

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.08.044

## 儿科护理专案在儿童医用粘胶相关性皮肤损伤中的应用

李小丽, 何梅香, 张英霞, 韩慧, 周丽

(东台市人民医院, 江苏 东台 224200)

**[摘要]**目的 探讨儿科护理专案在儿童医用粘胶相关性皮肤损伤(MARSI)中的应用效果。方法 选取2023年10月-2025年10月于东台市人民医院儿科收治的70例MARSI患儿为研究对象,按照随机数字表法分为对照组与研究组,各35例。对照组予以常规护理,研究组在对照组基础上开展儿科护理专案,比较两组临床症状评分、护理人员MARSI防治知识与行为评分、MARSI发生率、家长与护理人员自评满意度。结果 研究组皮肤损伤与疼痛评分均低于对照组( $P<0.05$ );研究组护理人员MARSI防治知识与行为评分及总分高于对照组( $P<0.05$ );研究组MARSI发生率低于对照组( $P<0.05$ );研究组家长满意度(97.14%)高于对照组(80.00%)( $P<0.05$ );研究组护理人员自评满意度高于对照组( $P<0.05$ )。结论 儿科护理专案可有效预防及减少患儿MARSI发生率,提高护理人员MARSI防治知识知晓率及家长、护理人员满意度,值得临床应用。

**[关键词]** 儿科护理专案; MARSI防治知识; MARSI发生率

**[中图分类号]** R473.72

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1004-4949(2026)08-0179-04

### Application of Pediatric Nursing Project in Medical Adhesive Related Skin Injury in Children

LI Xiaoli, HE Meixiang, ZHANG Yingxia, HAN Hui, ZHOU Li

(Dongtai People's Hospital, Dongtai 224200, Jiangsu, China)

**[Abstract]****Objective** To investigate the application effect of pediatric nursing project in medical adhesive related skin injury (MARSI) in children. **Methods** A total of 70 children with MARSI admitted to the Department of Pediatrics, Dongtai People's Hospital from October 2023 to October 2025 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the control group and the study group, with 35 children in each group. The control group received conventional nursing, and the study group received pediatric nursing project on the basis of the control group. The clinical symptom scores, MARSI prevention knowledge and behavior scores among nurses, MARSI rate, satisfaction of parents and self-rated satisfaction of nurses were compared between the two groups. **Results** The scores of skin injury and pain in the study group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). The MARSI prevention knowledge and behavior scores and total scores among nurses in the study group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of MARSI in the study group was lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). The parental satisfaction in the study group (97.14%) was higher than that in the control group (80.00%) ( $P<0.05$ ). The self-rated satisfaction of nurses in the study group was higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Pediatric nursing project can effectively prevent and reduce the incidence of MARSI in children, improve the awareness rate of MARSI prevention knowledge among nurses and the satisfaction of parents and nurses, which is worthy of clinical application.

**[Key words]** Pediatric nursing project; MARSI prevention knowledge; MARSI incidence

医用粘胶相关性皮肤损伤(medical adhesive related skin injury, MARSI)是指医用粘胶移除30 min后皮肤出现持续性红斑、糜烂、撕裂等

