

# 不同皮肤护理方法在ICU老年患者失禁性皮炎预防中的效果研究

黄元元<sup>1</sup> 王迎莉<sup>2</sup> 赵书萱<sup>1</sup> (通讯作者) 申恩泽<sup>3</sup>

(1.大连大学附属新华医院; 2.大连大学附属中山医院; 3.大连铁路卫生学校)

**【摘要】**目的 探讨不同皮肤护理方法在ICU老年患者失禁性皮炎预防中的应用效果。方法 对2023年1月-2023年12月收治的126例ICU老年患者为研究对象,按随机数字表法分成对照组、干预一组和干预二组,各42例。对照组患者进行常规的皮肤护理方案,干预一组患者采用温水冲洗联合氧化锌皮肤护理法,干预二组采用温水冲洗联合皮肤保护膜护理法。比较两组患者转出ICU时的IAD的发生率、IAD发生的风险程度。结果 研究最终共纳入120例患者,每组40例。干预后三组IAD发生率、IAD发生风险差异均具有统计学意义。干预一组、干预二组IAD发生例数、发生风险程度均低于对照组( $P<0.05$ ),干预一组与干预二组相比IAD发生例数、发生风险程度均无统计学差异( $P>0.05$ )。结论 通过将温和清洁联合皮肤保护剂的护理方法运用于ICU老年患者中,不仅可以降低IAD的发生率,还可以降低发生IAD的风险程度,可以在ICU老年患者中广泛应用。

**【关键词】**ICU; 失禁性皮炎; 皮肤护理

Study of the effect of different skin care methods in the prevention of incontinence dermatitis in elderly ICU patients

Huang Yuanyuan<sup>1</sup> Wang Yingli<sup>2</sup> Zhao Shuxuan<sup>1</sup> (corresponding author) Shen Enze<sup>3</sup>

1. Xinhua Hospital Affiliated to Dalian University;

2. Zhongshan Hospital Affiliated to Dalian University; 3. Dalian Railway Health School

**[Abstract]** Objective To explore the effect of different skin care methods in the prevention of incontinence dermatitis in elderly ICU patients. Methods 126 elderly ICU patients admitted from January 2023 to December 2023 were divided into control group, intervention group and 42 intervention groups. The patients in the control group underwent a routine skin care program, the intervention group used warm water combined with zinc oxide skin care, and the intervention group used warm water combined with skin protective membrane care. The incidence of IAD at the time of ICU transfer and the risk of IAD were compared between the two groups. Results The study ultimately included 120 patients, 40 patients in each group. The differences in the incidence of IAD and the risk of developing IAD among the three groups after the intervention were statistically significant. The number of cases and risk degree of IAD in the intervention group and the intervention group were lower than that of the control group ( $P<0.05$ ), and there was no statistical difference in the number of IAD cases in the intervention group ( $P>0.05$ ). Conclusion By applying the care method of mild cleaning and skin protecagent in elderly ICU patients, it can not only reduce the incidence of IAD, but also reduce the risk of IAD, which can be widely used in elderly ICU patients.

**[Key words]** ICU; incontinence dermatitis; skin care失禁性皮炎 (Incontinence-associated Dermatitis, IAD)

也被称为失禁相关性皮炎,是尿失禁(Urinary Incontinence, UI)、大便失禁(Fecal Incontinence, FI)或者大小便双失禁患者最常见的皮肤护理问题,临床表现主要以皮肤红斑、皮温升高、皮肤破损、继发感染等为主,发生部位常见于会阴部、腹股沟、臀部、大腿内侧等处<sup>[1-3]</sup>。ICU患者由于疾病危重,常具有导致IAD发生的危险因素,据报道ICU患者IAD的发生率达ICU中IAD的发生率达36%~50%<sup>[4]</sup>。ICU患者一旦发生IAD,不仅增加了患者痛苦,

增加了护理耗材,同时加重了ICU护理工作量,使护理人员的工作难度加大<sup>[5-6]</sup>。所以,如何预防及管理失禁患者发生IAD显得尤为重要。本研究依据全球IAD小组结构化皮肤护理方案中确立的“温和清洁联合皮肤保护剂的使用可以降低IAD的发生率”的意见<sup>[7]</sup>,旨在探讨不同皮肤护理方法对于ICU患者失禁性皮炎预防中的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究以大连市某三甲医院 2023 年 1 月-2023 年 12 月收治的 126 例 ICU 患者为研究对象,按随机数字表法分成对照组、干预一组和干预二组,各 42 例。纳入标准:(1)患者年龄 $\geq 60$ 岁;(2)尿失禁者,大便失禁者或是二便均失禁的患者;(3)入院时未发生 IAD;(4)入院时间 $\geq 24$ 小时;(5)征得患者或家属同意,并签订知情同意书。排除标准:(1)因使用产品导致的过敏性皮炎患者;(2)患有恶性肿瘤的失禁患者;(3)入院时存在压力性损伤的患者;(4)确诊为皮肤病的患者。

