

• 经验教训 •

不同方法处理危重病人腹泻致肛周皮炎的效果观察

李杏崧 张莉 李绮慈 马洁葵

(广东省佛山市第一人民医院 ICU, 广东 佛山 528000)

摘要 目的 探讨危重病人腹泻引起肛周皮炎的更好处理方法,减少压疮的发生。方法 将 2011 年 9 月~2013 年 2 月入住 ICU、因腹泻引起肛周皮炎的 63 例危重病人,按随机数字法分为两组。对照组采用造口护肤粉进行肛周皮炎的处理;实验组采用洁悠神(长效抗菌材料)进行肛周皮炎的处理。两组病人均由护理组长查房后开具相应医嘱,交由责任护士落实各项医嘱要求,护理组长督导落实效果,每天跟踪各组肛周皮炎病人的治疗效果,收集两组病人 2 d、5 d 和 7 d 的治愈人数,以及 II 期压疮发生人数等指标。结果 实验组较对照组 2 d、5 d、7 d 治愈人数多,未发生 II 期压疮。结论 造口护肤粉与长效抗菌材料均能治愈危重病人的肛周皮炎,但长效抗菌材料比造口护肤粉治疗时间更短,效果更佳。

关键词 危重病人 腹泻 肛周皮炎 护理

Key words Critically ill patients Diarrhea Perianal dermatitis Nursing

中图分类号:R472 文献标识码:B 文章编号:1002-6975(2013)23-2189-02

肛周皮炎主要由排泄物的刺激和反复清洗、擦拭等物理刺激,出现肛周皮肤瘙痒、红斑、糜烂等刺激性皮炎症状。引起肛周皮炎的危险因素有:慢性疾病如糖尿病、风湿病、痛风;腹泻、便秘;黄疸等。而腹泻是危重病人引起皮肤损伤的独立危险因素,尤其是肛周皮肤损伤,造成肛周糜烂,严重者导致 II°或以上皮肤破损,是危重症患者的护理难点。临床对肛周皮炎护理无异。笔者主要介绍造口护肤粉和洁悠神(长效抗菌材料)对肛周皮炎的治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 9 月~2013 年 2 月入住

ICU 发生因腹泻引起肛周皮炎的危重病人 63 例。其中,男性 56 例,女性 7 例,平均年龄(62±5.54)岁。慢性阻塞性肺部疾病(COPD)22 例,重型颅脑外伤 11 例,脑出血 8 例,大面积脑梗塞 6 例,重度脓毒血症 13 例,重症肺炎 3 例。

入选标准:入住 ICU、大于 18 岁,因腹泻导致肛周皮炎的危重患者。排除病例:(1)大便长期失禁患者;(2)应用免疫抑制剂的患者;(3)骨盆骨折禁止翻身患者。采用前瞻性研究,按数字随机分组方法把单数病人设为对照组(32 例);双数病人设为实验组(31 例),两组患者一般情况比较(表 1)。

表 1 两组患者一般情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	年龄(岁)	APACHE II 评分(分)	压疮评分 (Bradlen)(分)	肛周皮炎(例)		
					I 度	II 度	III 度
对照组	32	58.7±10.9	23.7±3.7	10.9±1.6	8	16	8
实验组	31	57.8±9.0	22.8±3.7	10.7±1.7	9	14	8
t/χ^2		0.373	0.969	0.307	0.129	0.148	0.005
P		>0.05	>0.05	>0.05		>0.05	

表 1 示:两组病人的年龄、急性生理学与慢性健康状况评分系统 II(APACHE II)评分、压疮评分等指

标比较差异均无显著意义($P>0.05$);两组病人发生 I 度皮炎人数、II 度皮炎人数、III 度皮炎人数比较差异均无显著意义($P>0.05$),基线有较好的可比性。

1.2 方法 对照组病人采用武汉市思泰利医疗器械发展有限公司提供的造口护肤粉进行肛周

作者简介:李杏崧(1970—)女,广东佛山,本科,副主任护师,护士长,从事临床护理工作

通信作者:张莉

皮炎的处理,每天 4 次,以及大便清洁后喷该造口护肤粉;实验组病人采用南京神奇科技开发有限公司制造的洁悠神(长效抗菌材料)进行肛周皮炎的处理,每天 4 次,以及大便清洁后喷该长效抗菌材料。两组病人均由管床护士执行治疗及护理,包括大便的清洁,应用油性湿纸巾抹干净、应用看护垫垫臀部、喷相关护肤材料等。护理组长督导护理措施落实情况及效果跟踪。

1.3 观察指标 观察两组患者肛周皮炎的 2 d、5 d、7 d 治愈人数,Ⅱ期压疮发生人数等指标。肛周皮炎分度:按肛周局部皮肤改变程度,肛周皮炎分为 I~Ⅲ度^[1]:I 度:肛周局部皮肤出现潮红、丘疹;Ⅱ度:肛周局部皮肤出现红肿、渗液;Ⅲ度:肛周局部皮肤出现红肿、渗液、溃疡糜烂。肛周皮炎治愈标准为:肛周皮肤潮红明显减轻或消失,无瘙痒、红斑、红肿、渗液、糜烂情况。

