

1 例胃引流口渗漏至腹部皮肤潮湿相关性皮肤损伤的护理

朱 莺, 赵春燕*, 蒋超华

上海市闵行区中心医院 上海

【摘要】总结 1 例胃癌肝转移腹腔积液行全胃切除+复杂肠粘连松解术后 10 天, 拔除胃引流管后引流口渗漏导致腹部皮肤伤口周围皮炎的护理方法。通过评估引流口及全身情况, 分析渗漏原因, 制定治疗护理方案, 综合运用伤口造口护理方法, 予患者心理护理及健康教育, 加强营养支持, 通过 9 天处理, 该患者腹部皮肤伤口周围皮炎痊愈, 护理效果满意。

【关键词】胃引流口; 伤口周围皮炎; 护理

【收稿日期】2023 年 2 月 15 日 **【出刊日期】**2023 年 4 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000106

Nursing care of a case of gastric drainage leakage to abdominal skin moisture-related skin injury

Ying Zhu, Chunyan Zhao *, Chaohua Jiang

Minhang Central Hospital of Shanghai, Shanghai

【Abstract】To summarize the nursing methods of abdominal skin wound surrounding dermatitis caused by drainage leakage after gastric drainage tube removal 10 days after total gastrectomy plus complex intestinal adhesion release of abdominal fluid with hepatic metastasis in a case of gastric cancer. Drainage by assessment Oral and systemic conditions were analyzed, the causes of leakage were analyzed, and treatment and nursing plans were formulated. The wound stomy nursing method was comprehensively applied, psychological nursing and health education were provided to the patient, and nutritional support was strengthened. After 9 days of treatment, the patient was cured of dermatitis around the abdominal skin wound and the nursing effect was satisfactory.

【Key words】gastric drainage mouth; Periwound dermatitis; nursing

胃癌是全世界范围内发病率排名第 5 位的恶性疾病。而在中国其发病率更高, 分列男性第 2 位和女性第 3 位^[1]。胃癌也是我国最常见的恶性肿瘤之一, 大部分患者确诊时已处于中晚期。肝转移是晚期胃癌常见的转移部位之一^[2]。手术治疗是胃癌的首选治疗。胃癌术后会出现消化道出血、吻合口瘘、术后抑郁、术后焦虑等术后并发症, 影响患者术后恢复, 降低了患者的生活质量, 延长住院时间, 增加了患者痛苦。

潮湿相关性皮肤损伤(moisture-associated skindamage, MASD) 是指皮肤长期暴露于潮湿环境(尿液、粪液、汗液、伤口渗出液等)中所引起的皮肤侵蚀或炎症反应, 伴或不伴有皮肤溃烂以及继发感染^[3]。按潮湿来源分为 4 种: 失禁相关性皮炎(incontinence-associated dermatitis, IAD)、皮肤褶皱处皮炎(intertriginous dermatitis, ITD)、伤口周围皮炎(periwound moisture-associated dermatitis) 和造口周围皮

炎(peristomal moisture-associated dermatitis)^[4]。过多的潮湿源浸渍使皮肤侵蚀或剥脱, 处理不当导致进一步的皮肤溃烂及继发性感染, 增加患者的痛苦和负担, 延长住院时间, 严重时并发全身感染甚至危及生命。

本文旨在描述一位因胃造口渗漏导致造口周围皮肤糜烂, 腹部伤口周围皮炎个案护理经验。

1 临床资料

患者, 男性, 59 岁。患者 2022-10-08 由于“消化道出血, 胃恶性肿瘤”在外院行全胃切除+复杂肠粘连松解, 腹部 CT 提示胃 MT 术后, 腹腔渗出积液, 肝内多发转移灶, 外院胸部 CT, 双侧胸腔积液, 肺膨胀不全。超声发现下肢静脉血栓。2022 年 10 月 18 日入院就诊

2 护理

2.1.1 胃引流口评估。患者上腹部手术切口, 长约 12cm, 因患者腹部肥胖, 使用减张缝线缝合中, 距离切口约 3cm 左上腹有一引流口, 引流口大小为

* 通讯作者: 赵春燕, 女, 1978.5, 汉, 沪, 本科, 主管护师, 科护士长, 手术护理, 上海市闵行区中心医院

2cm×3.5cm, 为椭圆形, 基底 75%黄白色, 25%红色, 边缘浸渍、红肿, 腹部广泛散在的红斑, 丘疹。疼痛数字评分法(NRS)评分 6分。

2.1.2 全身评估。患者 63 岁, 身高 165 cm, 体重 60 kg, BMI22.0 kg/m², 白蛋白 36 g/L; 2022-10-19 09:54 生化: 总胆汁酸:125.3umol/L, 总胆红素:281.8umol/L, 直接胆红素:225.6umol/L, 天门冬氨酸氨基转移酶:194U/L, 浆凝血酶原时间测定(PT):15.9sec, 活化部分凝血酶时间测定(APTT):43.6sec, 血浆 D-二聚体测定:18.06mg/L。因疼痛严重影响睡眠, 患者 24 h 无法休息, 精神状态差, 存在严重焦虑、恐惧等负面情绪。

