

综合性护理措施对失禁性皮炎的预防效果分析

李宇, 姚虹妃, 赵琼蓉*

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 对综合性护理措施对失禁性皮炎的应用效果进行分析。方法 为了预防 ICU 患者失禁性皮炎的发生几率, 研究就综合性护理措施的具体应用效果展开深入的探讨, 将本院 70 例 ICU 治疗患者作为研究对象进行分组, 并在分组后分别实施不同的护理干预措施, 将两组患者护理后得到的不同护理结果进行比对。结果 经比较发现, 观察组患者的护理效果和对照组相比显著存在较大差异 ($P < 0.05$)。结论 在 ICU 患者治疗期间, 采取综合性护理措施可以有效的对失禁性皮炎的发生几率进行预防, 保证患者的生命安全和治疗效果。

【关键词】 综合性护理措施; 失禁性皮炎; 预防效果

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230270

Analysis of preventive effect of comprehensive nursing measures on incontinence dermatitis

Yu Li, Hongfei Yao, Qiongrong Zhao*

The 920th Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing measures on incontinence dermatitis. **Methods:** In order to prevent the incidence of incontinence dermatitis in ICU patients, the study on the specific application effects of comprehensive nursing measures to carry out in-depth discussion, the hospital was divided into 70 patients treated in ICU as research objects, and after the grouping of different nursing intervention measures were implemented, the two groups of patients after nursing to get different nursing results were compared. **Results:** The nursing effect of observation group was significantly different from that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Taking comprehensive nursing measures can effectively prevent the incidence of incontinence dermatitis and ensure the life safety and therapeutic effect of patients during treatment in ICU.

【Keywords】 Comprehensive nursing measures; Incontinence dermatitis; Preventive effect

引言

在当前社会经济不断发展的时代背景下, 人们的生活也随着发生着巨大的变化, 因此人均寿命提升, 老龄化社会随之到来, 各种重大疾病的发病率呈现直线上升的趋势, 对中老年患者的生命安全和生活质量造成了严重的影响和威胁。而在中老年患者治疗住院期间, 通常会出现失禁性皮炎等并发症, 失禁性皮炎的出现是由于患者的皮肤长期暴露在粪便或尿液中, 从而受到感染导致皮肤出现炎性皮肤病变, 不仅会导致患者皮肤疼痛和瘙痒, 还会导致患者生活质量直线下降, 影响到患者的睡眠质量和舒适度。一般失禁性皮炎更常发生在危重症患者群体中, 且发生几率较高, 主要是由于中老年危重症患者的抵抗能力比

较差, 皮肤缺乏对各种摩擦力和剪切力的耐受性, 因此也容易出现压疮, 从而引起继发性感染的风险增加, 导致患者需要进行长期治疗, 增加了患者的家庭经济负担。因此就需要对患者采取有效的护理干预措施来对失禁性皮炎进行预防, 本文就综合性护理措施对失禁性皮炎的预防效果进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 11 月至 2022 年 12 月分别是研究的开始和结束时间, 将这一期间收治的 70 例 ICU 患者作为研究对象, 将其进行分组后比较其一般资料, 并将对比结果通过表 1 进行显示。

1.2 方法

*通讯作者: 赵琼蓉

对照组患者在治疗期间采取的是常规护理干预, 在护理期间主要的内容就是对患者及其家属讲解有关于失禁性皮炎的相关知识点, 提升患者及家属对该并发症的认知水平, 同时还需要定期对患者的肛门和会阴处皮肤进行清洁, 并及时更换患者的床单和衣物, 保持患者皮肤的干爽。在为患者清洁完皮肤后, 护理人员就需要采取二甲硅油和凡士林来涂抹患者的皮肤, 最后再为患者涂抹氧化锌软膏来保护患者的皮肤, 从而避免患者在护理期间再次排泄出的排泄物对其皮肤形成的刺激^[1]。在护理期间还要定期帮助患者进行翻身, 将患者病房内的温度和湿度进行护理的调整, 定期通风。

观察组在这一基础上采取综合护理干预措施, 详细护理措施如下:

①心理护理。患者治疗期间由于长期的病痛折磨和治疗所为对患者身心造成的影响, 导致患者会出现严重的焦虑和抑郁情绪, 也会出现比较严重的心理压力和负担, 因此护理人员需要在护理期间和患者及其家属进行沟通和交流, 了解患者的心理压力来源, 对患者采取针对性的心理疏导措施, 降低患者的紧张焦虑和抑郁情绪, 并让患者及时排解心理压力和思想负担, 降低患者的心理压力。不仅如此, 失禁性皮炎的发生部位一般是比较私密的, 通常在患者的隐私部位, 导致患者护理期间容易出现害羞和尴尬的心理, 这就需要护理人员及时发现患者的情绪, 并为患者实施针对性的护理干预措施, 从而提升患者的护理依从性, 也确保护理工作更加顺利的进行^[2]。

②饮食护理。在患者护理期间, 需要保持科学合理的饮食规划, 在饮食期间尽量多进食富含纤维素和蛋白以及维生素的食物, 并定时定量的进行鼻饲饮食。如患者伴有尿失禁, 就需要将每日的出入量进行控制, 将患者每日的水分摄入量控制在 2000 到 2500ml 之间, 并在夜间尽量少饮水, 不饮水^[3]。如患者伴随着低蛋白血症, 就需要给予患者静脉营养, 从而对患者的机体蛋白进行补充, 确保其白蛋白在每升 35g 以上。

