

DOI: 10.12209/CAIM202506180002

· 中西医结合临床案例 ·

# 1例卫生棉条联合3M液体敷料用于失禁性皮炎的护理案例报告

杨宇豪

(北京市宣武中医医院 呼吸科, 北京, 100050)

**摘要:** 本文总结1例卫生棉条联合3M液体敷料用于失禁性皮炎的护理经验。在分析引起失禁性皮炎的原因及落实失禁性皮炎的预防措施后进行护理,采用卫生棉条塞肛联合3M液体敷料喷于患处皮肤。经护理干预,患者皮炎程度明显减轻,该方法不良反应少、安全性高且方法简便,可供临床推广。

**关键词:** 失禁性皮炎; 卫生棉条; 3M液体敷料; 护理

## A Nursing Case Report on the Combined Use of Tampons and 3M Liquid Dressing for Incontinence-Associated Dermatitis

YANG Yuhao

(Department of Respiratory Medicine, Beijing Xuanwu Hospital of  
Traditional Chinese Medicine, Beijing, 100050)

**ABSTRACT:** This article summarizes the nursing experience of using tampons combined with 3M liquid dressing in the treatment of incontinence-associated dermatitis. After analyzing the causes of incontinence-associated dermatitis and implementing preventive measures, the nursing intervention was carried out by inserting tampons into the anus and spraying 3M liquid dressing on the affected skin. Through the nursing intervention, the degree of dermatitis in the patient was significantly reduced. This method has few adverse reactions, high safety and is simple to perform, and can be promoted in clinical practice.

**KEY WORDS:** incontinence-associated dermatitis; tampon; 3M liquid dressing; nursing

失禁性皮炎(incontinence-associated dermatitis, IAD)是指皮肤长期或反复暴露于尿液和粪便中造成的接触性刺激性皮炎,是失禁病人最常见的一种皮肤损伤<sup>[1]</sup>。粪便中的细菌、酶以及PH值和过度水化均会导致皮肤屏障受损,进而导致失禁性皮炎的发生<sup>[2]</sup>。临床表现主要为红斑、水肿、丘疹和水疱的形成等,严重者皮肤可发生破裂甚至感染。IAD会降低患者的生活质量,严重的可能导致其失去生活自理能力,特别是终末期患者的生活质量一定程度上受护理质量影响。IAD的患病率在5.2%~50.0%,而发病率在3.4%~25.0%。临床护士是失禁性皮炎的预防和护理的执行人,能否规范、有效地实施失禁性皮炎预防和护理的相关措施,对患者影响至关重要<sup>[3]</sup>。3M液体敷料是一种创新的伤口保护产品,能形成透气且防水的薄膜,已在成人伤口护理中显示出良好

的效果<sup>[4]</sup>。本文总结1例卫生棉条联合3M液体敷料用于失禁性皮炎的治疗的护理经验,现报告如下。

### 1 病例资料

#### 1.1 一般资料

患者女性,83岁,主因“发热伴喘憋2周余”由门诊于2015年02月25日收入院。现患者咳嗽,不会咯痰,可及喉间痰鸣,喘息气促,痴呆状态,鼻饲饮食,导尿状态。患者既往甲亢、痔疮、药物性肝损伤、老年痴呆病史等。

#### 1.2 体格检查

入院患者体温(T)36.5℃,脉搏(P)88次/min,呼吸(R)23次/min,血压(BP)120/80 mm Hg;患者痴呆貌,精神弱,不能言语,口唇略紫绀,听诊双肺呼吸音偏低,可闻及湿啰音,双下肢中重度水肿。

收稿日期:2025-06-18

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

### 1.3 诊断

胸CT示:双肺多实变影,双肺条索影,双肺多发微小结节。西医诊断:细菌性肺炎;中医诊断:风湿病;中医辨证:痰热壅肺证。

### 1.4 治疗干预

入院后予患者一级护理,24 h心电血氧监护。西医予抗感染,化痰等治疗。患者于02月26日体温最高为37.3℃,大便为溏;02月28日,患者出现大便稀情况,体温最高为38.4℃;03月01日,患者大便溏;03月02日,患者大便溏;03月03日,患者出现大便失禁;03月05日,患者肛门周围出现约为20 cm<sup>2</sup>区域皮肤色红、肿胀,部分皮肤破损,立即通知医生,给予利凡诺湿敷,2次/d,效果不佳,改为卫生棉条塞肛联合应用3M液体敷料。03月13日,患者好转后出院。

