

针对性皮肤护理在预防老年患者失禁性皮炎中的应用效果研究

杞燕琼, 赵琼蓉, 姚虹妃*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院干部病房 云南昆明

【摘要】目的 对针对性皮肤护理在预防老年患者失禁性皮炎的效果进行分析。**方法** 研究分析针对性皮肤护理干预在老年失禁患者护理中的应用效果, 将本院 60 例老年失禁患者作为研究对象, 使用电脑随机分组, 两组患者分别应用不同护理措施, 即常规护理和这一基础上增加针对性皮肤护理干预, 比较护理结果。**结果** 经对比发现, 观察组患者的护理效果明显优于对照组, 组间形成了比较大的差异 ($P < 0.05$)。**结论** 在对老年患者失禁性皮炎的预防过程中采用针对性皮肤护理可以有效的降低患者发生失禁性皮炎的几率, 保证患者的生命安全和治疗效果。

【关键词】 针对性皮肤护理; 老年患者; 失禁性皮炎

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230054

Study on the application effect of targeted skin care in the prevention of incontinent dermatitis in elderly patients

Yanqiong Qi, Qiongrong Zhao, Hongfei Yao*

Cadre Ward of the 920th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army
Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of targeted skin care in preventing incontinent dermatitis in elderly patients. **Methods** To study and analyze the application effect of targeted skin care intervention in the nursing of elderly incontinent patients, 60 elderly incontinent patients in our hospital were taken as the research objects, and they were randomly divided into groups by computer. Add targeted skin care interventions on the basis of one, and compare the results of care. **Results** After comparison, it was found that the nursing effect of the observation group was significantly better than that of the control group, and there was a relatively large difference between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of targeted skin care in the prevention of incontinent dermatitis in elderly patients can effectively reduce the probability of incontinent dermatitis in patients, and ensure the safety of patients' lives and therapeutic effect.

【Keywords】 targeted skin care; elderly patients; incontinent dermatitis

引言

随着当前社会经济的不断发展, 人均寿命也逐渐提升, 而这也导致了老龄化社会的到来, 老龄化社会背景下, 大大的增加了临床中的治疗难度和压力。在老年患者治疗期间, 极易由于不同因素导致并发症的发生, 而失禁性皮炎就是老年患者中的常见并发症类型, 主要是由于患者的皮肤长期处于粪便和尿液中从而导致的炎症, 主要表现为患者局部皮肤红斑、水肿、浸渍和渗液等症状, 如果情况严重甚至还会导致患者感染, 甚至皮肤脱落。有相关研究表明, 失禁性皮炎发病率较高, 在住院患者中达到了 19%~50% 的发生几率。老年患者的年龄不断上升, 其身体素质在随之

下降, 身体器官和各项功能也在不断衰弱, 在这一情况下, 患者的皮肤屏障功能衰弱, 缺少皮下毛细血管和皮肤弹性, 因此对外界刺激的耐受性也在降低, 就会导致失禁性皮炎的大幅上升^[1]。为了提升患者的生活质量, 就需要对这一并发症采取有效的护理预防措施, 本文就针对性皮肤护理的应用进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 12 月至 2022 年 11 月分别是研究的开始和结束时间, 将这一期间在本院进行治疗的 60 例老年失禁患者作为研究对象进行分组, 分组后比较两组患者一般资料, 通过表 1 显示对比结果。

*通讯作者: 姚虹妃

1.2 方法

对照组患者在护理期间采取常规护理干预措施, 在护理期间严格根据相关标准和规范开展护理服务, 如患者未出现皮肤破损, 可以采取清水清洗的清洁方式, 如患者已出现皮肤破损, 则进行皮肤护理。观察组患者则是采取针对性皮肤护理措施, 详细内容如下。

(1) 评估。在护理前, 首先需要了解患者的病情以及大便的失禁情况, 采取的是布里斯托大便评估量表进行统计和记录, 如果患者同时具备大便分类 6 级以上和平均每日大便失禁次数在三次或以上两个条件, 就需要将其列为失禁性皮炎的高危患者, 加强对患者的探视和皮肤护理。其次, 还需要对患者的刺激类型和强度、皮肤暴露刺激的时间、会阴部皮肤状况、增加腹泻风险等方面进行评估, 以上四个维度均属于会阴部评估量表中的内容, 如患者经过评估后显示患有失禁性皮炎的几率较高, 就要列为重要护理对象, 并在其床边张贴相关标识, 比如注意皮肤保护等等^[2]。

(2) 失禁性皮炎损伤护理。针对评估后显示结果为高危的患者, 就需要为其采取一次性肛门袋等护理用具, 如果患者经过布里斯大便评估结果显示为 5、6 型, 就需为其使用卫生棉条, 超过 6 型的患者就要使用大便引流器。

(3) 清洗。在患者每次进行排便后, 都需要仔细清洁污物, 采取弱酸性湿巾对局部进行清理, 在清理完成后, 即可清洁会阴部位皮肤, 在清洁时水的温度要采取患者可以接受的温度, 正常是 40 摄氏度左右, 在清洁时, 使用温热湿过的纱布对患者的肛周和会阴部位皮肤进行轻柔的擦拭, 确保患者的皮肤彻底清洁后, 就可以使用干净的纱布来擦干多余水分, 并保持患者皮肤的干燥^[3]。

