

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.13.042

动态评估联合皮肤科护理方案在ICU失禁相关性皮炎防治中的应用价值

刘璐, 余琳琳, 王俊强

(泸州市中医医院ICU重症医学科, 四川 泸州 646000)

[摘要]目的 分析在重症监护病房(ICU)失禁相关性皮炎防治中应用动态评估联合皮肤科护理方案的价值。方法 选取泸州市中医医院2022年9月-2025年3月收治的60例ICU患者,以随机数字表法分为对照组、观察组,各30例。对照组实施常规护理,观察组实施动态评估联合皮肤科护理方案,比较两组失禁相关性皮炎发生率、ICU住院时间、总住院时间及家属满意度。结果 观察组失禁相关性皮炎发生率(3.33%)低于对照组(23.33%)($P<0.05$);观察组ICU住院时间、总住院时间均短于对照组($P<0.05$);观察组家属满意度(96.67%)高于对照组(80.00%)($P<0.05$)。结论 动态评估联合皮肤科护理方案在ICU失禁相关性皮炎防治中的应用价值确切,不仅能有效预防失禁相关性皮炎发生,还能缩短患者的预后周期,促进患者康复,有利于提升家属满意度。

[关键词] 动态评估; 皮肤科护理方案; ICU; 失禁相关性皮炎

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)13-0171-04

Application Value of Dynamic Assessment Combined with Dermatological Nursing Plan in the Prevention and Treatment of Incontinence-associated Dermatitis in ICU

LIU Lu, YU Linlin, WANG Junqiang

(ICU Department of Critical Care Medicine, Luzhou TCM Hospital, Luzhou 646000, Sichuan, China)

[Abstract]**Objective** To analyze the value of dynamic assessment combined with dermatological nursing plan in the prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis in intensive care unit (ICU). **Methods** A total of 60 ICU patients admitted to Luzhou TCM Hospital from September 2022 to March 2025 were selected and divided into the control group and the observation group according to the random number table method, with 30 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received dynamic assessment combined with dermatological nursing plan. The incidence of incontinence-associated dermatitis, ICU hospitalization time, total hospitalization time and family satisfaction were compared between the two groups. **Results** The incidence of incontinence-associated dermatitis in the observation group (3.33%) was lower than that in the control group (23.33%) ($P<0.05$). The ICU hospitalization time and total hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). The family satisfaction in the observation group (96.67%) was higher than that in the control group (80.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** Dynamic assessment combined with dermatological nursing plan has definite application value in the prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis in ICU. It can not only effectively prevent the incidence of IAD, but also shorten the prognosis cycle of patients, promote their recovery, and help to improve family satisfaction.

[Key words] Dynamic assessment; Dermatological nursing plan; ICU; Incontinence-associated dermatitis