该患者的胃引流口由医生给予换药, 用无菌纱布覆盖, 外加棉垫, 随着患者翻身等渗漏明显增加。

2.2.1 第一次护理(2022 年 10 月 21 日)

用生理盐水棉球清洁引流口及引流口周围的皮肤后, 引流口处椭圆形皮损喷物理抗菌喷雾, 将造口护肤粉撒在引流口周围皮肤上, 用无菌纱布轻轻地均匀涂抹, 尤其是皮肤破损处, 擦去多余的造口护肤粉, 先贴可塑贴环(内径 17-19mm)选择二件式底盘, 根据造口的形状及大小裁剪后贴上, 再安装尿路造口袋, 外贴弹力胶贴。但因该患者腹部切口张力性缝线未拆, 造口靠近切口侧皮肤不平整, 且患者主诉躺着时腰背部疼痛明显, 每天取半卧位时间比较长, 加上造口的渗液较多, 因此造口袋粘贴不稳固, 每日更换较频繁。

另腹部伤口周围皮炎处皮肤给予护肤粉喷洒。

2.2.2 第二次护理(2022 年 10 月 23 日)

更换造口袋时发现腹部伤口周围皮炎处皮肤明显改善, 红斑、丘疹部分消退。主诉疼痛减轻, 因二件式底盘使用后手术切口测仍有渗漏, 因此给予患者使用凸面底盘; 可塑贴环换成环形防漏圈(内径 30mm), 使用电吹风机吹 1-2 分钟, 增加底盘粘性, 延长造口袋的使用时间。并造口袋接引流袋, 每日漏出液量在 250-350ml 之间。

2.2.3 第三次护理(2022 年 10 月 29 日)

换造口袋时发现腹部伤口周围皮炎处皮肤已愈合, 主诉疼痛减轻, 距第二次更换凸面底盘后未再渗漏, 继续采用上述方法护理。

2.2.4 第四次护理(2022 年 11 月 3 日)

患者引流口椭圆形皮损缩小至 1cm×2cm, 医生给予缝合。不再使用造口产品。

2.3 讨论

胃癌是中国常见肿瘤, 虽然相关危险因素得到了

控制、胃癌的筛查及治疗手段的改善和提高, 使得胃癌的发病率和死亡率呈现下降趋势, 但是由于老龄化趋势明显增加, 胃癌疾病在后期的治疗过程中产生的负担依然严重。与此同时虽然, 临床手术能使胃癌患者的病情得到有效控制, 但是部分患者由于存在对自身疾病认知的不足、认知误区的存在, 手术后可产生过度焦虑等情况, 因而影响患者术后恢复及生活质量等。因此通过采用延续性护理的方式为胃癌术后的患者进行有效的健康教育, 从患者对疾病的认知、心理状态、用药、饮食及复查等方面着手, 让患者整体得到有效调整, 保障患者术后生活的舒适度。

2.4 合理使用造口护理用品

2.4.1 造口护肤粉是伤口湿性愈合敷料的特殊剂型, 呈粉末状, 由 3 种水胶体配方组成, 它的主要成分是羧甲基纤维素钠, 是一种优质粒状物, 可以用于保护皮肤, 维持持久稳定的湿润环境, 可局部刺激慢性伤口中酶的活性, 使纤维蛋白和坏死组织在酶的作用下加速分解^[3]。

2.4.2 微凸面底盘

适用于造口周围皮肤腹壁内陷或者造口周围皮肤存在皱褶、折痕, 造口平齐或低于造口周围的皮肤。该患者因肥胖, 使用的减张缝线未拆除, 手术切口侧皮肤凹凸不平, 引流口与手术切口相距 3cm 左右, 导致手术切口侧引流口贴造口底盘处容易渗漏, 使用微凸面底盘可以对引流口皮肤施加适度的压力, 避免渗漏。

2.4.3 可塑贴环换成环形防漏圈, 内径增大至 30mm, 它的主要成分是柑橘果胶。易于成型, 用于填平造口周围皮肤皱褶, 保持造口周围皮肤平整, 预防渗漏并保护暴露的皮肤, 防止排泄物侵蚀皮肤, 吸收皮肤及排泄物水分, 保持造口周围皮肤干爽, 延长造口底盘的使用时间。

2.4.4 弹力胶贴

帮助底盘不移位, 预防底盘翘边, 使底盘佩戴更牢靠。柔和的水胶体材质, 可吸收水份汗液。

2.4.5 物理抗菌喷雾

主要成分: 有机硅季胺盐和蒸馏水组成。具有广谱、安全、长效抗菌作用。

2.5 健康指导

2.5.1 造口护理指导告知患者及家属经常观察引流口及周围皮肤情况; 造口袋的粘贴时间不宜 4 天左右, 如底板发白部位距边缘处小于 1cm 或已有渗漏现象, 应及时予以更换。当排泄物到达造口袋 1/3~1