### 1.2 方法

对照组患者进行常规的皮肤护理方案,内容包括医生开具营养处方、遵医嘱鼻饲或自主进食、每 2 小时定时翻身、排便后湿巾擦净排泄物、更换一次性尿垫等。干预组患者在对照组基础上开展温水冲洗联合皮肤保护剂的护理方法进行肛周皮肤护理。(1)成立多学科干预团队。包括护理管理者 1 名、ICU 医师 1 名、营养师 1 名、危重症专科护士 4 名、研究生 2 名。护理管理者负责对研究方案设计、执行情况及整体质量把控督导;ICU 医师的职责是控制患者病情,保证干预过程安全;营养师负责制定患者的营养方法,根据患者病情合理调整饮食配餐,保障患者排便通畅。危重症专科护士负责协调工作及皮肤护理方案的,研究者进行数据收集与分析、整理,同时配合研究者进行健康宣教、跟踪随访等方面的工作。(2)干预一组采用温水冲洗联合氧化锌皮肤护理法:于患者排泄后开展温水冲洗联合皮肤保护剂护理。物品包括 38-40℃温水 500ml、喷雾器、棉柔巾、氧化锌软膏、棉签。具体护理方法为患者排泄后,一边用 38-40℃温水 500ml 装入喷雾器进行冲洗,一边用棉柔巾进行皮肤擦洗,擦洗后用棉柔巾蘸干;之后用棉签蘸取适量氧化锌软膏,涂抹在肛周 10cm 周围皮肤排泄物易侵蚀处。(3)干预二组采用温水冲洗联合皮肤保护膜护理法:于患者排泄后开展温水冲洗联合皮肤保护剂护理。物品包括 38-40℃温水 500ml、喷雾器、棉柔巾、皮肤保护膜。具体护理方法为患者排泄后,一边用 38-40℃温水 500ml 装入喷雾器进行冲洗,一边用棉柔巾进行皮肤擦洗,擦洗后用棉柔巾蘸干;后将皮肤保护膜涂抹在肛周 10cm 周围皮肤排泄物易侵蚀处。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者的满意度、IAD 发生率。(1) IAD 发生率。干预后通过每组发生 IAD 的例数占该组总例数的比率。(2) 会阴评估工具 (Perineal Assessment Tool, PAT)<sup>[8]</sup>,从会阴部皮肤状态、刺激的种类和强度、增加腹泻风险的相

关因素、皮肤暴露于刺激的时间。评分采用 Likert 3 点计分法,每个条目 1-3 分,1 分为最差,3 分为最佳,总得分 4-12 分,得分越高发生 IAD 的危险性越高,其中 4-6 分为 IAD 低危,7-12 分为 IAD 高危。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件对数据进行统计描述与分析。符合正态分布的计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,不符合正态分布的资料以 M (P25, P75) 表示,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验,计数资料以率表示,干预后组间比较采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 三组患者一般资料比较

研究期间,对照组、干预二组由于 2 例患者死亡各失访 2 例,干预一组 1 例患者入组后 18 小时转出而失访 2 例,最终共纳入 120 例患者,对照组 40 例,干预一组 40 例,干预二组 40 例。对照组男性 20 例,女性 20 例;年龄 60-81 岁,平均年龄 ( $73.25.97 \pm 3.18$ ) 岁。干预一组男性 22 例,女性 18 例;年龄 61-82 岁,平均年龄 ( $73.78 \pm 3.49$ ) 岁;干预二组男性 21 例,女 19 例;年龄 63-81 岁,平均年龄 ( $74.01 \pm 3.04$ ) 岁;三组患者一般资料比较差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 2.2 三组患者 IAD 发生率比较

三组患者采取不同的干预措施后 IAD 的发生率,患者中对对照组发生 IAD 者为 15 例,发生率 38%,干预一组发生 IAD 者为 7 例,发生率 18%,干预二组发生 IAD 者为 5 例,发生率 13%。三组  $\chi^2$  检验显示,三组差异具有统计学意义。干预一组 IAD 发生例数低于对照组 ( $\chi^2$  值=4.013,  $P=0.045$ ),干预二组 IAD 发生例数低于对照组 ( $\chi^2$  值=6.667,  $P=0.010$ ),干预一组 IAD 发生例数与干预二组比较,差异无统计学意义 ( $\chi^2$  值=0.392,  $P=0.513$ )。

表 1 两组患者干预后 IAD 发生率比较[n (%)]

组别	例数	IAD 发生率		$\chi^2$ 值	P 值
		发生例数	未发生例数		
对照组	40	15 (0.38)	25 (0.62)	8.029	0.018
干预一组	40	7 (0.18)	33 (0.82)		
干预二组	40	5 (0.13)	35 (0.87)		

### 2.3 三组患者 IAD 发生风险程度比较

三组患者采取不同的干预措施后 IAD 的发生风险,患者中对对照组发生 IAD 高危为 25 例,发生率 62%,干预一组

发生 IAD 高危为 12 例, 发生率 30%, 干预二组发生 IAD 高危为 10 例, 发生率 25%。三组  $\chi^2$  检验显示, 三组差异具有统计学意义。干预一组低危人数低于对照组 ( $\chi^2$  值=8.498,  $P=0.004$ ), 干预二组低危人数低于对照组 ( $\chi^2$  值=11.429,  $P=0.001$ ), 干预一组低危人数与干预二组比较, 差异无统计学意义 ( $\chi^2$  值=0.251,  $P=0.617$ )。