重症监护病房(intensive care unit, ICU)是为病情危重患者提供持续生命支持、严密监护及

强化治疗的特殊医疗单元。ICU患者由于病情严重、意识障碍、肢体功能受限等原因,常常伴随

着大小便失禁,因此相比于普通患者更容易发生失禁相关性皮炎。失禁相关性皮炎不仅会增加患者的躯体痛苦,还会导致其感染风险升高,严重时甚至可能引起败血症等严重并发症发生^[1]。传统的护理方案往往侧重于皮肤清洁和干燥处理,但这种方法难以有效预防和治疗失禁相关性皮炎,尤其是在病情复杂、病情变化迅速的ICU环境中^[2]。动态评估联合皮肤科护理方案是一种新型护理模式,其中动态评估能够促进护理人员系统地收集和分析患者的皮肤状况及相关信息,以便于实时监测患者皮肤问题的变化,从而提高护理的针对性和有效性^[3];皮肤科护理方案包含了对皮肤屏障功能、皮肤微生态环境、皮肤损伤程度的综合评估和护理,旨在减少皮肤损伤的发生和发展以及促进皮肤健康^[4]。然而,这一联合护理在ICU患者护理中的应用研究并不充分。基于此,本研究结合泸州市中医医院自2022年9月-2025年3月收治的60例ICU患者临床资料,旨在分析动态评估联合皮肤科护理方案在ICU失禁相关性皮炎防治中的应用价值,以期为临床护理提供新的思路和方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取泸州市中医医院2022年9月-2025年3月收治的60例ICU患者,以随机数字表法分为对照组、观察组,各30例。对照组男18例,女12例;年龄40~70岁,平均年龄(53.97 ± 2.18)岁。观察组男19例,女11例;年龄42~69岁,平均年龄(53.98 ± 2.21)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),研究可比。本研究患者及家属均知情同意并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:①存在持续的器官功能障碍者;②临床资料完整。排除标准:①入组前存在压力性损伤或有陈旧性压力性损伤者;②因出院、转科、死亡或其他原因中途退出研究者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 应用常规护理干预:①循环支持护理,维持有效的循环稳定,包括血压管理和液体平衡;对于需要血管活性药物的患者,密切监测药物的剂量和效果;②病情监测护理,对患者各

项生命体征进行全面而持续地监测,一旦发现异常情况,立即向医生报告并进行处理^[5]。

1.3.2 观察组 应用动态评估联合皮肤科护理方案干预:①动态评估:每日采用压疮风险评估工具或Braden压疮风险评估量表及患者主观感受对患者的皮肤进行全面评估,评估内容包括:观察皮肤的颜色、温度、湿润度和完整性;检查是否有压疮的迹象,如红斑、溃疡等;检查血管通路和导管的位置是否合适,是否有移位或局部压迫;根据患者的活动能力,评估压疮风险^[6];②皮肤科护理方案:④局部护理:每日清洁皮肤,避免使用刺激性强的肥皂和消毒剂;保持皮肤干燥,避免摩擦和剪切力;对于疑似或现有的压疮,应用合适的敷料和治疗方法,如泡沫敷料、水胶体敷料、银离子敷料等;⑤整体护理:维持患者体温适宜,避免体温过高或过低,因为这会增加皮肤受损的风险;维持患者机体营养和水分平衡,支持皮肤健康;对于需要使用血管内导管的患者,确保导管的位置合适,避免局部压迫;⑥预防措施:使用气垫床、泡沫垫、减压敷料等降低压力;遵循医生制定的体位改变计划,定时翻身;使用防滑枕或夹板避免关节压迫;⑦持续监测和评估:定期监测患者的皮肤状况,记录任何变化;根据评估结果调整护理方案^[7]。

1.4 观察指标

1.4.1 记录两组失禁相关性皮炎发生率 统计两组发生失禁相关性皮炎的例数及占比。

1.4.2 记录两组ICU住院时间、总住院时间。

1.4.3 调查两组家属满意度 根据科室自制满意度问卷调查表收集家属对护理工作的满意度评价,评价标准:非常满意: ≥ 90 分;满意: 60~89分;不满意: < 59 分。满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组失禁相关性皮炎发生率比较 对照组发生失禁相关性皮炎7例,发生率为23.33% (7/30);观察组仅发生失禁相关性皮炎1例,发生率3.33%

(1/30)。观察组失禁相关性皮炎发生率低于对照组 ($\chi^2=8.067$, $P=0.023$)。

2.2 两组ICU住院时间、总住院时间比较 观察组ICU住院时间、总住院时间均短于对照组 ($P<0.05$)，见表1。

2.3 两组家属满意度比较 观察组满意度高于对照组 ($P<0.05$)，见表2。

表1 两组ICU住院时间、总住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	<i>n</i>	ICU住院时间	总住院时间
对照组	30	9.29 ± 0.67	16.24 ± 1.45
观察组	30	5.14 ± 0.43	7.36 ± 1.02
<i>t</i>		8.269	9.153
<i>P</i>		0.023	0.012

