

1 例医用黏胶相关性皮肤损伤的护理体会

杜 娜

(北京市昌平区中西医结合医院 老年医学科, 北京, 102208)

摘要: 本文总结 1 例医用黏胶相关性皮肤损伤(MARSI)的护理体会,通过对 MARSI 患者进行全面护理评估,制定个性化护理方案,包括皮肤保护、黏胶选择与使用技术改进、创面管理等综合措施。经治疗两周,患者疼痛评分从 6 分降至 1 分,皮肤完整性评分从 3 级改善至 1 级,有效促进皮肤损伤愈合,预防并发症,提高患者舒适度。

关键词: 医用黏胶相关性皮肤损伤; 皮肤保护; 伤口护理

Nursing Experience in a Case of Medical Adhesive-Related Skin Injury

DU Na

(Department of Geriatrics, Beijing Changping Hospital of Integrated Traditional and Western Medicine, Beijing, 102208)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of a case of medical adhesive-related skin injury (MARSI). Through comprehensive nursing assessment, an individualized care plan was developed, including integrated measures such as skin protection, optimized adhesive selection and application techniques, and wound management. After two weeks of intervention, the patient's pain score decreased from 6 to 1, and the skin integrity score improved from grade 3 to grade 1, effectively promoting wound healing, preventing complications, and enhancing patient comfort.

KEY WORDS: medical adhesive-related skin injury; skin protection; wound care

医用粘胶相关性皮肤损伤(Medical Adhesive-Related Skin Injury, MARSI)是指因医用粘胶产品的反复使用或不当移除导致的皮肤屏障破坏,临床表现为红斑、水疱、表皮剥脱甚至皮肤撕裂^[1-3]。近年来,随着无创通气、长期导管固定等技术的广泛应用,MARSI 的发生率显著上升,成为临床护理中的突出挑战^[4-5]。本研究通过 1 例肿瘤患者经外周静脉穿刺置入中心静脉导管(Peripherally Inserted Central Catheter, PICC)后并发 MARSI 的护理实践,探讨系统性护理干预对促进创面愈合、减轻疼痛及提高患者治疗依从性的效果,以期临床 MARSI 的预防与管理提供实践参考。

1 病例资料

1.1 一般资料

患者男,76 岁,因“确诊原发性肝癌 6 月余,需行免疫治疗”于 2024 年 03 月 12 日 10:24 入院治

疗。2023 年 09 月 20 日因无明显诱因出现头晕伴言语不利,就诊上级完善腹盆腔 CT 检查肝内多发占位性病变,2 月余前,予仑伐替尼靶向治疗,服用后周身皮肤瘙痒,现为求缓解治疗,就诊于我院门诊,以“原发性肝癌”收入我科。刻下症见:患者神志清,精神可,周身皮肤瘙痒,纳可,眠差,需药物辅助睡眠,乏力,二便调,近期未见明显体重减轻。

1.2 查体

入院时美国东部肿瘤协作组体能状态评分(ECOG Performance Status, ECOG PS)为 1 分(体力活动轻度受限),数字疼痛评分法(Numerical Rating Scale, NRS)6 分。患者神志清楚,发育正常,精神状态可,全身皮肤黏膜无黄染,躯干及双腿可见散在红色抓痕样皮损,无皮下出血。四肢浅静脉显露差,经评估为静脉通路四级(难以穿刺)。PICC 导管在位通畅,固定处周围皮肤见不规则散在红斑,边界清晰,范围约 10 cm×10 cm,

伴表皮剥脱及少量浆液性渗出,无脓性分泌物;触诊局部皮温轻度升高,压痛明显。实验室检查示总蛋白 70.3 g/L,白蛋白(溴甲酚绿法)30.2 g/L。

1.3 诊断

中医诊断:肝癌,气滞血瘀型;西医诊断:原发性肝癌,皮肤瘙痒症,2型糖尿病。辨证依据:患者肝癌病史,面色萎黄,神疲乏力、眠差,小便赤黄,皮肤抓痕色红伴局部红斑热痛,加之病久致正气虚衰,脏腑失调,引起肝气亏虚,气虚无以行血,致血行淤滞;其性格平素抑郁,肝脏失于调达,则致肝郁,肝郁不能行血,致肝血郁滞,肝血亏虚。舌质淡红,边有瘀斑,苔薄白,脉弦,本患者病性为本虚标实,病位在肝,病证属气滞血瘀证。