1.4 统计学方法 应用 SPSS 13.0 统计软件进行统计,计量资料采用 *t* 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有显著意义。

2 结果(表 2)

表 2 两组患者临床终点指标的比较(例)

组别	例	2 d 治愈	5 d 治愈	7 d 治愈	Ⅱ期压疮
对照组	32	3	14	21	2
实验组	31	9	22	28	0
χ^2		3.946	4.763	5.556	2.001
<i>P</i>		0.046	0.029	0.018	0.157

结果显示:实验组肛周皮炎的 2 d、5 d、7 d 治愈人数均优于对照组,差异有显著意义($P < 0.05$),且实验组未发生Ⅱ期压疮,而对照组有 2 例病人发生了Ⅱ期压疮。

3 讨论

洁悠神(长效抗菌材料)为物理抗菌材料,均匀喷洒体表形成物理抗菌网膜。其有效成分是有有机硅季胺盐,喷洒后即在皮肤创面形成一层稳定的正电荷膜,对带负电荷的细菌、真菌、病毒等微生物具有极强的吸附作用,致使病原菌破裂死亡^[3-4],适用于因病原微生物引起的炎症感染创面及物理、机械、热力因素引起的创面。而造口护肤粉的主要成分为羧甲基纤维素钠,具有抗炎、快速收敛渗液、保护创面的作用。将粉剂喷撒在皮肤创面处,迅速吸收伤口的渗出物后形成一种柔软的凝胶,能允许氧气和水蒸气的透过,但水分和各种微生物不可以通透,从而

在创面处形成闭合的湿性环境,有利于促进伤口愈合^[5]。目前被临床用于发红、发痒及丘疹的皮肤。

洁悠神是一种喷雾剂,护士在应用过程中容易较均匀地喷洒在创面的皮肤,且该喷雾剂容易干,很快形成一层抗菌膜;而造口护肤粉是一种喷粉剂,护士在应用过程中不能较均匀地喷在创面皮肤处,需要用纱块把喷粉涂抹,且该粉剂经过数次的应用,很容易形成小粒状,喷洒质量更不能保证。洁悠神应用后,使创面皮肤形成一层抗菌网膜,能短期阻隔大便等分泌物的刺激,在临床应用中,需注意喷洒的间隔时间,一般间隔 4~6 h 效果较好;而造口护肤粉应用后,在创面皮肤迅速吸收渗出物后形成一种柔软的凝胶,但当渗出物较多时,很容易结成小粒状的物体,同时由于喷洒不均匀的原因,造成创面皮肤许多空隙,当大便等分泌物反复刺激创面皮肤,会加重肛周皮炎症状,影响疗效。南方天气多潮湿、闷热,当病人出现腹泻,护士给病人清洁肛门皮肤后直接喷洁悠神,皮肤表面较干爽,但应用造口护肤粉容易使潮湿的皮肤与造口护肤粉混和,当病人再次排稀烂大便时,更是把大便混进造口护肤粉内,明显影响造口护肤粉的效果,如护理人员未能及时清洁皮肤,排泄物的刺激可导致肛周皮炎的加重。当护理人员给腹泻病人清洁皮肤的时候,外喷洁悠神的肛周皮肤比较容易清洁,而外喷造口护肤粉的肛周皮肤需要反复擦洗才能把皮肤弄干净,这样反复的清洗、擦拭容易出现肛周皮炎。

综上所述,造口护肤粉与洁悠神均能治愈危重病病人的肛周皮炎,但洁悠神治疗时间更短、效果更佳。

参 考 文 献

[1] 李小寒,尚少梅. 基础护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2006: 82-87.
 [2] 谢群连,任晓晓. 康惠尔溃疡粉和百多邦治疗老年患者压疮的效果比较[J]. 现代临床护理, 2009,8(2):40-41.
 [3] 陈彩虹,施丽丽. 洁悠神长效抗菌喷雾剂联合美皮康超薄型治疗Ⅱ、Ⅲ期压疮效果观察[J]. 中国实用医药,2012,7(33):117.
 [4] Zeng YZ, Deng RZ, Yeung HS, et al. Application of an antibacterial dressing spray in the prevention of post-operative infection in oral cancer patients: A phase 1 clinical trial [J]. African Journal of Biotechnology,2008, 7(21): 3827-3831.
 [5] 符根华,万淑琴. 重度压疮溃疡粉的治疗效果[J]. 全科护理, 2012,10(2):495.
 [6] 齐向秀,王微. 全胃切除术后肠内营养治疗发生腹泻的原因分析及护理对策[J]. 护士进修杂志,2012,27(21):1986-1987.

(收稿日期:2013-07-04)