异常现象<sup>[1]</sup>。小儿皮肤娇嫩,在实施医疗操作过程中当皮肤受到摩擦、牵拉等作用时极易发生MARSI,不仅增加感染风险,还会增加医疗成

第一作者:李小丽(1989.4-),女,江苏东台人,本科,副主任护师,主要从事儿内护理方面研究

通讯作者:周丽(1987.6-),女,江苏东台人,本科,副主任护师,主要从事儿内护理方面研究

本,因此在使用医用粘胶时强化护理干预积极预防MARS I尤为重 要<sup>[2]</sup>。对于平时常规处理步骤是反复粘贴与撕除医用,当附着力较大时,会对皮肤造成损害。而儿科护理专案是指成立特定护理专案小组并强化护理人员业务培训,以降低MARS I的发生风险,该方法可发挥团队协作,提高护理服务质量<sup>[3]</sup>。基于此,本研究旨在探讨儿科护理专案在儿童MARS I中的应用效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年10月-2025年10月东台市人民医院儿科收治的70例MARS I患儿,按照随机数字表法分为对照组和研究组,每组35例。对照组男19例,女16例;年龄2个月~7岁,平均年龄(3.54±0.67)岁;体重5~28 kg,平均体重(15.78±2.56) kg;住院时间5~15 d,平均住院时间(9.87±2.16) d。研究组男18例,女17例;年龄2个月~7岁,平均年龄(3.68±0.72)岁;体重5~29 kg,平均体重(15.45±2.38) kg;住院时间6~16 d,平均住院时间(9.34±2.07) d。两组性别、年龄、体重、住院时间比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究共纳入儿科护理人员21名,均为女性;年龄22~38岁,平均(28.42±4.57)岁;工作年限1~15年,平均工作年限(6.33±3.81)年;职称:护师4名,主管护师11名,副主任护师4名,主任护师2名;学历:专科2名、本科19名。两组均为同一组护理人员。患儿家属均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:入住儿科病房;年龄0~7岁,皮肤无异常情况;所有患儿均因留置针、心电监护、氧气管、胃管、胃肠减压管、无创呼吸机、HFNC、中药贴敷、伤口护理等需使用医用粘胶。排除标准:有皮肤病和免疫缺陷性病史;皮肤水肿者;对粘胶过敏者;医用粘胶使用前伴有皮肤损伤;合并其他皮肤疾病;医用粘胶使用禁忌证及家长不能配合完成问卷调查者。

1.3 方法 对照组接受常规护理:根据各类医用粘胶的用途合理选择,嘱家长保持患儿皮肤清洁,定时观察皮肤完整性,发现损伤时及时给予对症处理。研究组在对照组基础上开展儿科护理专案:①成立护理专案小组:由1名护士长、4名主管护师、10名护士组成,护士长负责护理专案培训、工作协调及统筹安排,主管护师负责拟定具体干预策略、收集及分析相关数据,护士

负责护理实施;②业务培训:专案小组分析引发患儿MARS I的原因,拟定相应的干预对策并强化护理人员业务培训,帮助其掌握MARS I概念、皮肤风险评估工具的使用、MARS I发病机制与危险因素、医用粘胶产品类别与用途、临床表现、预防措施等,增强其风险防控意识及责任意识,提高其知信行水平;③护理专案措施:护理人员使用儿童Braden-Q正确评估患儿皮肤风险,强化高风险患儿的预防措施,每班复评1次;要求护理人员学习并掌握不同类型医用粘胶的标准化作业流程,使用前确保皮肤干燥清洁,合理选择不同粘胶并确保正确使用,当出现粘胶污染、潮湿时需及时更换,移除时可选择凡士林油等以减轻患儿的疼痛感;强化患儿家长健康宣教,向其讲解医用粘胶的用途及MARS I的诱发因素、预防措施等,提高其配合度;使用时可选择润肤剂、3M液体敷料、赛肤润液体敷料、玉扶润液体敷料进行皮肤保护,降低MARS I的发生风险;其中针对无创呼吸机、HFNC使用患儿,需重点注意粘胶固定松紧度,避免因患儿活动导致粘胶牵拉皮肤,可配合水胶体敷料提前保护受压部位;针对中药贴敷患儿,贴敷前需清洁皮肤并待干,选择透气性良好的医用粘胶,严格控制贴敷时间,移除时动作轻柔,必要时涂抹凡士林油辅助剥离,敷料随脏随换,进行为期2个月的干预,出院后采取互联网跟踪干预。

### 1.4 观察指标

1.4.1 评估两组临床症状评分 从皮肤损伤与疼痛程度2个方面进行评价,皮肤损伤分值0~10分,评分越高表示皮肤损伤越严重<sup>[5]</sup>;疼痛程度采用儿童疼痛行为量表从面部表情、肢体动作、活动状态、哭闹、可安慰5个方面进行评价,总分0~10分,评分越高表示疼痛越明显<sup>[6]</sup>。

1.4.2 评估两组护理人员MARS I防治知识与行为评分 采用儿科自拟《MARS I防治知识与行为问卷》对参与研究的21名护理人员进行统一调查,包括知识评分(满分45分)与行为评分(满分55分),问卷总分100分,得分越高表示护理人员MARS I防治知识掌握越好、行为执行越规范。

1.4.3 评估两组MARS I发生率 记录患儿机械型(皮肤剥脱、水疱、张力性损伤)、皮炎型(皮肤干燥、发红、开裂等)、其他型(浸渍与毛囊炎)<sup>[4]</sup>发生情况。

1.4.4 调查两组家长满意度 采用儿科自拟的家长

满意度调查问卷从护理技能、服务态度、皮肤保护、治疗环境、健康宣教方面进行评价, 问卷满分100分, 90分以上为非常满意、70~90分为满意, 70分以下为不满意。满意度=非常满意率+满意率。