1.4 治疗

予内科护理常规,Ⅰ级护理,低盐低脂糖尿病饮食,监测生命体征,予患者 PICC 导管个性化护理方案,予胰岛素降糖治疗,琥珀酸亚铁片补充造血原料,生血宝合剂益气补血治疗,予维生素 C,葡萄糖酸钙抗过敏治疗;中医治疗以行气活血为法。患者于 2024 年 03 月 14 日出院,经在院综合治疗及出院门诊护理两周后,皮肤瘙痒较前减轻(NRS 评分降至 1 分),PICC 导管周围皮炎好转(红斑缩小,渗出减少),血糖控制平稳,乏力症状改善,住院期间未出现严重并发症。

2 护理

2.1 护理评估

①皮肤损伤严重程度评估:使用 MARS 严重度量表评分^[6]为Ⅱ级(表皮剥脱伴少量渗出);②疼痛评估:数字评分法(NRS)评分^[7]为 6 分(中度疼痛);③皮肤风险评估^[8]:Braden 量表评分为 18 分(低风险),但局部使用黏胶区域风险显著增加。

2.2 护理诊断

①皮肤完整性受损:与医用黏胶反复粘贴及自身皮肤情况有关;②急性疼痛:与局部皮肤损伤有关;③有感染的风险:与导管固定局部皮肤完整性破坏有关;④焦虑:与皮肤损伤、疼痛带来的不适感及担心 PICC 导管是否能保留有关。

2.3 护理计划

护理目标:①2周内患者皮肤损伤愈合,皮肤完整性恢复;②3d内患者疼痛评分降至 3 分以下。护理计划:①实施皮肤保护策略,减少黏胶对皮肤的进一步损伤;②采取疼痛管理措施,提高患者舒适度;③优化导管固定方法,确保治疗效果同

时保护皮肤;④实施预防性护理,避免 PICC 导管相关血流感染的发生。

2.4 护理措施

2.4.1 黏胶选择与使用技术改进

改用抗菌透明低致敏性黏胶产品代替传统透明敷料,如硅胶基固定胶带,减少机械性损伤风险^[9]。采用无菌液体敷料棉棒在黏胶粘贴前距离穿刺点 0.5 cm 处螺旋式涂抹,形成保护层,降低黏胶对表皮的直接刺激。改进黏胶移除技术,使用“零角度撕除法”,即平行皮肤缓慢移除敷料,配合黏胶去除剂溶解黏胶,避免暴力撕脱。移除时一手固定皮肤,一手沿导管方向水平撕除,避免牵拉已损伤的皮肤。优化导管固定方式,采用“桥式固定法”在 PICC 导管下方垫无菌纱布条,使黏胶仅接触周围健康皮肤,避开红斑区域。使用弹性网套替代部分胶带固定,减少黏胶接触面积。

2.4.2 创面管理与皮肤保护

清创:无菌原则下用生理盐水轻轻拭净创面渗出,待干。皮肤保护:急性期用藻酸盐敷料吸收渗液,覆盖水胶体敷料促进自溶性清创,隔日护理 1 次^[10];修复期改用含银离子敷料预防感染,注意避开穿刺点,隔日护理 1 次。皮肤屏障强化:使用无菌液体敷料避开穿刺点涂抹于黏胶粘贴下的皮肤,5~7 d 护理 1 次。避免使用酒精或含氯已定的消毒剂。

2.4.3 疼痛管理

药物干预:口服对乙酰氨基酚控制持续性疼痛,患者有肝癌出血风险,避免使用非甾体抗炎药。非药物干预:使用冷敷法,即用 4℃ 无菌生理盐水纱布避开穿刺点 2 cm 外湿敷患处 5 min, 3 次/d,减轻局部灼热感。分散注意力:指导患者聆听舒缓音乐或深呼吸训练,缓解焦虑相关性疼痛。

2.4.4 患者教育

个体化指导:制作图文手册,演示正确触摸导管的手法,避免抓挠,并标注“禁止自行撕脱敷料”的警示标签,教会患者使用 NRS 量表每日自评疼痛;耐心向患者及家属解释皮肤损伤原因和护理对策,提高患者的护理配合度。家庭护理准备:提供居家护理包,如无菌纱布、臂部导管保护套及紧急联系电话等,应对导管滑脱的风险。

2.5 护理评价

经专科护理后,患者治疗依从性明显提高,皮肤损伤愈合良好,疼痛明显改善,具体如表 1 所示。

表1 疗效评估

评价指标	护理前	治疗3 d后	治疗1周后	治疗2周后
MARSI/级	II	I ~ II	I	0(愈合)
NRS/分	6	3	2	1
Braden/级	3	2	1	0

3 结果和随访

经过系统护理干预2周后,患者皮肤损伤完全愈合,无瘢痕形成,NRS评分降至1分,导管留置依从性显著提高,患者及照护者掌握基本的导管护理知识及技巧。出院1个月后予患者电话随访,患者按需到医院PICC门诊进行导管维护,未出现新发黏胶相关皮肤损伤。

