·短篇论著·

术必泰应用于烧伤病房浸浴缸消毒的效果监测

黄弘　黄永鹏　张雅萍

浸浴疗法是处理烧伤创面的重要方法之一。严重烧伤患者创面感染较重，同时由于临床上大量使用抗生素，使创面耐药菌株明显增多，浸浴时如浴缸消毒不充分，极易发生交叉感染。此外，患者创面的防护作用差，对消毒液的物理刺激较敏感。因此，烧伤病房对于浸浴缸的消毒要求比其他科室更严格。本研究中，笔者监测了术必泰应用于浸浴缸消毒的效果，并与临床常用的肝炎病毒洗消剂进行比较，以期为烧伤病房浸浴缸消毒工作提供参考。

一、资料与方法

1. 临床资料：选择 2004 年 2—8 月笔者单位收治入院的烧伤患者 108 例，烧伤总面积 20% ~50%，其中深Ⅱ、Ⅲ度共 8% ~40% TBSA。将患者随机分为洗消剂组和术必泰组，每组 54 例。洗消剂组患者年龄（35.7 ± 2.1）岁，烧伤总面积（32.0 ± 1.6）%，深Ⅱ、Ⅲ度共（26.3 ± 2.3）% TBSA；术必泰组患者年龄（33.2 ± 2.7）岁，烧伤总面积（27.0 ± 2.2）%，深Ⅱ、Ⅲ度共（21.5 ± 4.5）% TBSA。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（$P > 0.05$）。

2. 消毒方法：每例患者浸浴治疗后，用清水将浴缸冲洗干净。洗消剂组患者使用过的浴缸采用体积分数 10% 肝炎病毒洗消剂（自贡天福洗消剂厂，批号：20040509，主要成分为三氯异氰尿酸）刷洗 2 遍。术必泰组患者使用过的浴缸用术必泰（北京朝阳北效消毒用品厂，批号：20040308，主要成分为醋酸氯己啶及异噻唑啉酮）原液刷洗 2 遍。

3. 检测指标：（1）分别于浸浴缸消毒前及消毒后 5、10、15、30 min，按照文献[1]对浴缸壁进行采样，并作细菌培养。（2）观察各组患者浸后 3 d 内皮肤有无过敏反应。

4. 统计学处理：部分数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 SPSS 10.0 统计软件进行 t、X^2 检验。

二、结果

1. 细菌培养：用肝炎病毒洗消剂消毒的浸浴缸，缸壁细菌数量随消毒后时间的延长逐渐增加，但均明显低于消毒前（$P < 0.05$ 或 0.01）。用术必泰消毒的浸浴缸，缸壁细菌数量明显少于前一种消毒法（$P < 0.01$）。见表 1。

2. 皮肤过敏反应观察：两组患者在浸浴治疗过程中均未发生皮肤过敏反应。但洗消剂组患者在浸浴后第 1 天有 2 例出现皮肤瘙痒，第 2 天另有 3 例患者出现片状红疹并伴瘙痒，第 3 天另有 1 例皮肤出现米粒样斑丘疹伴瘙痒；术必泰组患者 3 d 内无一例出现皮肤过敏反应，与前组比较，差异有统计学意义（$P < 0.01$）。

三、讨论

浸浴疗法的主要作用是减少烧伤创面细菌毒素、控制感染；使痂皮或焦痂软化，促进其与创面分离，有利于对痂下积脓进行引流[2]。国内的浸浴缸消毒方法主要有两种，一种是燃烧法，消毒剂为体积分数 95% 乙醇；另一种是擦拭法，消毒剂为含氯制剂（如体积分数 10% 的肝炎病毒洗消剂）。由于体积分数 95% 乙醇在密闭环境中使用危险性高，目前已基本不用；而含氯制剂具有刺激性气味。因此，需要选择更合适的浸浴缸消毒剂。

本研究结果显示，烧伤患者浸浴后的浴缸消毒前缸壁细菌较多，其种类与接受浸浴治疗的患者创面检出的细菌相同，可见浸浴治疗后不进行彻底消毒可能会造成交叉感染[3]。使用术必泰消毒后，缸壁细菌量明显低于消毒前，且低于用肝炎病毒洗消剂消毒的缸壁（$P < 0.01$），说明术必泰消毒效果更佳。结果还显示，术必泰的生物相容性较好，对人体皮肤基本无刺激。由于研究中所使用的术必泰为原液，消毒后 5 ~ 10 min 可达目的，节省了人力、物力，提高了工作效率，利于推广。

使用肝炎病毒洗消剂或术必泰消毒后，细菌仍会滋生，因此消毒后 30 min 内使用浴缸较合适；若此时相点后需使用浴缸，必须重新消毒。

参 考 文 献

1 中华人民共和国卫生部，卫法监发[2002]282 号. 消毒技术规范. 2002 - 11 - 15.

2 黎鳌，主编. 烧伤治疗学. 第 2 版. 北京：人民卫生出版社，1995. 220.

3 肖光夏. 防治烧伤感染还需要新理念新措施. 中华烧伤杂志，2005，21：83 - 84.

表 1　两种消毒剂消毒前后浸浴缸缸壁的细菌检出情况（集落形成单位/cm^2，$\bar{x} \pm s$）

消毒剂种类	样本数（个）	消毒前	消毒后时间（min）			
			5	10	15	30
肝炎病毒洗消剂	54	286 ± 70	80 ± 40△	114 ± 50△	164 ± 45△	199 ± 79#
术必泰	54	318 ± 80	0 ± 0*△	29 ± 10*△	58 ± 20*△	72 ± 21*△

注：与肝炎病毒洗消剂比较，* $P < 0.01$；与消毒前比较，# $P < 0.05$，△ $P < 0.01$

基金项目：2003 年第三军医大学第一附属医院护理创新基金资助项目

作者单位：400038　重庆，第三军医大学西南医院全军烧伤研究所，创伤、烧伤与复合伤国家重点实验室（黄弘、张雅萍）；解放军 61792 部队卫生队（黄永鹏）

（收稿日期：2005 - 07 - 15）
（本文编辑：罗勤）

中華醫學會雜誌社 Chinese Medical Association Publishing House 版权所有 违者必究
Q2xvdWRWZXJzaW9uLQo