1.4.5 调查两组护理人员自评满意度 采用儿科自拟的护理人员满意度调查问卷, 由护理人员对每位患儿的护理干预情况进行评价, 从使用预防性保护敷料的使用(选择合适的产品)、揭开时机(30 min后)、MARS I发生风险评估(皮肤颜色, 触诊及皮肤完整性)、规范使用医用粘胶(沿着皮肤兰格氏线方向)、皮肤保护效果方面(是否凡士林辅助剥离)进行评价, 问卷满分100分, 90分以上为非常满意、70~90分为满意, 70分以下为不满意。满意度=非常满意率+满意率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以 $[n(\%)]$ 表示, 行 $\chi^2$ 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 $t$ 检验;  $P < 0.05$ 表示

差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组临床症状评分比较 研究组皮肤损伤与疼痛评分均低于对照组( $P < 0.05$ ), 见表1。

2.2 两组护理人员MARS I防治知识与行为评分比较 研究组护理人员MARS I防治知识与行为评分及总分均高于对照组( $P < 0.05$ ), 见表2。

2.3 两组MARS I发生率比较 研究组MARS I发生率低于对照组( $P < 0.05$ ), 见表3。

表1 两组临床症状评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	$n$	皮肤损伤	疼痛程度
研究组	35	4.58 ± 0.26	4.17 ± 0.18
对照组	35	7.21 ± 0.32	6.31 ± 0.25
$t$		37.737	41.097
$P$		< 0.05	< 0.05

表2 两组护理人员 MARS I 防治知识与行为评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	$n$	知识评分	行为评分	总分
研究组	21	40.71 ± 2.87	52.12 ± 2.63	92.71 ± 4.54
对照组	21	23.14 ± 3.25	32.23 ± 3.12	55.14 ± 5.76
$t$		18.570	22.337	23.475
$P$		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 两组 MARS I 发生率比较 [ $n(\%)$ ]

组别	$n$	机械型	皮炎型	其他型	发生率
研究组	35	1 (2.86)	1 (2.86)	0	2 (5.71)*
对照组	35	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (5.71)	8 (22.86)

注: \*与对照组比较,  $\chi^2=4.140$ ,  $P < 0.05$ 。

2.4 两组家长满意度比较 研究组非常满意22例, 满意12例, 不满意1例; 对照组非常满意18例, 满意10例, 不满意7例。研究组家长满意度为97.14% (34/35), 高于对照组的80.00% (28/35) ( $\chi^2=5.008$ ,  $P < 0.05$ )。

2.5 两组护理人员自评满意度比较 研究组非常满意22例, 满意13例; 对照组非常满意19例, 满意10例, 不满意6例。研究组护理人员自评满意度为100.00% (35/35), 高于对照组的82.86% (29/35) ( $\chi^2=6.469$ ,  $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

0~7岁儿童皮肤角质层薄, 受外力牵拉时易导致皮肤损伤<sup>[7]</sup>。儿科患者治疗期间常因留置针、心电监护、氧气管等无法避免地使用医用粘胶, 而此类粘胶在移除过程中极易引发MARS I<sup>[8, 9]</sup>。MARS I的发生原因常与因消毒未待干、粘胶选择不当、等因素有关, 因此要预防及减少小儿MARS I的发生率强化护理干预具有重要意义<sup>[10]</sup>。对于常规护理, 单手或双手持敷料贴, 无张力垂放, 导管与黏膜不留间隙, 导管不直接

接触皮肤增加导管固定性,但会伴有皮肤刺激,黏膜破裂。儿科护理专案旨在系统分析儿科特定问题与困难,通过制定并实施科学、针对性的措施,来控制病情、解决问题。在本研究中,该专案根据MARSIs的诱发因素,强化护理人员业务培训,以提升其风险防控意识和业务水平,从而最大程度降低MARSIs的发生风险<sup>[11]</sup>。