表2 两组家属满意度比较 [*n* (%)]

组别	<i>n</i>	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	30	14 (46.67)	10 (33.33)	6 (20.00)	24 (80.00)
观察组	30	25 (83.33)	4 (13.33)	1 (3.33)	29 (96.67)*

注：* 与对照组比较， $\chi^2=9.184$, $P=0.015$ 。

3 讨论

ICU患者常常面临多种并发症的挑战，其中，失禁相关性皮炎尤为常见，该并发症的发生与大小便失禁有关，可导致患者痛苦、感染风险增加、住院时间延长和医疗成本增加^[8, 9]。由于ICU患者的特殊性，如病情复杂、皮肤屏障功能受损等，使得失禁相关性皮炎的预防和治疗更具挑战性^[10, 11]。既往临床中，失禁相关性皮炎患者护理方面普遍遵循传统护理方法，然而，这种护理模式缺乏针对ICU患者皮肤特点的个性化护理，且评估和干预措施可能不够及时和全面^[12]。动态评估联合皮肤科护理方案是一种新型护理模式，其中动态评估可以实时监测患者的皮肤状况和病情变化，及时调整护理方案，提高护理的针对性；皮肤科护理方案通常包含更为专业和细致的皮肤护理措施，如皮肤清洁、敷料选择、抗感染治疗等，这些措施在ICU环境中尤为重要^[13]。然而，在ICU中应用动态评估与皮肤科专业护理相结合的方案来预防和处理失禁相关性皮炎的研究尚显不足，基于此，本研究通过比较常规护理组和动态评估联合皮肤科护理方案组在失禁相关性皮炎发生率、ICU住院时间、总住院时间、家属满意度等方面的差异，以验证这种综合护理方法防治失禁相关性皮炎的价值。

本研究结果显示，观察组失禁相关性皮炎发生率 (3.33%) 低于对照组 (23.33%) ($P<0.05$)，提示动态评估联合皮肤科护理方案防治ICU失禁

相关性皮炎的效果良好，可有效降低失禁相关性皮炎发生率。分析原因，动态评估通过定期监测患者的皮肤状况，能早期发现患者皮肤异常，如红斑、破损等，并提前进行干预，从而能预防失禁相关性皮炎的发生^[14]。皮肤科护理方案强调清洁和保持皮肤干燥，这是预防失禁相关性皮炎的关键。通过定期清洁措施，可以及时去除患者皮肤上的刺激物，如尿液和粪便，减少对皮肤的刺激，从而减少失禁相关性皮炎的发生^[15, 16]。另外，皮肤科护理方案还注重整体护理，通过维持患者体温适宜、机体营养和水分平衡等，支持其皮肤健康，从而能避免其发生失禁相关性皮炎^[17, 18]。本研究结果还显示，动态评估联合皮肤科护理方案干预组短于常规护理干预组，观察组ICU住院时间、总住院时间均短于对照组 ($P<0.05$)；观察组家属满意度 (96.67%) 高于对照组 (80.00%) ($P<0.05$)，说明动态评估联合皮肤科护理方案干预不仅能够有效缩短患者的住院时间，促进快速恢复，还能提升家属的满意度。分析原因，通过动态评估，护理团队能够更准确地了解患者的具体情况，包括皮肤状况、病情变化等，从而提供更加个性化的护理服务，这使家属感受到护理工作的细致和专业^[14]。同时，通过动态评估联合皮肤科护理方案，有助于避免患者病情恶化，减少医疗费用和后续护理的复杂性，有利于促进患者尽早康复，从而减轻家属的经济和心理负担，进而提升其满意度^[15]。然而，本研究也存在一定

的不足,如研究样本量较小、观察指标单一等。在后续研究过程中将会适当扩大研究样本量和增加更多的指标,以提高研究结果的可靠性以及研究的深度与广度。

综上所述,动态评估联合皮肤科护理方案在ICU失禁相关性皮炎防治中的应用价值确切,不仅能有效预防失禁相关性皮炎发生,还能缩短患者的预后周期,促进患者康复,有利于提升家属满意度。

