

综合护理用于预防 ICU 失禁性皮炎及对 IAD 发生率影响分析

刘 晨

(延安大学咸阳医院 陕西 咸阳 712000)

【摘要】目的: 对ICU患者治疗阶段的综合护理内容、应用效果及在失禁性皮炎(IAD)发生率方面影响进行探讨。方法: 研究对象88例, 资料抽取前提为: 院方审批通过, 具体构成为: 医院ICU收治患者, 对其做分组处理后, 组别类型为: 对照组、实验组, 选用参照依据为: 电脑随机法, 且88例ICU患者临床调查后发现, 其入院开始时间、结束时间在2020年9月、2021年12月; 其中, 将常规护理在44例ICU患者中开展, 综合护理在另外44例ICU患者中开展, 且前者设为此次研究对照组, 后者为实验组, 就2组护理疗效进行比较, 具体包括: 失禁性皮炎(IAD)发生率(轻度、中度、重度), 护理质量, 满意度水平(比较满意、一般满意、不满意)。结果: (1) IAD发生率比较, 常规护理数据、综合护理数据差异明显, 且实验组ICU患者(11.36%, 5/44) VS 对照组ICU患者(31.82%, 14/44), 数据低, $P < 0.05$; (2) 关于护理质量、护理满意度, 在实验组数据评测后, 其指标(90.95 ± 1.84 , 95.45%)相比对照组(82.77 ± 3.46 , 79.55%), 实验组ICU患者居更高水平, $P < 0.05$ 。结论: ICU治疗阶段, 在失禁性皮炎(IAD)有效预防, 降低发生率, 促进患者护理质量、满意度较好提升方面, 相较常规护理, 综合护理具备显著优势, 可推荐、使用。

【关键词】ICU; 失禁性皮炎(IAD)发生率; 满意度; 综合护理; 影响分析

Comprehensive care was used to prevent ICU incontinence dermatitis and its impact on the incidence of IAD

Chen Liu

(Xianyang Hospital of Yan'an University, Xianyang, Shaanxi, 712000)

【Abstract】Objective: To discuss the comprehensive nursing content, the application effect and the influence on the incidence of incontinence dermatitis (IAD) in the treatment stage of ICU patients. Methods: 88 subjects: The premise of data extraction is as follows: approved by the hospital, The specific composition is: patients admitted to the ICU of the hospital, After grouping them, Group types are: control group, experimental group, The selection of reference basis is: computer random method, Moreover, after 88 ICU patients were found after clinical investigation, The beginning time and end time of his admission were in September 2020 and December 2021; among, Performing usual care in 44 ICU patients, Integrated care was performed in 44 additional ICU patients, The former is set as the control group of this study, The latter is the experimental group, To compare the efficacy of group 2, Specifically including: the incidence of incontinence dermatitis (IAD) (mild, moderate, severe), Quality of Care, Satisfaction level (relatively satisfactory, generally satisfactory, unsatisfactory). Results: (1) the comparison of IAD incidence, routine nursing data and comprehensive nursing data varied significantly, and the experimental group of ICU patients (11.36%, 5 / 44) of ICU patients in the VS control group (31.82%, 14 / 44), low data, $P < 0.05$; (2) Regarding nursing quality and nursing satisfaction, after the data evaluation of the experimental group, the index (90.95 ± 1.84 , 95.45%) compared with the control group (82.77 ± 3.46 , 79.55%), the ICU patients in the experimental group had a higher level, $P < 0.05$. Conclusion: In the ICU treatment stage, in effectively preventing incontinence dermatitis (IAD), reducing the incidence rate, promoting the quality of patient care and improving the satisfaction, comprehensive nursing has significant advantages compared with routine care, and can be recommended and used.

【Key words】ICU; incidence of incontinence dermatitis (IAD); satisfaction; comprehensive care; impact analysis

失禁伴随症中, 失禁性皮炎(Incontinence-associated dermatitis, IAD)有较高发生率, 对其全面分析发现: 腹股沟、大腿内侧、阴囊褶皱、会阴处, 为此疾病好发部位, 从临床诱发机制来看, 重要组成因素有: 皮肤卫生差, 与尿液、粪便长时间接触, 环境等, 且疾病进展阶段, 其危害性较高^[1]; 就医院ICU收治患者来说, 普遍特征为: 病情紧急、短时间内进展快, 临床治疗阶段, 其意识昏迷、绝对性卧床状态较为常见, 进而会明显增加此类患者IAD风险性, 进而对患者身心健康、生活质量构成较大威胁^[2]。在本次研究中, 主要参考2020年9月至2021年12月医院收入ICU患者分析, 探究其治疗阶段的综合护理内容、应用效果及在IAD发生率方面影响, 现整理、论述如下。

1 资料和方法

1.1 研究资料

根据研究指导, 对阶段内医院收治患者抽取, 即: 2020年9月至2021年12月, 而后按照电脑随机法指导, 分为2

组, 组别名称为: 对照组、实验组, 2组患者临床调查后发现, 均收治于医院ICU病房, 其筛选病例数为88, 资料如下。

【对照组】: ICU患者44例, 年龄分布中, 下限25、上限73, 平均(49.07 ± 2.05)岁, 性别构成中, 有20例女患者、24例男患者; **【实验组】:** ICU患者44例, 年龄分布中, 下限28、上限71, 平均(49.45 ± 1.88)岁, 性别构成中, 有21例女患者、23例男患者。关于上述研究信息(组内例数、年龄分布、性别构成), 均衡对比ICU患者具体数值, 其差别较小, 可比, $P > 0.05$ 。

1.1.1 纳入标准

(1) 基础条件: 院方许可, 对书面同意文件进行了颁布; (2) 对照组患者、实验组患者均为医院ICU病房收治, 且入住时间 ≥ 5 d; (3) 2组ICU患者病历资料齐全, 无严重缺失; (4) 指派专人详细解说研究内容后, ICU患者、家属认可度高, 对内部条例无异议, 并签署知情协议。

1.1.2 排除标准

(1) 恶性肿瘤疾病伴随发生的 ICU 患者；(2) 皮肤敏感性较高的 ICU 患者；(3) 会阴、肛门周围，存在皮肤异常的 ICU 患者；(4) 认知功能方面，伴随严重障碍性疾病，且丧失正常沟通、理解能力的 ICU 患者。

1.2 护理方法

1.2.1 常规护理模式，在对照组 ICU 患者中实施，例如：基础指导，失禁尿液、粪便的清理，涂抹护肤粉等；

1.2.2 综合护理模式，在实验组 ICU 患者中实施，具体内容包括：(1) 加强培训。负责人为科室护士长，在其组织、安排下，开展学习活动、培训活动，参与人员以科室全体护理人员为主，具体培训内容：失禁性皮炎 (IAD) 诱因、症状表现、危害性、如何预防以及各类敷料的使用方法，如：3M 液体敷料、造口粉等，且活动过程中，对于该方面专家可由医院对应部门人员负责邀请，以此来提高活动权威性，增强护理人员重视程度^[3]。(2) 病情监测。ICU 患者病情相对特殊，临床治疗阶段，对于其皮肤状态、异常症状，需由护理人员负责监测，加强 ICU 巡查次数，对于部分高危风险患者，还需在其肛周皮肤处及时检查；在大小便失禁患者中，应选取负压装置、造口袋并做连接处理，及时检查其干预状况；(3) 心理安抚。据调查，失禁性皮炎 (IAD) 好发部位相对隐私，临床发作后，部分患者因害羞会出现不及时告知护理人员现象，进而延误最佳治疗时机，影响预后效果，对此，工作人员应提高重视度，与自身工作经验、网络学习案例结合，对患者心理特征进行分析，而后实施疏导，鼓励患者勇敢面对自身疾病，改正自我观念、自我状态。(4) 知识教育。采取干预方式为口头讲解，电子图片、视频辅助方式，该阶段内的普及内容有：失禁性皮炎 (IAD) 症状、危害性、护理事项等，将上述信息为 ICU 患者、家属讲解，并对患者错误观念进行纠正，尽量消除其害羞心理，告知患者出现异常感受时及时表达^[4]；(5) 营养支持。将均衡膳食作为首要原则，并对饮用水摄入量严格控制，通常来说，2000-2500ml/d 为最大摄入量，在食物搭配时，护理人员应增加富含维生素、纤维素、蛋白质种类，并将其制作为流质、半流质食品，促进 ICU 患者消化。