③皮肤护理。对患者进行皮肤护理也是非常关键的, 护理人员需要定期对患者的皮肤进行清洁, 在清洁时不可以使用含有碱性物质的清洗液, 也不可以给患者使用尿不湿。在清洁完毕后, 护理人员可以将棉垫和纱布放在患者的皮炎高发部位, 并不定期的使用吹风机进行除湿, 在除湿后, 使用无痛皮肤保护膜来保护患者的皮肤, 采取的是含有丙烯酸酯成分的保护膜^[4]。

④一件式造口袋法护理。引导患者保持侧卧位的体位, 并在患者的肛周皮肤周围放置一件式造口袋(康乐保公司生产的 5985 型)敷贴, 首先对折造口袋底盘, 然后将造口袋中央孔径对准患者的肛门, 最后固定。之后进行负压和吸引过程。

⑤按摩护理。让患者保持平卧位的体位, 然后对患者进行穴位按摩, 穴位分别选择水道、归来、天枢、长强等, 采用顺时针的按摩方式, 每个穴位平均按摩时间为 2min, 每天按摩两次, 每次按摩时间为 30min。

1.3 观察指标

以两组患者失禁性皮炎总发生率、分度情况和发生时间、舒适度评分作为对比依据。舒适度是采取简化舒适状况量表(GCQ)进行评估, 分别有四个维度, 为生理领域、心理领域、精神领域、社会和环境领域, 分值越高说明患者的舒适度越好。

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±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总发生率、分度情况、发生时间对比情况

2.3 表 3 为两组患者舒适度评分对比情况

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)		发病至入院时间/(h)
				男	女	
观察组	35	59~82	65.55±12.51	20	15	24.65±8.49
对照组	35	60~83	64.85±12.47	19	16	25.12±7.91
χ^2/t 值			0.6255			0.8554
P 值			>0.05			>0.05

表 2 两组患者失禁性皮炎总发生率、分度情况和发生时间对比 (n, %, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	失禁性皮炎发生率 (例)	失禁性皮炎分度情况 (例)			失禁性皮炎发生时间 (d)
			轻度	中度	重度	
观察组	35	6 (17.14)	5 (14.28)	1 (2.85)	0 (0.00)	3.87±0.84
对照组	35	17 (48.57)	5 (14.28)	8 (22.85)	4 (11.42)	2.45±0.45
χ^2/t 值		8.5266		10.4844		3.5265
P 值		<0.05		<0.05		<0.05

表 3 两组患者舒适度评分对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理领域	心理领域	精神领域	社会和环境领域	总评分
观察组	35	35.15±4.84	27.99±5.25	18.47±3.96	14.02±3.95	88.75±8.96
对照组	35	29.65±4.23	23.45±5.95	13.54±2.46	10.47±2.16	74.91±6.54
t 值		8.5661	7.5164	6.9241	7.5994	7.5154
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

失禁性皮炎是临床中常见的一种并发症类型, 通常在中老年群体以及危重症患者群体中更加常见, 其中重症脑卒中患者就是比较常见会出现失禁性皮炎的一种疾病类型, 患者在治疗期间, 由于脑缺血或出血, 从而导致患者的自主排便神经功能受到损伤, 影响到患者的排便反射功能, 其胃肠道功能也会出现紊乱的情况, 肛门无法进行自主的控制, 导致排便和排尿不受控制, 在排便后, 也无法及时的清除排泄物, 因此导致患者的皮肤会长期的在粪便中进行接触和浸泡, 对患者的皮肤酸碱平衡和皮肤的角质层也产生了比较大的影响, 最终引起皮肤发炎感染, 导致失禁性皮炎的发生^[5]。其次, 由于患者病情比较危重, 需要进行肠内营养和抗生索的治疗, 在这一基础上加上应激反应引起的胃肠道屏障受损, 导致患者肠道菌群失调, 最终引起大便失禁的发生。有相关研究表明, 大部分压疮的发生都是由于失禁性皮炎所导致, 严重影响到了患者的生命安全和生活质量, 患者在出现失禁性皮炎后还要延长住院时间, 增加了家庭的经济负担。因此需要采取合理的护理方式来对该并发症进行预防, 本文采取了综合性护理措施, 经对比后发现, 采取综合性护理措施后的观察组患者护理效果显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 采取综合性护理措施可以有效的降低失禁性皮炎的发生几率, 保证患者生命安全。

参考文献

- [1] 陈丽丽. 造口护理粉联合液体敷料在失禁性皮炎患者护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2022, 38(24): 153-155.
- [2] 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.
- [3] 刘启慧, 肖淑立. 结构化皮肤护理方案在预防老年脑卒中患者失禁性皮炎中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(03): 403-406.
- [4] 王玲玲, 麻春英, 张秀敏. 改良失禁皮肤护理方案在神经外科失禁患者失禁性皮炎防护中的应用[J]. 护理学报, 2020, 27(03): 66-69.
- [5] 嵇玲璞, 陈巧玲, 何咏群, 等. 综合性护理措施对失禁性皮炎的预防效果分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(7): 3.

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