

# 皮肤护理管理专项对伤口造口失禁相关并发症的预防效果

雷菊

陆军军医大学第一附属医院 重庆 400000

**[摘要]** 目的 浅析伤口造口失禁患者行皮肤护理管理专项后并发症发生情况以及预防效果。方法 本次研究对象为2018年1月至2019年1月期间在我院接受治疗的伤口造口失禁患者,采取回归分析的方式观察120例患者基本资料和治疗资料,然后将120例研究对象分为对照组(60例)和观察组(60例),两组患者均接受常规护理,观察组患者同时还需要接受皮肤护理管理专项,对两组患者并发症发生情况进行对比分析。结果 观察组患者的并发症发生率远低于对照组,但是护理满意度却远高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 针对伤口造口失禁患者进行护理的时候,采取皮肤护理管理专项可以有效减少并发症的发生,促进患者满意度的提升。

**[关键词]** 伤口造口失禁; 皮肤护理管理专项; 并发症

**[DOI]** 10.18686/yxj.v1i3.1088

人体的第一道防御系统就是皮肤,对于相关疾病的预防来讲,有效护理起到非常重要的作用。临床上常见皮肤相关疾病包括伤口、造口以及失禁,若是救治不及时,或者救治方式不恰当,很容易导致坏死、不愈合以及感染等严重的并发症发生,这将会对患者的生活质量以及治疗效果造成非常不利的影响。在针对伤口造口失禁进行临床治疗的过程中,为了达到理想的治疗效果,需要予以相关护理措施辅助治疗,以减少并发症的发生,其较为有效的护理管理模式就是皮肤护理管理专项<sup>[1]</sup>,基于此,本次研究将针对皮肤护理专项的护理效果和安全性进行研究分析,以下为详细的研究报告。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究对象为2018年1月至2019年1月期间在我院接受治疗的伤口造口失禁患者120例,采取随机分组方式,将研究对象分为对照组(60例)和观察组(60例)。对照组中,男性和女性患者数量分别为37例和23例,最大年龄和最小年龄分别是76岁和23岁,年龄均值为 $(54.46 \pm 3.18)$ 岁,17例失禁患者,20例造口患者,23例伤口患者;观察组中,男性和女性患者数量分别为36例和24例,最大年龄和最小年龄分别是77岁和24岁,年龄均值为 $(54.55 \pm 3.25)$ 岁,16例失禁患者,21例造口患者,23例伤口患者;对比两组患者基本资料(性别、年龄),差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规护理

对患者的失禁情况以及造口与伤口情况进行密切观察,在医生的医嘱要求下,采取药物治疗失禁、造口和伤口,对敷料予以定期更换,确保伤口部位处于干燥和干净的状态,减少并发症的发生。

#### 1.2.2 皮肤护理管理专项

##### (1) 皮肤护理管理小组的组建

皮肤护理管理小组的组长由护士长担任,技术指导由造口治疗师担任,这些人员与责任护士相互配合共同组建成皮肤护理管理小组。具体工作由护士长统一安排管理,各成员共同配合完成工作。

##### (2) 伤口专项管理

采取针对性护理方案对肿瘤伤口、药物外渗导致皮肤破溃、放射性伤口、下肢静脉性溃疡、慢性感染性伤口、IV期伤口以及III期伤口和糖尿病足进行治疗,以伤口类型之间的差异性为依据,确定护理措施的针对性。罹患糖尿病足之后,在接受治疗的时候,需要先清洗并消毒患者皮肤破溃的地方,然后清除坏死的组织,但是不可以进行包裹处理,同时对患者进行适当的指导,使患者可以自行保护破溃伤口。若是伤口属于药物性或者放射性,那么其伤口周围的皮肤具有一定的腐蚀性,在预防护理期间,也需要重点保护皮肤<sup>[2]</sup>。预防感染是伤口护理的重点,其具体内容包括局部使用抗生素、更换敷料以及消毒等等,并且还需要采取主动的态度向患者推荐湿性敷料(如银离子敷料)对伤口进行覆盖,对伤口的愈合起到促进作用。

##### (3) 造口专项护理

针对癌症患者通常采取造口治疗,造口主要作用排出大小便或者是喂食,具有多并发症的特点,具体并发症包括皮炎、脱垂、回缩、狭窄、水肿、皮肤黏膜分离、坏死、出血以及感染等等,皮肤护理管理专项主要是预防可能发生的并发症,以造口和患者排便、排尿情况定期更换造口袋为依据,对伤口进行清洗的时候使用温水,确保造口可以充足供血,对造口吻合情况和生长情况进行观察<sup>[4]</sup>。

