

预防老年大便失禁患者失禁性皮炎护理管理中应用知信行模式的效果探讨

杨锁柱, 李番番, 陈苗*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南昆明

【摘要】目的 为达到预防老年大便失禁老年患者失禁性皮炎的目的, 在本文中着重探究了知信行模式的实际应用效果。**方法** 此次研究共选取 132 例老年患者进行对比实验, 均为大便失禁, 采取盲抽方式根据护理模式的差别进行分组, 沿用常规护理的对照组与在此基础上应用知信行模式的观察组各 66 例患者, 对比两组实际临床效用价值。**结果** 经实验中各项数据表明, 观察组患者的皮肤护理时间及护理次数均少于对照组, 并且失禁性皮炎发生率大幅度降低, 患者满意度较高 ($P < 0.05$)。**结论** 对于老年大便失禁患者而言, 知信行模式的实施不仅能够有效缩短患者皮肤护理时间、减少护理次数, 更可大大降低失禁性皮炎问题的发生。

【关键词】 预防; 老年大便失禁; 失禁性皮炎; 护理管理; 知信行模式

【收稿日期】 2023 年 2 月 19 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230157

Discussion on the effect of applying the knowledge-attitude-action model in the nursing management of elderly patients with fecal incontinence in the prevention of incontinence dermatitis

Suozhu Yang, Fanfan Li, Miao Chen*

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

【Abstract】 Objective In order to achieve the purpose of preventing incontinence dermatitis in elderly patients with fecal incontinence, this paper focuses on the practical application effect of the knowledge-attitude-action model. **Methods** In this study, a total of 132 elderly patients were selected for comparative experiments. All of them were fecal incontinence. They were divided into groups according to the difference in nursing mode by means of blind sampling. There were 66 patients in each group, and the actual clinical utility value was compared between the two groups. **Results** The data in the experiment showed that the skin care time and times of the patients in the observation group were less than those in the control group, and the incidence of incontinence dermatitis was greatly reduced, and the patient satisfaction was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** For elderly patients with fecal incontinence, the implementation of the KAP model can not only effectively shorten the time and frequency of skin care, but also greatly reduce the occurrence of incontinence dermatitis.

【Keywords】 Prevention; Fecal incontinence in the elderly; Incontinent dermatitis; Nursing management; Knowledge-attitude-action model

引言

失禁性皮炎主要是由于患者肛周皮肤在粪水的浸渍后出现潮红、瘙痒、破损、疼痛等症状, 严重时还会引发感染问题的发生, 给患者的日常生活造成严重影响。本文主要探讨了不同护理模式在老年大便失禁患者失禁性皮炎预防中的应用差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究我院共计抽调 132 例老年大便失禁患者, 时间段为 2020 年 10 月~2021 年 9 月, 受到后期对比工作所需, 可将其进行分组, 在此过程中应当遵循随机性原则, 需确保各组成员符合均等性特点。实验开始前, 需将患者各项资料进行整合, 包括年龄、平均大便次数, 具体如下:

①年龄分布: 平均年龄为 (84.27 ± 5.29) 岁 (81.11 ± 5.87) 岁。

*通讯作者: 陈苗

②大便次数:平均大便次数(9.38 ± 3.15)次(10.06 ± 2.33)次。

所有患者对此次研究知情并表示同意配合,研究的内容、流程、操作细节、方案拟定以及相关注意事项等均已通过医院伦理委员会的审核;排除交流不畅、精神障碍、拒不配合的患者。两组患者各项资料相比具有同质性($P > 0.05$)。

1.2 方法

在对对照组展开护理时予以常规护理方案,及时清理患者大便,擦拭时需控制力度,以免给患者造成刺激,并做好肛周、会阴的清洁工作,同时通过涂抹氧化锌软膏的方式来保护患者皮肤,定期辅助患者完成翻身,以此来促进其血液循环^[1]。

观察组在此基础上试试知行模式,使得护理更加的全面,切实提高整体护理质量,从多方面满足患者的各项需求,主要可从以下几方面展开:知,为保证后续护理工作能够顺利开展,还应当提前对护理人员展开失禁性皮炎相关知识培训,包括定义、分级、风险评估以及相关风险因素、预防及治疗措施等,同时采取考核的方式来起到有效巩固作用,切实提高其各项认知,使其能够熟练掌握每一种护理用具的选择与掌握工作,更好的为患者提供相应的服务;信,结合以往临床经验对失禁性皮炎的发生原因进行分析,同时查询相关文献,帮助护理人员对失禁性皮炎的分辨方法有正确的认识,其次告知护理人员失禁性皮炎能够采取措施进行预防,从而帮助其树立防范意识;行,以头脑风暴的方式对失禁性皮炎进行分析,找出主要引发因素,并在此基础上制定相应的解决措施:

(1)建立失禁患者检查表,因每位患者的病情有着较大差异性,为保证护理工作更加有序,还需提前收集整合患者各项资料,包括患者的姓名、年龄、大便失禁时间、大便次数、性质、肛周皮肤状况等,并将其明确标注在表格中,以供护理人员参考。若患者有大便失禁问题,还应当备注提示,告知医生找出引发腹泻的原因,同时制定治疗方案。各班次均需做好巡视工作,并观察患者肛周皮肤情况,交接班中需详细告知每位患者护理着重点,注意询问患者的大便情况,以便于及时发现异常^[2]。