表 2 两组患者干预后 IAD 发生风险程度比较[n (%) ]

组别	例数	IAD 发生风险		$\chi^2$ 值	P 值
		低危	高危		
		(4-6 分)	(7-12 分)		
对照组	40	15 (0.38)	25 (0.62)	13.920	0.001
干预一组	40	28 (0.70)	12 (0.30)		
干预二组	40	30 (0.75)	10 (0.25)		

### 3 讨论

ICU 患者是一个特殊、脆弱的群体, 因其内源因素和外源因素复杂, 他们因体位改变困难、体液暴露、潮湿环境、免疫抑制、营养不良以及药物因素, 极易导致 IAD 的发生。IAD 作为 ICU 患者最常见的皮肤问题, 但预防管理 IAD, 保持和改善皮肤完整性是护理的重要目标。研究结果显示, 干预一组、干预二组患者 IAD 的发生率均低于对照组, 表明对 ICU 患者采用基于全球 IAD 小组结构化皮肤护理方案中温和清洁联合皮肤保护剂的护理方法, 可以起到预防 IAD 的发生, 保持患者肛周皮肤健康。老年患者作为 IAD 最常见的易发人群, 皮肤屏障功能减低, 粪便中含有胰蛋白酶和

酯酶, 由于碱性环境与酶产生的协同作用, 能酶解皮肤的角质层, 破坏角质层对皮肤的防护作用, 使皮肤的屏障功能受到破坏, 导致 IAD 的发生率不断增加, 大小便的失禁加速了 IAD 的发生。温和清洁作为 IAD 预防的第一步, 清除了排泄物对皮肤的刺激。皮肤保护剂的使用作为皮肤护理的另一关键步骤, 氧化锌软膏含皮肤润滑及保护成分, 也起到了降低 IAD 发生率的效果, 是一种经济实惠的护理方法。皮肤保护膜<sup>®</sup>是一种丙烯酸酯三元共聚物, 可直接喷涂在患者的局部皮肤上, 快速形成一层透气防水的薄膜, 不仅能缓解皮肤的摩擦力及防止水分浸渍, 且其透明性方便护理人员观察皮肤状况, 及时了解 IAD 的发展情况, 在保护皮肤、隔绝排泄物的同时兼具治疗 IAD 的效果。PAT 对 ICU 老年失禁患者 IAD 的发生有较好的预警作用, 而且 PAT 对 IAD 发生的预测效果也比较好。本研究中在干预后, 采用 PAT 筛查出 IAD 不同程度的风险人群, 以其了解不同皮肤护理措施在改善 IAD 风险程度中的效果。研究显示, 温和清洁联合皮肤保护剂的护理方法不仅可以起到减低 ICU 老年患者 IAD 的发生率, 还可以降低发生 IAD 的风险程度。

综上所述, 通过将温和清洁联合皮肤保护剂的护理方法运用于 ICU 老年患者中, 与传统的擦拭法相比, 不仅可以降低 IAD 的发生率, 还可以降低发生 IAD 的风险程度。同时, 由于此类护理方法操作简单, 所用物品经济、易获取, 因此实用性强, 风险极低, 可以在 ICU 中开展广泛应用, 同时可以在养老机构、医养结合照护机构、社区等的老年人中开展应用。

### 参考文献:

- [1] 马玉, 詹昱新, 王崴崴, 等. 重症患者失禁性皮炎预防管理的研究进展[J]. 护理学杂志, 2024, 39 (05): 121-124.
- [2] 丁炎明. 伤口护理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 354.
- [3] Raepsaet C, Fourie A, VanHecke A, et al. Management of incontinence-associated dermatitis: a systematic review of monetary data[J]. Int Wound J, 2021, 18 (1): 79-94.
- [4] 王英. PAT 联合中药连苓清热擦剂在预防和治疗 ICU 老年患者失禁性皮炎中的效果研究[D]. 滨州医学院, 2022.
- [5] 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.
- [6] 齐梦影, 方业香, 刘萍, 等. ICU 护士预防失禁性皮炎态度及影响因素研究[J]. 护理管理杂志, 2023, 23 (05): 376-380.
- [7] 王玲, 郑小伟, 马蕊, 等. 国内外失禁相关性皮炎护理实践专家共识解读[J]. 中国护理管理, 2018, 18 (01): 3-6.
- [8] 范思越, 陈丽娟, 江鸿展, 等. 危重症患者失禁相关性皮炎风险预测工具的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2023, 58 (22): 2812-2817.
- [9] 黄琼蕾, 金璜, 史亮亮. 不同皮肤保护方案护理失禁性皮炎的经济学评价研究进展[J]. 护理管理杂志, 2022, 22 (03): 201-204.