本研究中,研究组护理人员MARSIs防治知识与行为评分及总分均高于对照组( $P < 0.05$ )。原因在于,护理人员通过系统培训、标准流程强化,对MARSIs的认知水平和操作规范性均得到有效改善,为降低患儿MARSIs发生率提供了直接保障。这也提示在儿科护理专案中,针对护理人员的标准化培训是提升防治能力的关键环节,未来可进一步优化培训方式,扩大培训覆盖面<sup>[12]</sup>。研究组MARSIs发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。究其原因,专案干预前对患儿皮肤风险进行了准确评估,使用医用粘胶时合理选择并正确去除,对高风险患儿提前使用液体敷料等皮肤屏障保护措施,减少了粘胶与皮肤的直接摩擦,系统化的风险评估与分级干预是降低MARSIs发生率的关键环节。研究组皮肤损伤与疼痛评分均低于对照组( $P < 0.05$ )。专案根据MARSIs的发生原因正确使用医用粘胶,对皮肤进行了相应的保护措施,从而减轻了皮肤损害。值得关注的是,皮肤损伤程度与疼痛感受之间存在密切关联,皮肤屏障受损会进一步加剧局部炎症反应和疼痛敏感性。研究组通过规范粘胶移除操作,有效避免了机械性撕脱对皮肤角质层的直接损伤,同时减轻了因反复粘贴与撕除所带来的累积性刺激。这种从“事后处理”向“事前预防”的转变,体现了护理理念的积极进步,也对改善患儿就医体验具有现实意义。研究组家长满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),进一步说明了儿科护理专案可有效预防及减少MARSIs,在一定程度上减轻了患儿痛苦,为病情康复创造了有利条件<sup>[13]</sup>。研究组护理人员自评满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。究其原因,儿科护理专案对护理人员实施了业务培训,帮助其提高了MARSIs防控意识及专项技能,充分认识到护理操作中MARSIs的风险因素并有效规避,科学合理使用医用粘胶并正确揭开,降低了患儿MARSIs发生率<sup>[14]</sup>。同时,护理人员获得了更多的专业自主权。同时,MARSIs发生率的下降减少了因皮肤损伤引发的护

患纠纷和反复处理的工作负担,间接改善了护理人员的工作体验,整体上提高了护理满意度。

综上所述,儿科护理专案可有效预防及减少患儿MARSIs发生率,提高护理人员MARSIs防治知识知晓率、家长及护理人员自评满意度,值得临床应用。

#### [参考文献]

- [1] 葛杨舟,姚嵩梅,赵双艳.住院患者医用黏胶相关性皮肤损伤护理的研究进展[J].中国社区医师,2025,41(8):3-5.
- [2] 胡佩玮,王少永,郑小小.3M液体敷料在呼吸内科鼻导管氧疗婴幼儿医用黏胶相关性皮肤损伤预防中的应用价值[J].中国妇幼保健,2025,40(5):834-837.
- [3] 李保宁,郭锦丽.儿童医用粘胶相关性皮肤损伤危险因素分析及预防措施[J].护理研究,2020,34(5):900-903.
- [4] 邓馨悦,李虹霖,谢丽,等.围术期患儿医用粘胶相关性皮肤损伤的预防干预[J].护理学杂志,2022,37(6):18-20.
- [5] 黄秀霞.三种观察性疼痛量表用于口腔治疗儿童全身麻醉恢复期疼痛评估的评价[D].广州:南方医科大学,2024.
- [6] 高飞,朱晓华,任丽芳.急诊输液针对性护理用于呼吸道感染患儿对儿童疼痛行为量表评分及不良事件的影响[J].基层医学论坛,2023,27(21):10-12.
- [7] 余淑仪,黄冬娣,李丽媚.新生儿医用粘胶相关性皮肤损伤原因分析与防控措施[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(36):135.
- [8] 张元元,杨雪娇.儿科护理人员对医用黏胶相关性皮肤损伤知行现状研究[J].蚌埠医学院学报,2021,46(10):1491-1495.
- [9] 朱振云,余良珍,陈锦秀,等.新生儿医用粘胶相关性皮肤损伤预防管理方案的制订及应用[J].护理学杂志,2022,37(12):43-46.
- [10] 周琦瑛,章赛春,张鹏,等.0.9%氯化钠注射液联合抑菌芦荟凝胶在预防早产儿医用黏胶相关性皮肤损伤中的应用研究[J].护理与康复,2023,22(2):50-52.
- [11] 王海勤,胡玲,唐业玲,等.婴幼儿头皮医用粘胶相关性皮肤损伤防护方案的构建与应用[J].护理学杂志,2024,39(4):49-52.
- [12] 孔彩玲,薛阿丽,翟莎莎.2例新生儿医用粘胶相关性皮肤损伤案例的治疗护理与分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(28):122,125.
- [13] 兰莫莉,胡俊,王玉琴,等.实施护理专案降低医用黏胶相关性皮肤损伤的效果观察[J].循证护理,2021,7(18):2545-2547.
- [14] 桂园园,于新颖,范玲.NICU新生儿医用粘胶相关性皮肤损伤的现况调查与分析[J].中国实用护理杂志,2017,33(5):365-368.

收稿日期: 2026-3-6 编辑: 朱思源