(4) 皮肤滋润。在为患者清洁皮肤过后, 可以为患者涂抹皮肤, 使用含有凡士林的润肤剂或保湿霜, 避免局部皮肤的暴露, 为皮肤提供一层屏障进行保护。

(5) 敷料护理。在护理期间, 需要使用半透膜敷料对患者的局部皮肤进行保护, 这一步通常是在对患者的会阴和肛周皮肤清洁完成并且已经干燥后, 将敷

料长边处修建出半圆形孔状洞形, 将患者肛周的皮肤褶皱展开后, 敷上敷贴, 并定期观察敷贴状况, 如敷贴的卷边超过 2cm 就需要进行更换。

(6) 营养支持。需对所有患者的病情进行了解和充分分析, 并识别患者的可逆病因, 对患者的胃肠道功能和耐受情况进行观察, 避免患者在护理期间发生腹泻等不良反应, 一旦患者出现腹泻的症状, 要及时为患者采取合理的肠道饮食管理和营养支持措施^[4]。

(7) 持续处理。在护理后一周内, 如果护理人员发现患者的局部受损情况并未发生明显改善, 就需要及时将患者的情况告知医师, 并进行会诊。

1.3 观察指标

以两组患者失禁性皮炎的发生情况作为对比依据, 如患者经过护理后, 会接触到大小便的皮肤部位完整, 同时没有水疱视为 I 度; 患者经过护理后, 受到刺激的部位颜色较红, 同时局部也有破损的情况视为 II 度; 患者经过护理后, 皮肤有破损的情况, 同时甚至表面有出血和渗出液中蛋白, 情况较为严重则视为 III 度。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取 \pm 标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 χ^2 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 (P<0.05) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者一般资料对比情况

2.2 表 2 为两组患者失禁性皮炎的发生情况对比

3 讨论

在当前的危重症疾病患者治疗期间, 有极大的可能性会出现失禁性皮炎这一并发症, 失禁性皮炎主要发生原因和潮湿有很大的关系, 是由于患者的皮肤长期或者反反复复接触到尿液或者其大便而造成的皮肤损伤, 尿素被细菌分解后, 产生了氨, 对患者的皮肤形成了比较严重的刺激, 也是皮肤炎症的一种。

表 1 两组患者一般资料对比情况 ($\bar{x} \pm s, n, \%$)

组别	例数	年龄跨度 (岁)	平均年龄 (岁)	性别 (例)	
				男	女
观察组	30	60~77	77.98±5.65	18 (60.00)	12 (40.00)
对照组	30	60~78	78.13±5.32	17 (56.66)	13 (43.33)
χ^2/t 值			0.8564	0.5644	
P 值			>0.05	>0.05	

表 2 两组患者失禁性皮炎的发生情况对比 (n,%)

组别	例数	I 度	II 度	III 度	总发病率
观察组	30				
尿失禁		1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)
大便失禁		1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	2 (6.66)
双失禁		1 (3.33)	2 (6.66)	0 (0.00)	3 (10.00)
总计		3 (10.00)	3 (10.00)	0 (0.00)	6 (20.00)
对照组	30				
尿失禁		2 (6.66)	1 (3.33)	1 (3.33)	4 (13.33)
大便失禁		2 (6.66)	1 (3.33)	2 (6.66)	5 (16.66)
双失禁		2 (6.66)	2 (6.66)	1 (3.33)	5 (16.66)
总计		6 (20.00)	4 (13.33)	4 (13.33)	14 (46.66)
χ^2 值					9.8787
P 值					P<0.05

虽然该疾病不会对患者的生命造成较大的威胁,但是也会影响到患者的生活质量,给患者造成了疼痛感和不适感,甚至还会影响到患者正常的睡眠,导致患者出现严重的睡眠障碍,生活质量持续下降,因此需及时处理失禁性皮炎,如果没有及时处理就可能会导致压力性损伤,甚至发生导管相关感染事件,对患者的身心健康和治疗效果造成了较大的影响。大小便失禁是导致老年患者出现失禁性皮炎的主要影响条件,如患者大小便失禁,就会导致患者的皮肤长期在潮湿的环境下,如患者粪便中的活性酶对患者产生化学刺激,或反复清洗导致患者皮肤受到损伤都可能会导致皮肤的破损。而在临床中,老年失禁性皮炎之所以发病率较高是由于患者的会阴部位皮肤长时间受到压迫以及自主神经功能障碍等有直接的关联,这也对护理工作提出了更高的要求,需在护理期间对老年失禁性皮炎进行提前预防才可以降低该疾病的发生几率。有相关研究表明,为患者采取针对性皮肤护理可以有效的降低失禁性皮炎的发生几率,提升患者的生活质量^[5]。在本次研究中,比较了两组患者的失禁性皮炎的发生几率,经过对比后发现,观察组患者的失禁性皮炎发生几率明显低于对照组,且未发现III度的患者,和对照组之间明显存在较大差异(P<0.05)。

综上所述,在预防老年患者失禁性皮炎过程中,为患者采取针对性皮肤护理可以有效的降低失禁性皮

炎的发生几率,提升患者生活质量,改善其治疗效果。

参考文献

- [1] 周巍.集束化护理策略对干预大便失禁重症患者失禁性皮炎的治疗效果[J].中国医药指南,2022,20(29):155-157.
- [2] 张士荣,龙勇.规范化肠内营养联合皮肤护理在神经重症失禁性皮炎患者中的应用效果研究[J].中国社区医师,2022,38(26):145-147.
- [3] 袁源,杨宝莲.3M 液体敷料联合造口护肤粉和中药湿敷对老年失禁性皮炎患者康复及舒适度的影响[J].临床医药实践,2022,31(05):376-378.
- [4] 应晨,柏如静.结构化皮肤护理管理模式对重症监护室长期卧床患者失禁性皮炎的预防效果[J].河北医药,2022,44(04):638-640.
- [5] 陶蓉. 针对性皮肤护理在预防老年患者失禁性皮炎中的应用效果研究[J]. 当代护士: 上旬刊, 2020, 27(2):2.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS