

结构化皮肤护理管理模式在降低 ICU 失禁性皮炎中的应用价值分析

雷锦宇

海军军医大学第二附属医院 上海市 200003

【摘要】目的：分析在 ICU 失禁性皮炎中实施结构化皮肤护理管理的作用。方法：择取 2023 年 8 月到 2023 年 12 月，本院 ICU 接收失禁性皮炎病患共计 80 例，运用随机数字表法方式分成对照组与研究组各 40 例，前组进行常规护理，后组实施结构化皮肤护理管理模式，对比两组间护理前后的变化。结果：研究组数据结果优于对照组 $P < 0.05$ 。结论：结构化皮肤护理管理可以有效地提高患者满意度，减少皮肤受损情况。

【关键词】ICU 失禁性皮炎；结构化皮肤护理管理；满意度

ICU 中的患者均病情严重且需要长期卧床接受治疗，所以会出现大小便失禁现象。大小便失禁后，肛周皮肤会因为排泄物的影响，导致局部皮肤受损，发生失禁性皮炎^[1]。失禁性皮炎不仅会加重患者病情，还会影响患者预后，出现一系列不良反应，延长住院时间。因此需要加强对 ICU 患者的护理管理，防止失禁性皮炎的发生。常规护理模式不能有效地解决和预防不良风险事件发生，所以效果不佳。结构化皮肤护理管理临床新型护理模式，可以结合患者病情和心理特点，制定一套针对性的护理方案，预防和控制失禁性皮炎发生^[2-3]。因此，本院旨在探讨结构化皮肤护理管理在 ICU 失禁性皮炎中的作用，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将接诊的 80 例 ICU 失禁性皮炎病人作为研究对象，入院时间为 2023 年 8 月到 2023 年 12 月，分成对照组与研究组各 40 例。对照组中男性病人 24 例，女性 16 例，年龄 58~78 岁，均值 68.52 ± 2.45 岁；研究组女性有 27 例，男性存在 13 例，年龄均在 58 至 78 岁间内，平均值是 68.25 ± 2.33 岁，入院患者的临床资料信息通过比较后，表示没有差异性 $P > 0.05$ ，可对比。纳入标准：年龄大于 18 岁、符合失禁性皮炎者。排除意识不清且精神异常者。

1.2 方法

对照组仅进行常规的护理模式；需要详细地分析患者受压皮肤情况，如患者皮肤没有受损，可以清洗其局部皮肤，保证其皮肤处于清洁干燥状态；如有皮肤受损者，护理人员需要加强皮肤清洁，帮助患者做好皮肤护理措施，避免患者皮肤处于严重受损状态。

研究组可实行结构化皮肤护理管理模式：在护理之前需要成立一个专业的皮肤护理团队，组内成员需要查找有关失禁性皮炎病症的相关内

容，再结合患者病情和心理特征制定针对性护理措施。首先对负责护理患者的相关人员进行岗前培训，培训涉及的内容主要包括压疮、皮肤受损评估，培训结束后才可上岗。对存在尿失禁者需要使用尿管进行控制，另外在患者卧床期间需要及时帮助患者更换尿布、纸尿裤等，并清洁床单被套，以此确保床单干净无菌，而对皮肤出现红斑者需要注意避免受压与摩擦，防止皮肤出现溃烂。另外在对患者清洗中，尽量选择弱酸性免洗冲洗剂，在清洗时动作应当轻柔，防止损伤皮肤。如患者的局部皮肤出现渗液和破损情况时，需要使用敷料对其皮肤外敷。对大便失禁严重者应该准备好大便引流装置与肛门塞，便于及时处理。针对失禁性皮炎者需要使用抗真菌制剂进行管理，同时用温生理盐水进行清洗好局部皮肤。对因为大便失禁引起的皮炎者，应该使用皮肤保护膜与爽肤粉对其局部皮肤进行处理，防止局部皮肤感染。与此同时，还需要根据患者病情与营养状况制定针对性的营养计划，合理安排饮食，避免出现低蛋白血症发生，以此提高患者机体能力，加速病情恢复。

1.3 观察指标

对比组间护理后临床满意度，总满意 = (满意 + 一般满意) / 例数 $\times 100\%$ 。对比组间护理后舒适度、疼痛以及生活质量评分情况，舒适度评分使用 GCQ 量表表示 (100 分)、疼痛评分使用 VAS 量表，分数高表示疼痛严重、生活质量使用 SF-36 量表表示 (100 分)。比较两组压疮与失禁性皮炎严重程度，前者使用 Braden 压疮危险评估工具 (23 分)，后者实施 LADS 量表评估 (52 分)。

1.4 统计学方法

t 检验计量资料，平均数 \pm 标准差表示，卡方验证计数资料，“%”表示，软件 SPSS24.0 分析， $P < 0.05$ 有差异。

2 结果

2.1 满意度情况对比

表 1 知, 研究组满意度 95.00% 高于对照组, 组间差异 $P < 0.05$ 。

表 1 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=40)	25 (62.50)	5 (12.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
研究组 (n=40)	34 (85.00)	4 (10.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2				6.2745
P				0.0122

2.2 舒适度、疼痛以及生活质量评分

研究组疼痛评分低于对照组, 舒适度以及生活质量评分高于对照组, 组间差异 $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 两组舒适度、疼痛以及生活质量对比 (分)

组别	VAS	GCQ	SF-36
对照组 (n=40)	3.59 ± 1.52	68.52 ± 3.58	72.59 ± 3.59
研究组 (n=40)	2.11 ± 0.52	85.64 ± 3.65	89.67 ± 4.62
t	5.8266	21.1783	18.4628
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 比较组间压疮与失禁性皮炎受损程度

通过表 3 可知, 护理前两组评分无差异 $P > 0.05$, 研究组 Braden、LADS 评分均低于对照组, 两组具有差异 $P < 0.05$ 。

表 3 组间 Braden、LADS 评分情况 (分)

组别	Braden		LADS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	35.26 ± 4.66	23.15 ± 2.11	19.62 ± 3.16	15.32 ± 1.52
研究组 (n=40)	35.24 ± 3.26	16.95 ± 0.62	19.68 ± 2.54	10.22 ± 0.33
t	0.0222	17.8302	0.0936	20.7374
P	0.9823	0.0000	0.9257	0.0000

3 讨论

失禁性皮炎是 ICU 中常见一种症状, 主要是指大便、尿失禁后, 残留在会阴、臀部以及腹股沟, 刺激、损伤其以上局部皮肤, 继而引发的刺激性皮炎。临床中主要以皮肤瘙痒、疼痛、红斑以及溃烂为表现^[4], 如果不及时地清理患者肛周附近的排泄物, 在长期的影响下, 会不断地侵蚀患者皮肤, 以此提高失禁性皮炎的发生率。但是临床中常规护理做法比较单一, 内容与结构相对简单, 同时又因为护理人员专业知识不足, 所以导致护理效果不佳, 因此需要不断地完善护理方案。近些年, 随着

医学技术的发展, 使结构化皮肤护理管理措施逐渐地被应用在临床中, 主要原因是该护理措施可以将护理流程更加具备科学、系统, 能够不断地强化护理工作的流程, 进而使护理质量提高, 将不良风险事件降低。在本次研究中显示, 研究组护理总满意度 95.00% 明显高于对照组 $P < 0.05$, 该结果说明结构化皮肤护理管理模式可以将护理环节优化, 可以向患者提供更优质的护理服务, 以此使患者对护理满意评分高^[5]; 另外本组护理后疼痛评分低于对照组, 舒适度以及生活质量评分高于对照组 $P < 0.05$, 表明在 ICU 失禁性皮炎中进行结构化皮肤护理管理具有重要价值, 可以有效地改善患者舒适度, 降低疼痛, 并提高生活质量水平, 主要原因是该护理方法在护理中可以帮助患者缓解大小便失禁情况, 减少对皮肤的损伤, 以此加速患者受损皮肤恢复; 此外研究组护理后, Braden、LADS 评分均低于对照组 $P < 0.05$, 说明结构化皮肤护理管理可以在一定程度上减少压疮和失禁性皮炎的危害, 并利用专业的评估工具, 分析患者皮肤的受损情况, 可以明确患者受损情况并进行处理, 确保患者皮肤的完整性^[6-7]。

综上所述, 对 ICU 失禁性皮炎患者进行结构化皮肤护理管理效果明显, 可以有效地缓解患者疼痛, 提高舒适度和生活质量水平, 值得推广使用。

参考文献:

- [1]李艳芳.结构化皮肤护理方案对直肠癌患者低位前切除术肛周失禁性皮炎的应用效果分析[J].中华养生保健, 2024, 42(03): 148-150.
- [2]叶群华, 温丽群, 乐翠华.结构化皮肤护理管理模式在预防 ICU 大便失禁伴腹泻患者失禁性皮炎及压力性损伤效果[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(02): 124-127.
- [3]陈飞, 胡琳娟, 黄霞红, 刘豪, 杨燕, 唐小燕.基于 4R 危机理论的结构化皮肤护理方案在重症监护室失禁病人中的应用[J].全科护理, 2022, 20(34): 4815-4818.
- [4]赵心悦, 曾颖.通过结构化皮肤护理方案对结肠癌术后失禁性皮炎患者的护理[J].加速康复外科杂志, 2022, 5(02): 92-96.
- [5]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.
- [6]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.
- [7]王芳.结构化皮肤护理方案对老年急性重症胰腺炎病人失禁性皮炎的影响[J].全科护理, 2021, 19(28): 3966-3968.