## 2 护理

### 2.1 护理评估

#### 2.1.1 失禁性皮炎评估

采用失禁性皮炎评估量表(SAT)完成评估,评分为0~4分。其中,轻度(0~1分):患者皮肤状态未破损或者小范围(20 cm<sup>2</sup>以下)破损,无发红或者轻度发红,轻度糜烂;中度(2分):患者皮肤破损处中等范围(20~50 cm<sup>2</sup>),中度发红,轻度糜烂,侵犯表皮以及真皮;重度(3~4分):患者大范围皮损(50 cm<sup>2</sup>以内),严重发红,表皮严重糜烂,伴随渗液<sup>[5]</sup>。本例患者失禁性皮炎评分为2分,属中度。

#### 2.1.2 排便评估

采用Bristol大便性状分型量表(Bristol stool form scale, BSFS)评估患者的粪便性状分类,该量表根据大便不同的形状及连续性,将大便性状分为7种类型。1型:大便呈颗粒状,很难排出(需经常使用润肠通便药物辅助通便);2型:大便似腊肠样,性质比较坚硬,表面有丘样突起(间断使用润肠通便药物辅助通便);3型:大便呈条状,表面带有裂痕(较少使用润肠通便药物辅助通便);4型:大便呈7条形,表面光滑,性质较软,容易排出(很少使用润肠通便药物辅助通便);5型:大便呈团块状,性质松软(无需使用润肠通便药物辅助通便);6型:大便呈糊状稀便;7型:大便呈水样便<sup>[6]</sup>。本例患者大便性状为6型。

#### 2.1.3 控便能力评估

采用Kirwan分级量表评估患者控便能力,该

量表按照症状严重程度不同而分为5个等级,其中,I级为控便能力良好,II级为控制排气困难,III级为偶然粪污,IV级为经常粪污,V级为完全失禁<sup>[7]</sup>。本例患者控便能力为V级。

### 2.2 护理诊断

根据患者实际情况及护理评估情况,得出如下护理诊断结果:①皮肤完整性受损与粪便刺激和摩擦有关;②排便异常与患者腹泻有关;③控便失禁与肛门括约肌功能障碍有关。

### 2.3 护理目标

根据患者目前症状,制定如下护理目标:①解决患者因大便失禁引起的中度失禁性皮炎;②减少腹泻频率;③通过采用卫生棉条塞肛联合3M液体敷料保护肛周皮肤。

### 2.4 护理措施

#### 2.4.1 清洁皮肤

每次排便后及时清理粪便,使用一次性白色柔软棉巾,蘸取40℃左右温水轻柔擦洗肛周皮肤,清理洁净度为白色柔软棉巾未见粪便,自然待干<sup>[8]</sup>。

#### 2.4.2 卫生棉条应用

使用前做好物品准备,如果患者意识清醒,需向患者解释操作的目的是和意义。戴薄膜手套,用石蜡油纱块润滑可吸附性卫生棉棒助推器的外套管,左手轻轻分开患者臀部,暴露肛门,右手持外套管末端,缓慢推入肛门,放置深度约4 cm,再用左手捏住外套管末端,依据助推棒上的刻度,右手拇指和食指握住手拉助推棒末端轻轻将其前端全部推入外套管内,外套管内的卫生棉条便通过伞状开口进入肛门,最后缓慢回抽手拉助推棒,拔出助推器,用胶布将末端细线黏贴于一侧臀部。可吸附卫生棉条即可留在肛门内,起到吸收水样大便的作用。观察细线的薄膜隔离层有无粪液渗出,如果有则提示需更换新的可吸附卫生棉棒;如果没有可在使用后3~5 h内进行更换<sup>[9]</sup>,如图1所示。



图1 卫生棉条应用情况

### 2.4.3 3M液体敷料应用

待肛周皮肤待干后,于患处表面均匀地喷撒液体敷料。如患者持续腹泻,需要频繁清洁,则每次清洁之后重新喷撒3M液体敷料;在皮肤皱褶或皮肤与皮肤接触处,用软枕支撑或用面质布料隔开,确保皮肤与皮肤接触处分开,允许保护膜在皮肤回到正常位置前充分干燥,保持皮肤床单清洁、干燥。

