

- 2021, 40(4):577-581.
- [6] 马丽莉, 江会. 流程再造理念在我国临床护理中的应用进展[J]. 中国护理管理, 2017, 17(4):516-520.
- [7] 医政医管局. 国家卫生健康委加强疫情防控中互联网诊疗咨询服务工作[EB/OL]. (2020-02-07)[2020-02-10]. <http://www.satcm.gov.cn/xinxifabu/shizhengyaowen/2020-02-08/12907.html>.
- [8] 吴欣娟, 郭娜, 曹晶, 等. 新型冠状病毒肺炎院内感染防控规范化培训方案的制订与实施[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(4):500-503.
- [9] 鱼丽娟, 吴守振, 韩倩, 等. 应用品管圈活动促进检验前过程无纸化[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(9):1340-1341, 1344.
- [10] 李永昌, 刘玉秀, 王小峰, 等. 以品管圈促进医院质量建设的实践与思考[J]. 中国卫生质量管理, 2020, 27(2):88-90.
- [11] 黄淑茵, 王灿灿, 姚瑶, 等. PDCA循环法在缩短团体体检超声检查高峰耗时的运用[J]. 护理学报, 2019, 26(11):32-34.

皮肤保护膜联合造口袋对昏迷腹泻患者肛周皮肤的保护效果观察

陈兴连, 李春霞, 罗祖平, 林上清*, 谢桂丽, 廖 翩 (广东医科大学附属第一医院, 广东湛江 524001)

摘要: 目的 观察皮肤保护膜联合一件式造口袋对昏迷腹泻患者肛周皮肤的保护效果。方法 200例昏迷腹泻患者随机分为研究组和对照组, 研究组采用皮肤保护膜联合一件式造口袋进行肛周皮肤保护, 对照组采用常规皮肤护理, 比较两组肛周皮肤状况、保护效果和并发症。结果 研究组会阴皮肤评估量表(PAT)评分及并发症明显低于对照组($P<0.01$), 总有效率明显高于对照组($P<0.01$)。结论 采用皮肤保护膜联合造口袋可有效保护昏迷腹泻患者肛周皮肤, 减少并发症发生。

关键词: 昏迷; 腹泻; 皮肤保护膜; 造口袋

中图分类号: R473.6

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2022)02-0215-03

Protective effect of combined skin protective film and ostomy bag on perianal skin in coma patients with diarrhea

CHEN Xing-lian, LI Chun-xia, LUO Zu-ping, LIN Shang-qing*, XIE Gui-li, LIAO Pian (Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524001, China)

Abstract: Objective To observe the protective effect of combined skin protective film and one-piece ostomy bag on the perianal skin of coma patients with diarrhea. Methods The perianal skin of 200 coma patients with diarrhea were randomly managed with combined skin protective film and one-piece ostomy bag (study group) or conventional skin care (control group). The perianal skin condition, protective efficacy and complications were compared between two groups. Results Compared with control group, Perineal Assessment Tool (PAT) scores and complications were decreased ($P<0.01$), while total effective rate was increased ($P<0.01$) in study group. Conclusion Combined skin protective film and ostomy bag can protect perianal skin and reduce complications in coma patients with diarrhea.

Key words: coma; diarrhea; skin protective film; ostomy bag

昏迷腹泻患者无法自行解决大便, 常出现大便失禁情况, 由于大便性状多为稀水便, 患者肛周及会阴部皮肤处于潮湿状态, 加上大便对皮肤产生化学性刺

激, 导致患者肛周皮肤出现角质损害、抵抗力降低、红肿、溃烂等损伤^[1], 且昏迷患者长时间腹泻, 易形成经久不愈的压疮, 生活质量受到严重影响, 甚至预后效果较差^[2]。因此, 对昏迷腹泻患者肛周皮肤进行有效保护, 对临床治疗具有重要意义。以往研究表明^[3], 临床上已存在多种肛周皮肤保护法, 主要包括集便带、造口袋、皮肤保护膜等, 但临床上较少采用多种皮肤保护法的联合应用。本研究采用皮肤保护膜联合一件式造口袋的方式对昏迷腹泻患者肛周皮肤进行保护, 旨在为肛周皮肤的保护提供参考。

收稿日期: 2021-06-03

基金项目: 湛江市科技计划项目(No.2021B101)

