

早期规范化护理对 ICU 患者失禁性皮炎发生的影响

陈燕河, 谢清云

(南方医科大学顺德医院 护理部, 广东 佛山, 523100)

摘要: **目的** 分析早期规范化护理对预防 ICU 患者失禁性皮炎的效果。**方法** ICU 患者 120 例根据入院时间分为观察组和对照组, 各 60 例。对照组给予常规护理措施, 观察组采取早期规范化护理。比较 2 组患者失禁性皮炎(IAD)的发生率、发生天数以及严重程度。**结果** 观察组患者 IAD 总发生率为 10.00% (6/60), 低于对照组的 36.67% (22/60) ($P < 0.05$); 观察组 IAD 发生的天数低于对照组 IAD 发生的天数 ($P < 0.05$); 2 组患者 IAD 发生的严重程度比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 早期规范化护理能有效预防 ICU 患者失禁性皮炎的发生和促进发生 IAD 患者皮肤的愈合。

关键词: 失禁性皮炎; 早期规范化护理; ICU 患者; 预防

中图分类号: R 473 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)1-0124-03

The effect of early standardized nursing on the incidence of Incontinence-associated dermatitis in ICU patients

CHEN Yanhe, XIE Qingyun

(Department of Nursing, Shunde Hospital of Southern Medical University, Foshan, Guangdong, 523100)

ABSTRACT: Objective To analyze the effect of early standardized nursing on prevention of Incontinence-associated dermatitis (IAD) in ICU patients. **Methods** Totally 120 cases of ICU patients were analyzed retrospectively. According to the time of admission, the patients were divided into the observation group and the control group, with 60 cases in each group. The control group was given ICU routine care, and the observation group received early standardized nursing. The incidence of IAD, disease duration and the severity of the disease were compared between two groups. **Results** In the observation group, the total incidence of IAD was 10% (6/60), which was lower than that of the control group 36.67% (22/60) ($P < 0.05$). The IAD duration in the observation group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the severity of IAD between 2 groups ($P > 0.05$). **Conclusion** Early standardized nursing can effectively prevent the occurrence of IAD in ICU patients and promote the healing of skin in patients with IAD.

KEY WORDS: incontinence-associated dermatitis; early standardized nursing; ICU patients; prevention

失禁性皮炎(IAD)是指皮肤长期或反复暴露于粪便和(或)尿液中所导致的暂时性或持续性刺激的炎症反应,造成皮肤表面出现红斑、水肿;严重可伴有水疱、糜烂或皮肤的二次感染^[1]。国外研究^[2]表明,IAD在ICU患者中的发病率高达45.00%,是导致ICU患者发生压疮的危险因素

之一。Bliss等^[3]研究显示,大便失禁及认知意识是ICU患者发生IAD的独立风险因素,导致IAD发病率居高不下。因此,对ICU的患者加强IAD的预防和护理尤为重要。在多学科团队中,护理活动与降低失禁性皮炎的发生率密切相关,而护士对腹泻患者的护理存在很大个体差异。据研

究^[4]训练有素的专科护士能有效降低失禁性皮炎的发生率。因此规范的护理技术和实施流程可有效降低失禁性皮炎的发生率和减少相关并发症,提高护理质量,改善临床效果。本研究参考国内外有关 IAD 预防和护理指南,结合医院专家意见和护理实践,对重症患者给予早期规范护理,经临床应用证实效果良好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 1 月—2016 年 12 月入住本院 ICU 的重症患者 120 例为研究对象。纳入标准:排一次以上水样便的患者,小便失禁的患者,留置尿管漏尿的患者。排除标准:入住重症医学科前已发生失禁性皮炎、骶尾部压疮、患有皮肤性疾病或入住时间不足 24 h 的患者、尿失禁患者及已留置尿管而无漏尿的患者。按入院时间顺序分组,2013 年 1 月—2014 年 12 月入住 ICU 的 60 例重症患者为对照组,2015 年 1 月—2016 年 12 月入住 ICU 的 60 例重症患者为观察组。对照组中男 34 例,女 26 例,年龄 41~90 岁,平均 (53.06 ± 19.64) 岁。观察组中男 40 例,女 20 例,年龄 52~84 岁,平均 (53.00 ± 19.80) 岁。2 组患者年龄、性别等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组对大小便失禁的患者采取常规危重症患者的护理措施。观察组对大小便失禁的患者采取早期规范化护理的项目及内容,具体内容如下。