## 3 结果和随访

患者出院前SAT评分为1分,属轻度;Bristol评估为5型,控便能力为IV级。已向家属介绍护理方法,便后及时为患者清洗皮肤,自然待干后用卫生棉条塞肛并喷3M透明敷料,卫生棉条应3~5 h更换一次,以保证肛周皮肤干燥。患者已于03月13日好转办理出院,臀部皮肤改善情况,详见表2。03月15日,予电话回访患者家属,患者家属表示大便已恢复正常,肛周皮肤已经好转。



图2 臀部皮肤改善情况

## 4 讨论

大小便失禁是危重症患者常见护理问题,其导致肛周皮肤损伤是护理工作的关注问题。危重症患者常由于颅脑、昏迷等原因,致使支配肛周括约肌的控制功能失常,然而引起大便失常在重症患者中常见。肛周部位失禁性皮炎主要是因为大便失禁引起的,原因在于患者发生失禁后,排泄物附着在患者皮肤上,粪便中含有脂肪分解酶及蛋白水解酶对皮肤产生损伤,可降低皮肤角质层防护效果,对皮肤产生化学刺激;肛周皮肤处于潮湿状态,受到化学刺激后,皮肤通透程度提高,抵抗力下降;特别是液态性粪便具有较强的碱性,且具有大量活性酶,增加IAD发生率,增加患者痛楚,增加经济负担。因此,有效预防及护理显得尤为重要<sup>[10]</sup>,主要护理措施如下。

①3M液体敷料是一种多聚溶液,能够快速干燥并在皮肤表面形成一层防水、防摩擦的薄膜,

对受损的会阴皮肤起到保护作用<sup>[11]</sup>。喷后几十秒便可形成透明隔离保护膜,72 h后自动降解,不需要移除。喷洒后形成的透明薄膜就像第二层皮肤,可防水,防止皮肤被摩擦,能够有效避免尿液和粪便对皮肤的刺激,并且可抵御反复擦洗对皮肤的损害<sup>[12]</sup>。②卫生棉条能及时吸收大便中的水分,具有方便、卫生及操作简单的优点,尤其适用于排稀水样便者,减少大便渗出物对肛周皮肤的刺激,提高患者舒适度<sup>[13]</sup>。综上所述,3M液体敷料联合卫生棉条塞肛使用方法经济方便,简单易学,适合在家中和医院进行,通过阻隔大便对皮肤的刺激,促进创面更好的愈合,能较好的预防和治疗失禁性皮炎。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

## 参考文献

- [1] 杨宏,秦森,李玉红,等.失禁相关性皮炎危险因素及预防研究进展[J].护士进修杂志,2016,31(21):1945-1949.  
YANG H, QIN M, LI Y H, et al. Research progress on risk factors and prevention of incontinence-related dermatitis [J]. J Nurses Train, 2016, 31(21): 1945-1949. (in Chinese)
- [2] 于彩霞,王清华,吴晓飞,等.紫草油外敷联合红光照射治疗老年患者失禁性皮炎的护理[J].中日友好医院学报,2024,38(2):127-128.  
YU C X, WANG Q H, WU X F, et al. Nursing care for the treatment of incontinence-associated dermatitis in elderly patients with external application of saussurea oil combined with red light irradiation [J]. Journal of China-Japan Friendship Hospital, 2024, 38(2): 127-128. (in Chinese)
- [3] 杨晓燕,王静,杨亚平.上海市护理院护士失禁相关性皮炎知信行的质性研究[J].护理学报,2024,31(24):18-22.  
YANG X Y, WANG J, YANG Y P. Knowledge, attitudes, and behaviors of nurses in Shanghai nursing homes regarding incontinence-associated dermatitis: a qualitative study [J]. J Nurs China, 2024, 31(24): 18-22. (in Chinese)
- [4] 朱伊黎,鲍伏.液体敷料联合造口粉治疗重症监护室产后重度失禁性皮炎的有效性和安全性[J].中国妇幼保健,2023,38(22):4353-4356.  
ZHU Y L, BAO F. Efficacy and safety of liquid