4 讨论

MARSI是临床常见的皮肤问题,好发于极端年龄人群,如新生儿、早产儿、老年人及静脉曲张等^[9]。本案例为老年患者,同时合并糖尿病,皮肤瘙痒症,可能导致创面愈合延长,需要实施系统性护理干预,包括专科护理、心理护理及血糖管理,经过全面性护理后,成功治愈MARSI。关键护理策略在于选择合适的黏胶产品、改进黏胶使用技术、实施有效的皮肤保护和创面管理^[10-11]。特别是采用液体敷料作为皮肤保护层,既保护损伤皮肤,又不影响导管固定、观察效果^[12]。疼痛管理的综合措施显著提高患者舒适度和治疗依从性。通过对患者的多维化的专科管理,获得了满意的护理结局。本案例护理难点在于患者合并皮肤瘙痒症、高血糖等基础疾病,会造成促炎因子的过度分泌,使创面处于慢性炎症状态,延长炎症反应期,干扰细胞外基质的重建,影响创面的正常愈合过程,提示在临床护理期间应根据患者情况实施个体化护理,重视血糖监管,控制原发病因,以协助提高康复进程。

杨仁梅^[13]研究认为,针对血液透析股静脉导管周围MARSI患者应首先给予MARSI创面的多维度护理,如水疱处理、选择适宜敷料/消毒液,必要时应用远红外线照射(促进血液循环,发挥抗炎作用),以及积极预防导管相关压力性损伤。另外,营养不良会影响创面愈合所需的蛋白质、维生素和矿物质等的供应。而全面提高营养水平对促进创面愈合、增强免疫力、改善皮肤状况具有一定的促进作用。通过动态化监测营养指标(ALB、TP、PA)发现,经标准化护理干预后,以上指标均

呈现出上升趋势,且创面改善情况均较干预前明显提高,提示针对高风险患者实施规范化的营养管理是促进创面愈合的积极因素。同时联合物理疗法有助于抑制炎症反应,减轻局部红肿和疼痛。黄海燕^[14]则认为,使用水胶体敷料并延迟撕揭时机至术后24 h,可有效降低脊柱后路手术患者面部皮肤面部压力性损伤合并MARSI的发生率。提示水胶体敷料所提供的密闭、湿性环境能够最大限度改善局部血氧供应和组织微循环,以及很好地隔绝细菌侵袭,是预防MARSI的关键。以上多项研究均表明,重视营养支持、水胶体敷料的应用可进一步优化护理过程,促进创面的早期愈合。综上所述,系统性护理在MARSI中的应用价值较高,在促进创面愈合和提高患者治疗性方面可发挥关键性作用。

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] 顾梦倩,顾丽华,黄怡丹,等. ICU患者医用粘胶相关性皮肤损伤预防最佳证据的临床转化[J]. 护理学杂志, 2025, 40(5): 57-63.
GU M Q, GU L H, HUANG Y D, et al. Clinical translation of the best evidence for prevention of medical adhesive-related skin injury in ICU patients[J]. J Nurs Sci, 2025, 40(5): 57-63. (in Chinese)
- [2] 张云珠. ICU患者医用粘胶相关性皮肤损伤风险预测模型的构建和验证[J]. 西藏医药, 2025, 46(1): 44-46.
ZHANG Y Z. Construction and verification of risk prediction model of medical viscose-related skin injury in ICU patients[J]. Tibet Med, 2025, 46(1): 44-46. (in Chinese)
- [3] 别逢桂,常后婵,罗彩霞,等. 手术患者医用黏胶相关性皮肤损伤的集束化干预效果研究[J]. 循证医学, 2019, 19(2): 109-111.
BIE F G, CHANG H C, LUO C X, et al. A study on intervention effects of reducing medical adhesive-related skin injury in surgical patients by bundles of care[J]. J Evid Based Med, 2019, 19(2): 109-111. (in Chinese)
- [4] 李婉仪,陈敏瑶,周福心,等. 泡沫敷料联合“U”形固定垫对无创通气新生儿黏胶相关性皮肤损伤的影响[J]. 黑龙江医药, 2025, 38(1): 233-235.
LI W Y, CHEN M Y, ZHOU F X, et al. Effect of