1.2.1 早期规范化护理:参考国内外有关失禁性皮炎的指南或流程,结合医院专家意见和护理实践,在充分调查和分析大小便失禁患者的护理现状后,对常规护理措施的不足进行改良和完善,当重症患者出现大小便次数增多时,①及时用失禁性皮炎干预工具(IAD-IT)对患者进行评估,预测患者发生失禁性皮炎的风险,有利于护理人员了解患者的皮肤状况,对判定为失禁性皮炎高危患者,后续护理中应加强监测^[5],并记录在护理记录单上,有利于班班交接。②每班检查皮肤并做好记录,检查患者受累或可能受累的皮肤,例如肛周、会阴部、臀部褶皱部位、生殖器周围等^[6],发现异常及时处理,并做好记录。③规范皮肤护理的方法:及时清理大便,并予温水彻底清洗会阴及肛周皮肤,对失禁性皮炎高发部位的皮肤可用

生理盐水给患者清洁。清洗干净后,轻症患者使用无酒精皮肤保护剂喷涂;中重度患者先涂造口粉,再喷涂无酒精皮肤保护剂,连续 3 次。④早期使用大便收集器。⑤早期进行饮食干预:加强饮食管理,ICU 患者在行肠内营养的时候容易引起腹泻,每班定时回抽胃内容物,检查有无胃潴留^[7],观察患者有无腹胀,有利于改善患者的胃肠功能,减轻胃肠负担,降低腹泻的发生率。⑥严格执行消毒隔离、手卫生制度、无菌操作原则,避免交叉感染。

1.2.2 学习培训:于 2014 年 12 月—2015 年 2 月每周五下午,在科室会议室,由 2 名皮肤造口专科护士轮流通过理论授课,护理操作模拟和演示,病例讨论等方式对全科医护人员进行失禁性皮炎理论知识及护理操作相关知识培训,培训过程重视实用性、操作性、趣味性和互动性,培训时间每次 2 h。每次培训后对培训内容进行考试,不合格者给予 1 次补考机会,补考仍不合格给予相应处罚。通过反复培训和考核,消除分歧,以达成共识。

1.3 观察指标

比较 2 组患者失禁性皮炎的发生率。采用《失禁护理实践指南》中失禁相关性皮炎严重程度评估量表评价皮炎严重程度,并统计 2 组患者皮炎发生的平均时间。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验。检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组 IAD 发生率为 10.00% (6/60) 低于对照组的 36.67% (22/60),差异有统计学意义($P < 0.05$)。对 2 组发生 IAD 的患者进一步观察研究发现,观察组患者 IAD 平均发生时间为 (2.12 ± 0.04) d,严重程度评分为 (4.56 ± 0.34) 分;对照组患者 IAD 平均发生时间为 (5.05 ± 0.11) d,严重程度评分为 (4.87 ± 0.27) 分。观察组 IAD 发生的天数低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),2 组失禁性皮炎发生严重程度比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

ICU 患者病情危重,老年患者较多,且多处于昏迷状态,常存在大小便失禁的情况,是 IAD 的高发人群。IAD 属于刺激性皮炎,主要是由于患者对于排便无意识或者无法控制,导致皮肤时常暴露于大小便中。本病是皮肤在一些刺激物或化学物质的作用下,导致的角质细胞弹性下降,皮肤屏障功能降低,细胞收缩,皮肤产生裂痕^[8]。IAD 主要临床表现为患处红肿、水泡、糜烂等,部分患者皮肤表皮缺失,常伴有瘙痒或者疼痛,加重患者的痛苦,延长住院时间。既往护理人员对 IAD 的认识,局限于发生皮肤破损后的处理,没有积极采取预防措施和相关的护理操作去预防。研究^[9]表明,对于 IAD 的皮肤问题,预防的作用大于治疗,且可通过早期规范化护理措施达到防治一体的效果。