##### (4) 失禁专项护理

失禁主要包括大便失禁和尿失禁两种,将大小便及时清理干净,对尿道口皮肤和肛周进行清洗的时候用温水,同时确保皮肤处于干燥状态,对皮炎和感染的发生予以预防处理<sup>[5]</sup>。

## 1.3 观察指标以及评价标准

对患者并发症发生情况予以密切观察,同时统计患者对本次护理工作的满意程度。

## 1.4 统计学方法

在此次研究期间,所涉及的所有数据均需要录入到SPSS19.0软件中进行分析和处理。%表示计数资料,利用 $\chi^2$ 检验。分析上述所有数据之后,若是最终结果显示 $P<0.05$ ,则表示研究结果具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者并发症发生情况进行对比

通过研究数据表1我们可以看出,观察组患者造口、伤口以及失禁并发症发生率分别为1.67%、1.67%和0.00,对

对照组则为 11.67%、13.33% 和 8.33%，组间数据差异显著，统计学意义成立 ( $P < 0.05$ )，详情见表 1。

表 1 两组患者并发症发生情况进行对比 (n, %)

观察指标	观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	$\chi^2$	P
造口	1 (1.67)	7 (11.67)	4.8214	0.0281
伤口	1 (1.67)	8 (13.33)	5.8859	0.0153
失禁	0 (0.00)	5 (8.33)	5.2174	0.0224

### 2.2 两组患者对本次护理工作的满意程度进行对比

通过研究数据表 2 可以看出, 对照组患者对本次护理的

满意程度为 85.00% (51/60), 观察组则高达 98.33% (59/60), 组间数据差异显著, 统计学意义成立 ( $P < 0.05$ ), 详情见表 2。

表 2 两组患者对本次护理工作的满意程度进行对比 (n, %)

观察指标	观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	$\chi^2$	P
满意	42	21		
一般	17	30		
不满意	1	9		
满意度 (%)	98.33 (59/60)	85.00 (51/60)	6.9818	0.0082

### 3 讨论

伤口造口失禁患者并发症发生率较高, 且会严重影响其生活质量和治疗效果。就临床研究结果显示, 伤口造口失禁患者感染并发症的几率超过 50%, 导致疾病愈合时间延长, 进而引发多种并发症。针对此类患者进行治疗的同时, 需要加以相关护理措施进行辅助, 便于达到理想的治疗效果<sup>[6]</sup>。

在此次研究中, 观察组患者采用皮肤护理管理专项措施, 其并发症发生率远低于采取常规护理的对照组, 且患者满意度较高 ( $P < 0.05$ ), 这就表示皮肤护理管理专项具有较高的应用价值。

综上所述, 针对伤口造口失禁患者进行护理的时候, 采取皮肤护理管理专项可以有效减少并发症的发生, 促进患者满意度的提升。

#### 参考文献

[1] 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: 综合版 (上旬刊), 2017(6):152-154.

[2] 朱红喆, 谢玲女, 崔鸣欧, 等. 造口粉联合皮肤保护膜护理失禁相关性皮炎效果 Meta 分析[J]. 护理学报, 2017, 24(16):1-5.

[3] 冯素英, 陈建伟, 张菊, et al. 我院依托伤口造口小组建立的皮肤护理管理模式实践与效果评价[J]. 四川医学, 2014(6):732-734.

[4] 范莉, 王丽, 侯瑞芳, et al. 结构化皮肤护理方案应用于大便失禁患者中的效果[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(06):146-148.

[5] 潘月枝, 许宇静, 谢晓丽. 结构化皮肤护理在预防大便失禁患者失禁性皮炎发生中的效果[J]. 中国当代医药, 2018, v.25; No.509(22):197-199.

[6] 高瑜, 鞠上, 王刚, et al. 凉血通络法对下肢静脉曲张术后并发症的预防作用[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2018, v.24(03):83-85.

### 稿件信息:

收稿日期: 2019 年 7 月 28 日; 录用日期: 2019 年 8 月 14 日; 发布日期: 2019 年 8 月 26 日

文章引文: 雷菊. 皮肤护理管理专项对伤口造口失禁相关并发症的预防效果 [J]. 医学研究.2019,1(3).

<http://dx.doi.org/10.18686/yxj.v1i3>.

#### 知网检索的两种方式

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD> 下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 例如: ISSN: 2661-359X/2661-3603, 即可查询

2. 打开知网首页 <http://cnki.net/> 左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询 投稿请点击:

<http://cn.usp-pl.com/index.php/yxyj/login> 期刊邮箱: [xueshu@usp-pl.com](mailto:xueshu@usp-pl.com)