[参考文献]

- [1]皇甫雪莲.风险前瞻应对模式对老年失禁患者失禁相关性皮炎的预防效果[J].名医,2024(14):150-152.
- [2]李水仙,刘婉弟,杨娟,等.FOCUS-PDCA模式在急诊重症监护室失禁相关性皮炎患者防治中的应用[J].现代临床护理,2024,23(6):29-36.
- [3]万元元,毕清泉.失效模式与效应分析联合根因分析法在ICU大便失禁相关性皮炎病人管理中的应用[J].蚌埠医学院学报,2023,48(6):833-837.
- [4]叶凯丽,高笑侠,杨建静,等.聚力关键风险管控的综合管理在神经重症监护室失禁相关性皮炎患者中的应用效果[J].中华全科医学,2024,22(1):168-171.
- [5]吴仙蓉,邱良枝,梁秋盈,等.基于评估的结构化皮肤护理方案在ICU失禁相关性皮炎防治中的应用[J].岭南急诊医学杂志,2023,28(5):487-489.
- [6]韩君,巩应霞,袁冰华,等.8种护理方案对失禁相关性皮炎发生率影响的网状Meta分析[J].循证护理,2023,9(13):2313-2319.
- [7]汪文,陈扬波,丁丽琴,等.湿疮洗剂防治ICU老年患者失禁相关性皮炎25例[J].浙江中医杂志,2023,58(6):430.
- [8]鲍紫晴,林月,彭睿婷,等.ICU失禁性皮炎患者的用药策略及护理干预[J].实用临床医学,2025,26(2):136-139.
- [9]成芳,燕潞,李海英,等.ICU患者失禁相关性皮炎风险列线图预测模型的构建及验证[J].长治医学院学报,2025,39(2):155-160.
- [10]江鸿展,陈丽娟,申嘉丽,等.老年患者失禁相关性皮炎危险因素的Meta分析[J].中华护理杂志,2023,58(4):471-477.
- [11]陈建造,唐倩红.基于PDCA理念的规范化皮肤管理对ICU大便失禁患者失禁性皮炎的影响[J].长治医学院学报,2024,38(1):55-58.
- [12]张颖.紫草油加造口护肤粉配合细节化护理对失禁相关性皮炎患者康复效果的影响[J].新中医,2020,52(9):144-146.
- [13]李千.脑外伤患者并发失禁性皮炎的危险因素和护理对策[J].皮肤病与性病,2018,40(4):602-604.
- [14]郭江凤,汤曼力,张严丽.临床决策支持工具用于多发伤危重患者失禁相关性皮炎管理[J].护理学杂志,2022,37(9):6-10.
- [15]罗晓丽.结构化皮肤护理在预防脑卒中失禁相关性皮炎中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(13):33-34.
- [16]付俊华,杨静娟.结构化皮肤护理对大便失禁病人失禁性皮炎发生情况的影响[J].全科护理,2018,16(15):1803-1805.
- [17]王春丽,于安山,张宇珍,等.肤乐霜联合水胶体敷料防治失禁相关性皮炎的疗效观察[J].赣南医学院学报,2021,41(10):1035-1039.
- [18]李文娟,王海播,王靓,等.成人住院患者失禁相关性皮炎结构化皮肤护理方案的证据总结[J].中华现代护理杂志,2022,28(14):1884-1890.
- [19]张玉,童玲,陈莲芳.前瞻性护理对重症监护病房失禁患者失禁相关性皮炎防治效果及满意度的影响[J].医学理论与实践,2021,34(15):2712-2714.
- [20]张艳,张延红,朱亚芹,等.预防成人失禁病人发生失禁相关性皮炎证据总结[J].全科护理,2020,18(12):1518-1520.

收稿日期: 2025-6-17 编辑: 扶田