作者简介: 陈兴连(1980—), 女, 本科, 副主任护师, E-mail: cxl2361136@163.com

通信作者: 林上清(1975—), 女, 本科, 副主任护师, E-mail: fsyylsq@126.com

1 资料和方法

1.1 病例与分组

选择2017年2月—2020年2月本院神经外科昏迷腹泻的住院200例患者作为研究对象,其中男124例,女76例,年龄13~91岁。纳入标准:(1)入住神经外科,格拉斯哥评分 ≤ 8 分者;(2)每日排便次数 ≥ 3 次,且粪质稀薄不成形、水分增加者;(3)患者家属对本次研究知情同意,并接受及配合。排除标准:(1)合并心肺功能不全、糖尿病、肝肾功能不全、重度营养不良者;(2)对一件式造口袋及皮肤保护膜过敏者;(3)肛周及骶尾部已存在压力性损伤者。本研究已获得医院伦理委员会审核批准,并允许实施。将200例患者随机分为研究组与对照组,每组100例。研究组男60例,女40例,平均年龄 (43.7 ± 4.6) 岁;病程范围3~12 d,平均 (5.3 ± 1.2) d;肛周皮肤状况^[4]:肛周皮肤正常63例,轻度损伤即肛周、会阴部皮肤潮红或伴有皮疹30例,中度损伤即轻度症状加表皮溃烂7例。对照组男64例,女36例,平均年龄 (44.6 ± 3.7) 岁;病程范围2~11 d,平均 (5.0 ± 1.2) d。肛周皮肤状况:肛周皮肤正常65例,轻度损伤即肛周、会阴部皮肤潮红或伴有皮疹32例,中度损伤即轻度症状加表皮溃烂3例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组患者的研究实施均由本科室的2名造口专科组的联络员负责。

1.2.1 对照组 患者每次腹泻后首先用温水对会阴部、肛周皮肤进行彻底清洗,再用生理盐水进行局部清洗,干燥后用造口护肤粉倒于无菌方纱中均匀涂抹于肛周皮肤,距皮肤10~15 cm处用皮肤保护膜均匀喷洒于需保护区域,在第1次喷洒后待干30 s,再重复喷洒1次,避免遗漏,共重复3次。随后在患者臀下置一次性尿垫,每2 h翻身1次,保证患者肛周皮肤及臀下位置的清洁及干燥。患者每次便后用软毛巾蘸温水轻柔清洁、不可用力擦拭、以免破坏保护膜。若保护膜出现破损情况,需重复上述操作方式,重复给药。

1.2.2 研究组 对患者每次腹泻后清洁会阴部、肛周皮肤的方法、使用造口护肤粉及皮肤保护膜的方法均与对照组相同,在此基础上联合一件式造口袋收集大便进行对肛周皮肤保护^[5]。一件式造口袋安置:(1)前期处理。若患者已出现皮肤轻度损伤或是溃疡,先在患处贴上水胶体透明贴。(2)一件式造口袋准备。患者取侧卧位,测量肛门括约肌直径,将一件式造口袋底盘沿中央孔环形剪裁,让中央孔直径比肛门括约肌

直径约大5 mm,再将底盘边缘呈放射状裁剪。(3)一件式造口袋粘贴。患者取侧卧位,充分暴露肛周,在肛周处涂上皮肤保护膜,涂膜的面积须大于底盘粘贴面积,待干,将造口袋底盘对半折成半圆状,中央孔径对准肛门,贴上造口袋,先按压一件式造口袋底盘中央孔处,再放射状按压边缘,使之粘贴紧密,夹紧一件式造口袋的出口。(4)一件式造口袋清洁。若一件式造口袋收集粪水量达1/2时,打开出口处的夹子,将粪水进行清理,然后再夹上,必要时用注射器注水清洗。(5)一件式造口袋更换。出现粪水渗漏时进行更换,若无渗漏,3~7 d更换1次。(6)一件式造口袋撤除。每日排便次数 < 3 次,且粪质成形即可撤。注意事项:(1)每日评估患者造口袋周围皮肤颜色、排便等情况;(2)患者肛周皮肤彻底清洁后必须用纱布吸干,但避免用力擦拭,易引起患者肛周皮肤损伤,甚至导致感染;(3)造口袋开口应尽量缩小,不宜剪得太大;(4)在进行造口袋粘贴时,必须将肛周皮肤皱褶完全撑开,不能存在空隙,避免出现粪便外溢,造口袋脱落等意外情况;(5)放置造口袋后,加强翻身预防局部产生压疮。

1.3 效果评价标准

(1)采用会阴皮肤评估量表(PAT)^[6]:评估昏迷腹泻患者发生皮肤破损的危险程度,最低分4分,满分12分,得分越高,表明会阴部出现破损的风险越高,低危害4~6分,高危害7~12分。(2)肛周皮肤保护效果评估标准^[7]:皮肤完全正常为有效;皮肤存在潮红或轻微损伤为显效;患者出现皮肤溃烂等情况为无效。总有效率=(有效+显效)/总病例数 $\times 100\%$ 。(3)并发症:主要并发症包括肛周感染、肛周皮炎、渗漏等。

1.4 统计学处理

数据采用SPSS20.0进行统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料的比较采用 χ^2 检验,有序分类资料采用秩和检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 PAT评分

干预前,对照组、研究组患者的PAT评分分别为 (10.8 ± 5.5) 、 (11.3 ± 4.3) 分;干预后分别为 (7.4 ± 2.1) 、 (4.3 ± 1.3) 分,与干预前比较均明显下降,且以研究组下降更为显著($P<0.01$)。

