新生儿红臀相关的指标，提高护理质量，具有安全性、实用性，适合临床新生儿护理工作中推广使用。

参考文献：

- [1]李晓虹.新生儿红臀预见性护理干预的效果[J].健康之家, 2023(16):84-86.
- [2]王霞.优质皮肤护理对新生儿皮肤红斑改善情况及生活质量的影响[J].医学信息, 2023, 36(22):164-166.
- [3]赵素静,徐阳.新生儿臀红的护理研究进展[J].饮食科学, 2024(4):187-189.
- [4]汪珍.新生儿红臀护理研究进展[J].健康之家, 2024(16):101-103.
- [5]孙铭晓,张萍萍.探讨预防护理对预防新生儿皮肤损害的效果[J].妇幼护理, 2023, 3(24):5861-5863.
- [6]赵丽金,曹洁,郑文婷,等.如何做好新生儿的皮肤护理[J].家庭生活指南, 2023, 39(12):56-58.
- [7]杨童玲,陈玉莹,万凡,等.新生儿居家皮肤护理指导方案的构建及初步应用研究[J].中华护理杂志, 2025, 60(6):680-687.
- [8]周雨晴,陈虹,王李胜.新生儿皮肤护理的最佳证据总结[J].护理与康复, 2024, 23(2):42-46, 55.
- [9]孙云芹.循证护理在新生儿皮肤损伤护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊, 2024, 3(24):152-155.
- [10]周黎明,张可,杨许艳.新生儿医用黏胶相关性皮肤损伤的影响因素及护理研究进展[J].当代护士, 2024, 31(16):26-31.
- [11]孙秋怡,熊小密,段海梅,等.基于目标管理理论的护理策略在新生儿医源性皮肤损伤持续质量改进中的应用[J].当代护士, 2025, 32(26):55-60.
- [12]康艺惠.NICU危重症新生儿医用粘胶相关皮肤损伤的相关影响因素及预防性护理分析[J].医学理论与实践, 2023, 36(13):2298-2300.