/ 2 处时即可排放或接引流袋。

2.5.2 粘贴时撕去造口底板背衬纸, 根据造口方位及患者所需造口袋的粘贴方向调整, 从下向上从内向外粘贴、按压、抚平, 可让患者将手掌空心状盖于造口袋底板上约 15~20 分钟, 保证造口袋底板粘贴牢固。

2.5.3 饮食护理。既往研究^[6]指出, 对胃癌术后患者进行饮食干预有助于改善患者生活质量。胃癌术后易出现饱胀、纳差等消化系统不良反, 因此对患者进行有效的饮食指导, 科学、合理, 遵循少食多餐的原则, 选择清淡易消化的食物缓慢进食; 戒烟戒酒: 避免选择辛辣和刺激性, 甜腻及脂肪含量高的食物, 多食新鲜水果和蔬菜。通过对患者进行饮食指导以改善营养状况, 保证患者的营养需求, 提高机体免疫力和患者对肿瘤治疗的耐受性。

2.5.4 心理护理。主动对患者及其家属等进行心理方面的疏导, 在精神方面给予支持和鼓励, 同时倾听了解患者的心理需求。增加癌症患者心理弹性有助于帮助其尽快适应角色转换, 降低不良情绪对疾病的影响, 逐渐减轻或消除患者精神紧张、意志消沉状态^[7-9]。本次利用实例给予患者及家属讲解伤口愈合过程, 树立康复的信心, 减轻焦虑、恐惧等负性情绪, 使其保持情绪稳定, 积极配合治疗。

2.5.5 用药及复查。临床发现, 患者往往只重视手术治疗, 对术后康复认知不足, 或不遵医嘱, 不能很好地完成术后治疗, 影响术后恢复^[10]。因此需要通过对患者进行有效的健康教育, 强调用药及复查的重要性, 同时采用延续性护理的方式, 定期电话随访以了解患者的近况。

3 小结

胃引流口周围皮肤的并发症是一件让患者及家属相当困扰的事, 不仅造成皮肤受损, 更增加胃引流口护理的困难和经济的负担, 患者心理也会因此受到影响, 对人际关系感到退缩, 甚至影响患者的身心健康。选择合适的造口产品尤其是微凸底盘, 应用于引流口渗液具有良好效果。潮湿相关性皮炎, 在停止接触的导致潮湿的物资并使用物理抗菌喷雾后得以明显的改善。同时采用延续性护理的方式了解患者, 进而对患者进行饮食指导、心理护理等干预, 改善患者生活质量, 心理状态, 促使患者及早恢复身体健康。

参考文献

[1] ChenW, ZhengR, BaadePD, et al. Cancer statistics in China, 2015[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(2):115-132.

DOI: 10.3322/caac.21338.

- [2] 中国胃肠肿瘤外科联盟. 中国胃肠肿瘤外科联盟数据报告 (2014—2016)[J]. 中国实用外科杂志, 2018, 38(1):90-93. DOI: 10.19538/j.cjps.issn1005-2208.2018.01.20.
- [3] Black JM, Gray M, Bliss DZ, et al. MASD part 2: Incontinenceassociateddermatitis and intertriginous dermatitis: A consensus. JWound Ostomy Continence Nurs, 2011, 38(4):359-370.
- [4] 陈芳, 刘瑜, 陈进翠, 等. 藏红花浸泡液治疗潮湿环境相关性皮肤损伤的效果. 解放军护理杂志, 2015, 32(4):49-51.
- [5] 李娜. 施贵宝护肤粉和皮肤保护膜在危重症病人皮肤感染中的应用[J]. 海峡药学, 2010, 22(12): 127—128
- [6] 赵胜男. 胃癌术后患者施行饮食护理对患者生活质量的影响[J]. 当代医学, 2016, 22 (34) : 152-153.
- [7] 黄秋平, 严向阳, 沈旭东. 叙事医学模式应用于胃癌手术患者心理干预中对不良情绪、机体康复及支持水平的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(16) : 2560 — 2562.
- [8] 赵晓芬, 陈茂山, 杨宏伟, 等. 心理弹性训练护理对乳腺癌简化根治术后的患者精神状态的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43(2) : 350 — 353.
- [9] 徐惠丽, 韩永红, 曾娟, 等. 心理干预在胃癌根治术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(16) : 12 — 14.
- [10] 谭晓东, 曹雄晶. 社会化媒体时代健康教育对策变更之思考 [J]. 公共卫生与预防医学, 2015, 26(2):1-3.
- [11] 雷宇, 贾忠, 郇仕杰. 腹部术后引流管周渗漏引流装置的制作及应用[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(05):790-792
- [12] 葛春华. 普通胸外科手术术后患者皮肤护理风险管理效果观察[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(03):423-424.
- [13] 张颖. 造口护理应用于腹部渗漏伤口管理的临床效果[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(11):1412-1413.
- [14] 王业影, 倪丽佳, 李杨, 张男. 造口护理应用于腹部渗漏伤口管理的临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(55):244-245

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。

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



OPEN ACCESS