(2)规范擦拭方法,还应当告知患者及其家属清洁肛周的方式,切勿用纸巾用力来回擦拭,应当选择较为柔软的毛巾或者湿巾轻轻蘸洗式擦洗,并注意保持其干燥性。

(3)选择正确辅助用具:①尿垫,尿垫的透气性

与失禁性皮炎的发生率有着密切关联,若该尿垫透气性较差时会使得患者汗液增加,从而引发此问题发生。对此在选择尿垫时不仅要关注其吸收性,还应当重视其透气性,以免分泌物刺激皮肤,而且在使用尿垫时应避免与皮肤直接接触,可在表面铺设面棉布增加其柔软性。②皮肤保护剂,临床经验来看,粪便的浸渍会使得患者的肛周皮肤出现皮炎问题,对此还应当使用一些软膏来对其进行保护,在对患者肛周清洁完毕后,将氧化锌软膏涂抹其肛周皮肤处,尽量保证褶皱处均能够完全涂抹。若患者存在皮损现象,还应当选择不含酒精的保护剂^[3]。③3M造口粉,造口粉常用于肛周皮肤有破损表现的患者,其能够有效吸收所渗出的液体,可将其涂抹至患者破损处,以此来缓解因潮湿对患者皮肤所造成的刺激,同时还有着促进伤口愈合的作用。④造口袋,若患者大便如水样状时,为减少清洗次数可使用造口袋,将造口袋开口处于肛门对齐,确保其紧密贴合而后进行固定,一般粪水量达到三分之一时或者间隔24小时急需更换。⑤3M透明薄膜,3M透明膜为透明薄膜,所形成的薄膜具有防水、防摩擦的功能,避免尿液、粪便刺激皮肤,有效保护肛周及会阴处皮肤,且能够根据每位患者的肛门大小进行裁剪调整,可满足患者的实际需求,需在肛周清洗完毕后处于干燥状态下使用,其不仅能够让皮肤与粪水起到有效隔绝作用,更能够促进伤口的愈合^[4]。

1.3 观察指标

需详细记录各护理数据,包括皮肤护理时间以及护理次数,同时密切关注患者临床症状表现,观察其失禁性皮炎发生情况,以数据表示,方便后期对比工作的开展。

以发放问卷调查表了解患者满意度,包含护理全过程的各项操作表现,不同分值区间分别表示的满意度也有一定差异,在患者评分后需做好整合工作,计算总满意率时用以下公式(≥ 80 分人数之和)÷小组总人数。

1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取SPSS21.0,计量资料等各项指标可用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料可用[n, (%)]表示,将t及 χ^2 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义,可利用($P < 0.05$)表示。

2 结果

2.1 通过所记录的数据来看,观察组平均皮肤护理时间、平均护理次数明显少于对照组,与此同时失禁

性皮炎发生率相对较低,数据之间有一定差异表现($P < 0.05$)。具体数值见表1。

2.2 在将两组患者的满意度评分进行整合后可见,

观察组评分情况相对较优,不满意例数也为0,总满意率为96.97%高于对照组的86.36%,组间经对比有显著差异($P < 0.05$)。如表格2所示。

表1 两组护理情况及失禁性皮炎发生率(n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	平均皮肤护理时间(d)	平均护理次数(次)	失禁性皮炎发生(%)
对照组	66	22.89 ± 3.05	41.38 ± 7.63	8 (12.12)
观察组	66	11.03 ± 2.76	23.59 ± 5.17	2 (3.03)
t (χ^2)		9.178	12.344	7.155
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比(n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	66	33	24	5	4	57 (86.36)
观察组	66	45	19	2	0	64 (96.97)
χ^2		7.612	4.379	6.883	9.235	11.179
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

老年大便失禁患者因自身年龄较大,可能无法做好相应的清洁工作,并且由于皮肤弹性降低、皮脂减少、表皮的通透屏障功能减弱等各种因素较易导致失禁性皮炎问题发生,相比年轻患者,其愈合时间会明显延长,且较易出现继发性感染,不仅给患者的生理造成较大不适感,还会影响其心理状态,致使患者出现焦虑、抑郁等负性情绪。对此还应当及时加强护理,以往常规护理模式因缺乏一定针对性,导致护理效果一直不容乐观,因此还应当不断优化改善,知行模式作为一种全新的护理模式,其认为预防大于未然,只有对失禁性皮炎有正确的认识,并掌握相关的护理技术才能及时的做好预防工作,最大程度的规避失禁性皮炎问题的发生^[5]。

综上所述,在老年大便失禁患者治疗期间予以知行护理模式能够有效缩短皮肤护理时间,降低失禁性皮炎的发生,减轻患者的痛苦,切实提高患者满意度。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 卢筱蔚,陈芹.集束化护理策略对干预大便失禁重症患者

失禁性皮炎发生的作用探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):154.

[2] 周红梅,张秀梅,赵月环.基于预防失禁性皮炎的护理干预方案在加强监护病房大便失禁患者中的应用[J].临床与病理杂志,2019,39(04):837-842.

[3] 郑杨玥.对重症患者进行集束化护理干预对预防其发生大便失禁性皮炎的效果[J].当代医药论丛,2018,16(21):279-280.

[4] 刘娟.规范化护理对ICU大便失禁患者发生失禁性皮炎的干预效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(A4):227+230

[5] 洋伊丽.结构化皮肤护理管理模式应用于重症监护室大便失禁患者对预防失禁性皮炎、压疮的影响[J].当代护士(下旬刊),2017(06):152-154.

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