2.2 效果评估

研究组的总有效率显著高于对照组(97.0% vs 86.0%, $P<0.01$),见表1。

表1 两组效果比较情况 (例)

组别	n	有效	显效	无效
研究组	100	87	10	3
对照组	100	65	21	14

两组比较: $Hc=13.90, P<0.01$

2.3 并发症

干预后,研究组的并发症发生率显著低于对照组 ($P<0.01$),见表2。

表2 两组并发症发病情况对比 (例)

组别	n	感染	皮炎	渗漏	发生率
研究组	100	0	1	2	3.0% ^a
对照组	100	6	3	5	14.0%

与对照组比较: ^a $P<0.01$

3 讨论

皮肤是机体固有免疫的重要组成部分,完整的皮肤结构具有阻止细菌侵入。表面皮脂膜具有防止细菌繁殖和滋润皮肤,防止皮肤破损的作用。昏迷腹泻患者因营养状况差、抵抗力下降、长期卧床又失去自理能力,腹泻导致肛周皮肤常处于潮湿、粪便侵蚀状态,易破坏肛周皮肤完整性,引起破损、红肿、溃烂等,甚至出现严重感染,降低患者生活质量,对预后也造成严重影响。

临床上对肛周皮肤的保护有多种形式,包括皮肤保护膜、造口粉、造口袋等^[8]。保护膜是一层无色、透气的薄膜,对皮肤有预防作用,也可以治疗已经发生的皮肤损伤。造口袋是为了方便收集腹泻患者的粪水。钱惠玉等^[9]的研究表明,应用皮肤保护膜能显著提升患者皮肤对电离辐射的耐受度,从而有效减轻皮肤损伤程度。本研究针对昏迷腹泻患者采用皮肤保护膜联合一件式造口袋进行保护皮肤及收集粪便,观察患者皮肤情况并进行评分。结果表明,两组患者在干预前PAT评分差异无统计学意义 ($P>0.05$);干预后,两组患者肛周皮肤评分均明显下降,且以研究组更为显著 ($P<0.01$),结果表明采用皮肤保护膜联合一件式造口袋对患者进行保护性干预措施,患者肛周皮肤评价较好,昏迷腹泻患者发生皮肤破损的危险程度降低。研究组的总有效率高于对照组 ($P<0.01$),表明

研究组采用皮肤保护膜联合一件式造口袋对患者皮肤保护膜一件式造口袋对肛周皮肤保护是有效的。研究组的并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.01$),表明采用皮肤保护膜联合一件式造口袋可以降低昏迷腹泻患者肛周感染、肛周皮炎、渗漏等并发症的发生。皮肤保护膜主要成分包括聚合物、增塑剂、载体溶剂等,涂于肛周皮肤后形成一层无色透明膜,这层膜可维持皮肤的分泌、排泄、呼吸功能,不仅对弱酸、弱碱的腐蚀有一定抵抗力,还具有一定的防水、防摩擦作用。曹丽琴等^[10]的研究表明,采用一件式造口袋进行粪便处理,可有效减少患者因粪水侵袭所致的化学性刺激以及频繁冲洗或擦洗带来的机械性刺激。

参考文献:

[1] 冷梅芳,唐迎红,冯李杏,等. 抗菌药物相关性腹泻致肛周皮肤损伤患者应用造口粉联合3M无痛保护膜的效果观察[J]. 护理学报, 2013, 20(3B):38-39.

[2] 杨静,于晓江. 造口袋用于重症监护室腹泻患者肛周护理的临床效果观察[J]. 现代医学, 2015, 43(7):916-919.

[3] 孙良红,曾珍,郭江. 康复新液联合3M皮肤保护膜对老年脑卒中失禁相关性皮炎的护理应用效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(7):159-161.

[4] 刘超. 失禁相关性皮炎评估工具的研究进展[J]. 中华护理教育, 2018, 15(1):73-75.

[5] 李欣,李冬英,魏际穷. 一件式造口袋联合负压吸引在ICU大便失禁患者中的应用[J]. 哈尔滨医药, 2017, 37(5):464-465.

[6] 谢春晓,张静,吴娟,等. 会阴部位皮肤状况评估工具在失禁患者中应用的信效度评价[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(29):59-62.

[7] 张燕,高丽莲,谢翠媚,等. 结直肠癌术后腹泻患者肛周皮肤保护方法的比较研究[J]. 皖南医学院学报, 2016, 35(3):300-302.

[8] 郭红梅,曹燕,李娜,等. 造口粉与皮肤保护膜在肛周皮肤损害护理中的应用[J]. 护理研究, 2014, 40(33):55-57.

[9] 钱惠玉,徐文亚,翁亚娟. 3M伤口保护膜联合造口护肤粉在治疗失禁性皮炎中的应用[J]. 现代临床护理, 2013, 11(8):20-21.

[10] 曹丽琴,周金军,姜定君,等. 皮肤保护膜在医用粘胶相关性皮肤损伤中的应用[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(2):126-127.