(6) 皮肤管理。对于 ICU 患者会阴周围皮肤，应及时观察，重点人群为：大小便失禁者，在出现排泄物后，应将其第一时间清除，并清洗患者皮肤，该过程中，需选用弱酸性温水，且清洗结束后，对于部分皮肤过于干燥的患者，护理人员可涂抹保湿剂或其他保护类药物；对于小便失禁型患者，护理人员可借助导尿管进行干预，并注意严格消毒，预防伴随症发生，以此来保障 ICU 患者治疗安全性^[5]。

1.3 评定内容

1.3.1 比较 ICU 患者失禁性皮炎 (IAD) 发生率：轻度、中度、重度；

1.3.2 比较护理指标：护理质量评分，满意度水平（比较满意、一般满意、不满意）。

满意度水平中，医院 ICU 患者评定时的考虑因素有：医护人员操作技术、服务态度、仪容仪表等，借助院内自制的百分量表判定后，具体标准为： ≥ 85 分为比较满意，70-84 分为一般满意， < 70 分为不满意。

1.4 统计数据

研究数据处理时，选取软件 SPSS25.0 进行，卡方为计数资料检验形式，T 为计量资料检验形式，且 ICU 患者中，

IAD 发生率（轻度、中度、重度），护理满意度（比较满意、一般满意、不满意）用 (%) 代表，护理质量用 ($\bar{x} \pm s$) 代表，具备统计学差异的判定标准为： $P < 0.05$ 。

2 研究结果

2.1 IAD 发生率

从 IAD 发生率来看，实验组比对照组，评测数据低， $P < 0.05$ 。

2.2 护理指标

护理质量评分、护理满意度和对照组比较，评测数据在实验组 ICU 患者中高， $P < 0.05$ 。

3 分析讨论

从此次结果来看，研究指标显示：(1) 常规护理、综合护理后，ICU 患者组间数据有显著差别，在 IAD 发生率方面，评测 2 组 ICU 患者后，具体数据为：(31.82%，14/44)、(11.36%，5/44)，对比可见，后者较前者低，实验组具备优势， $P < 0.05$ ；(2) 比较护理质量、满意度水平，实验组 ICU 患者 (90.95 ± 1.84 , 95.45%) VS 对照组 ICU 患者 (82.77 ± 3.46 , 79.55%)，评测数据高， $P < 0.05$ 。提示，ICU 治疗阶段，患者联用综合护理模式的效果确切；分析原因后得出：就 ICU 收治患者而言，常规指导、粪便清洁前提下，开展综合护理，能够将着手点作为科室工作人员的自我能力，通过不断学习、培训，邀请专家讲座来培养其责任意识，提高护理人员在 IAD 方面的医学认知，保障工作效率；与此同时，ICU 患者所处病房巡查、皮肤状态监测以及护患沟通措施，不仅能够对患者实时状况有效掌握，而且能够减轻患者心理压力，纠正其错误想法，提高治疗依从性；且失禁性皮炎 (IAD) 相关知识的讲解，有利于提高 ICU 患者医学知识了解度，较好地接受治疗，消除害羞、尴尬心理。而营养支持、饮用水控制和皮肤清洁、保护措施，能够对患者 ICU 治疗过程中体内流失大量营养物质及时补充，促进患者自身体质、免疫能力提高，在患者皮肤方面进行较好保障，有效预防感染、其他并发症出现；联合全部措施共同干预，可更好地改善 ICU 患者病情，提高预后效果。

综上所述，ICU 患者治疗过程中联用综合护理，有非常重要意义；其一，表现在预防失禁性皮炎 (IAD)，降低发生率方面，其二，表现在提高护理质量、护理满意度方面，推广价值显著。

参考文献：

- [1] 钱玲. 综合护理干预预防 ICU 失禁性皮炎的临床观察 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24): 105-106
- [2] 王小萌. 综合护理干预预防 ICU 失禁性皮炎临床价值体会 [J]. 继续医学教育, 2020, 34(03): 121-123
- [3] 陈森森. 综合护理干预预防 RICU 重症患者失禁性皮炎的效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(16): 2652-2653
- [4] 王桂玲, 郎菲菲, 刘吉云. 综合护理干预预防 ICU 失禁性皮炎的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(12): 186-188
- [5] 朱淑平, 李苏娜, 廖玲芳. 综合护理干预对 ICU 患者失禁性皮炎防治效果的临床观察 [J]. 中国医药科学, 2019, 9(02): 137-139

作者简介：

刘晨 (1982.02.25-)，女，护师，本科，陕西咸阳人，神经内科重症监护室。