- foam dressing combined with U-shaped fixing pad on adhesive-related skin injury in neonates with non-invasive ventilation[J]. *Heilongjiang Med J*, 2025, 38(1): 233-235. (in Chinese)
- [5] 蒋书娣, 彭顺仙, 施绮云, 等. 化疗患者完全植入式输液港医用黏胶相关性皮肤损伤预防的证据总结、审查结果及策略分析[J]. *现代临床护理*, 2023, 22(2): 52-59.
- JIANG S D, PENG S X, SHI Q Y, et al. Prevention of medical adhesive related skin injuries in cancer patients undergoing chemotherapy with totally implantable access port: evidence summary, result evaluate and strategy analysis[J]. *Mod Clin Nurs*, 2023, 22(2): 52-59. (in Chinese)
- [6] 张宇, 王欣然. Braden 量表、营养风险筛查 2002 预测 ICU 患者医用粘胶相关性皮肤损伤的研究[J]. *中华现代护理杂志*, 2021(32): 4357-4362.
- ZHANG Y, WANG X R. Study on braden scale and nutritional risk screening 2002 in predicting medical viscose-related skin injury in ICU patients[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2021(32): 4357-4362. (in Chinese)
- [7] 裴佳欣, 鲁卉, 刘宇琪, 等. 红花甘草油治疗放射性皮炎疗效观察[J]. *实用中医药杂志*, 2023, 39(12): 2492-2494.
- PEI J X, LU H, LIU Y Q, et al. Observation on therapeutic effect of safflower licorice oil on radiation dermatitis[J]. *J Pract Tradit Chin Med*, 2023, 39(12): 2492-2494. (in Chinese)
- [8] 付秀云, 刘可. Braden-Q 量表对危重患儿医用粘胶剂相关性皮肤损伤的预测效果分析[J]. *当代护士(中旬刊)*, 2022, 29(9): 46-49.
- FU X Y, LIU K. Analysis of the predictive effect of Braden-Q scale on medical adhesive-related skin injury in critically ill children[J]. *Mod Nurse*, 2022, 29(9): 46-49. (in Chinese)
- [9] 邵思语, 翟雨婷, 吴海燕, 等. 基于循证构建老年病人医用黏胶相关性皮肤损伤预防管理方案[J]. *实用老年医学*, 2024, 38(11): 1081-1085, 1096.
- SHAO S Y, ZHAI Y T, WU H Y, et al. Development of an evidence-based management programme for the prevention of adhesive-related skin injuries in elderly patients[J]. *Pract Geriatr*, 2024, 38(11): 1081-1085, 1096. (in Chinese)
- [10] 顾梦倩, 曹松梅, 陈圣枝, 等. 成人患者医用粘胶剂相关性皮肤损伤预防与管理的最佳证据总结[J]. *军事护理*, 2023, 40(4): 75-79.
- GU M Q, CAO S M, CHEN S Z, et al. Prevention and management of medical adhesive-related skin injuries in adults: best evidence summary[J]. *Mil Nurs*, 2023, 40(4): 75-79. (in Chinese)
- [11] 陈思萍, 金爽, 林冰心, 等. 基于云平台的健康教育路径管理模式在心房颤动患者围手术期中的应用[J]. *中国实用护理杂志*, 2025(9): 664-672.
- CHEN S P, JIN S, LIN B X, et al. Application of health education path management model based on cloud platform in perioperative period of patients with atrial fibrillation[J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2025(9): 664-672. (in Chinese)
- [12] 胡佩玮, 王少永, 郑小小. 3M 液体敷料在呼吸内科鼻导管氧疗婴幼儿医用黏胶相关性皮肤损伤预防中的应用价值[J]. *中国妇幼保健*, 2025, 40(5): 834-837.
- HU P W, WANG S Y, ZHENG X X. Application value of 3M liquid dressing in the prevention of medical muco-related skin injury in children treated by nasal catheter oxygen therapy in respiratory department[J]. *Matern Child Health Care China*, 2025, 40(5): 834-837. (in Chinese)
- [13] 杨仁梅, 赵艳, 权军霞, 等. 1 例血液透析患者股静脉导管周围医用粘胶剂相关性皮肤损伤的护理[J]. *当代护士*, 2025, 32(11): 109-112.
- YANG R M, ZHAO Y, QUAN J X, et al. Nursing care of a hemodialysis patient with skin injury related to medical adhesive around femoral vein catheter[J]. *Mod Nurse*, 2025, 32(11): 109-112. (in Chinese)
- [14] 黄海燕, 陈黎敏, 顾海燕, 等. 延迟水胶体敷料撕揭时机在预防面部皮肤压力性损伤及医用黏胶相关性皮肤损伤中的应用[J]. *当代护士(上旬刊)*, 2024, 31(5): 75-79.
- HUANG H Y, CHEN L M, GU H Y, et al. Application of delaying the tearing time of hydrocolloid dressing in preventing facial skin pressure injury and medical adhesive-related skin injury[J]. *Mod Nurse*, 2024, 31(5): 75-79. (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。