本研究结果表明,观察组患者 IAD 总发生率为 10.00%,显著低于对照组的 36.67% ($P < 0.05$),而且观察组 IAD 发生的天数显著低于对照组 IAD 发生的天数 ($P < 0.05$)。表明对 ICU 患者实施早期规范化护理措施,可有效预防 IAD 的发生并缩短 IAD 发生的天数,促进患者皮肤愈合。究其原因主要为:①护理人员对 IAD 的意识增强,早期进行风险评估,ICU 患者多处于昏迷状态,有研究^[3,10]认为,意识障碍是 IAD 发生的独立相关因素。昏迷失禁患者,溢出液能改变皮肤的 pH 值,破坏皮肤抵御外界侵蚀的最佳状态,极易发生 IAD^[11]。所以护理人员早期对患者进行 IAD 发生的风险评估,做好护理记录及严格每班的皮肤交接尤为重要。②人体皮肤为弱酸性,应用高 pH 值清洁用品清洗皮肤会加大致病菌继续增殖的危险,同时会对皮肤自身屏障保护功能造成不良影响。因此,本研究规范皮肤护理方法使用温水或生理盐水清洗会阴,有利于皮肤保持正常屏障功能。③合理使用皮肤保护剂,皮肤保护剂多为密闭性材质,可于皮肤表面形成类似密闭或者半透性质的皮肤保护膜,减少患者排泄尿液及粪便等对会阴部皮肤造成的刺激。④早期使用大便收集器,可避免频繁擦拭,减少皮肤破损等现象发生。

综上所述,给予 ICU 患者早期规范化护理措施,早期规范化护理能有效预防 ICU 患者 IAD 的发生并促进发生 IAD 患者的皮肤的愈合,值得推广应用。

参考文献

- [1] 彭刚艺,刘雪琴. 临床护理技术规范-基础篇[M]. 广州:广东科技出版社,2013:448.
- [2] BEECKMAN D, VAN LANCKER A, VAN HECKE A, et al. A systematic review and meta-analysis of incontinence-associated dermatitis, incontinence, and moisture as risk factors for pressure ulcer development[J]. Res Nurs Health, 2014, 37(3): 204-218.
- [3] BLISS D Z, SAVIK K, THORSON M A, et al. Incontinence-associated dermatitis in critically ill adults: time to development, severity, and risk factors[J]. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2011, 38(4): 433-445.
- [4] 陈亚梅,石利平. 预防失禁相关性皮炎护理流程在危重症患者的应用[J]. 护理学杂志, 2015, 30(1): 30-32.
- [5] 陈瑞平,李晓君,王淑霞,等. 三种护理干预方法预防危重患者失禁相关性皮炎的临床研究[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(10): 725-728.
- [6] 王雪妹,宋娟,侯建红. 预见性护理在 ICU 失禁患者相关性皮炎预防中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(14): 135-136.
- [7] 李会娟,傅晓瑾,路潜. 潮湿相关性皮肤损伤的评估与干预研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(23): 62-65.
- [8] 吴忠艳,李红梅,和爱英. 失禁相关性皮炎的护理体会[J]. 云南中医中药杂志, 2015, 36(3): 94-95.
- [9] 贾静,徐晶晶,仇晓溪. 住院患者失禁性皮炎患病率和预防现状的调查研究[J]. 中国护理管理, 2014, 14(11): 1207-1210.
- [10] 宋娟,王雪妹. 住院失禁患者失禁性皮炎发生的相关因素分析[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(20): 77-80.
- [11] 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[J]. 解放军护理杂志, 2015, 32(4): 49-51.

(本文编辑:张燕)