- dressings combined with ostomy powder in the treatment of severe postpartum incontinence dermatitis in intensive care unit [J]. *Matern Child Health Care China*, 2023, 38(22): 4353-4356. (in Chinese)
- [5] 王雪妹, 宋娟, 侯建红. 预见性护理在 ICU 失禁患者相关性皮炎预防中的应用[J]. *实用临床医药杂志*, 2015, 19(14): 135-136.
- WANG X M, SONG J, HOU J H. Application of predictive nursing in preventing related dermatitis of incontinence patients in ICU [J]. *J Clin Med Pract*, 2015, 19(14): 135-136. (in Chinese)
- [6] 吴帆, 李佳, 吴松, 等. “标本配穴”针刺法对腹泻型肠易激综合征焦虑模型大鼠焦虑样行为及肠道菌群的影响[J]. *中医杂志*, 2023, 64(8): 841-847.
- WU F, LI J, WU S, et al. Effect of Biaoben(标本) acupoints combination needling on anxiety-like behavior and gut flora in model rats of irritable bowel syndrome with predominant diarrhea and anxiety[J]. *J Tradit Chin Med*, 2023, 64(8): 841-847. (in Chinese)
- [7] 张萍, 李慧, 周玉, 等. MPNFS 模式的护理干预对炎症性肠病大便失禁患者不良情绪及生活质量的影响[J]. *中国医药导报*, 2024, 21(31): 160-164.
- ZHANG P, LI H, ZHOU Y, et al. Effects of MPNFS nursing intervention on negative emotions and quality of life in patients with inflammatory bowel disease and fecal incontinence [J]. *China Med Her*, 2024, 21(31): 160-164. (in Chinese)
- [8] 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.
- WAN Y Y, BI Q Q. Application of failure mode and effect analysis combined with root cause analysis in the management of ICU patients with fecal incontinence-related dermatitis [J]. *J Bengbu Med Coll*, 2023, 48(6): 833-837. (in Chinese)
- [9] 刘华丽, 李毓龙, 汪俊英. 卫生棉条联合创面修复抗菌敷料在 ICU 患者大便失禁相关性皮炎护理中的效果[J]. *中国医药导报*, 2020, 17(29): 163-166.
- LIU H L, LI Y L, WANG J Y. Nursing effect of tampon combined with wound repairing antibacterial dressing in intensive care unit patients with fecal incontinence associated dermatitis [J]. *China Med Her*, 2020, 17(29): 163-166. (in Chinese)
- [10] 王敏, 曾苏华, 汤利萍, 等. 复方黄连油联合 3M 液体敷料和造口护肤粉在预防重症病人肛周皮肤损伤中的效果观察[J]. *护理研究*, 2023, 37(22): 4111-4114.
- WANG M, ZENG S H, TANG L P, et al. Observation on the effect of compound coptis oil combined with 3M liquid dressing and stoma skin care powder in preventing perianal skin damage of critically ill patients [J]. *Chin Nurs Res*, 2023, 37(22): 4111-4114. (in Chinese)
- [11] 李海英, 成芳, 燕潞, 等. 马应龙痔疮膏在危重病人失禁相关性皮炎治疗中的应用[J]. *护理研究*, 2024, 38(13): 2415-2418.
- LI H Y, CHENG F, YAN L, et al. Application of Mayinglong hemorrhoids cream in the treatment of incontinence-associated dermatitis in critically ill patients [J]. *Chin Nurs Res*, 2024, 38(13): 2415-2418. (in Chinese)
- [12] 杨豆. ICU 患者失禁相关性皮炎持续时间现状及影响因素研究[D]. 开封: 河南大学, 2020.
- [13] 朱美琴, 张慧, 张馨尹, 等. 卫生棉条和济安舒能用于危重患者大便失禁的效果观察[J]. *护士进修杂志*, 2011, 26(7): 2.
- ZHU M Q, ZHANG H, ZHANG X Y, et al. Observation on the effect of sanitary tampons and Jiaanshuoneng in treating fecal incontinence in critically ill patients [J]. *Journal of Nursing Practice*, 2011, 26(7): 2. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。