

# 1 例艰难梭菌性腹泻患者并发失禁性皮炎的皮肤护理

孙雷扬, 胡凤梅, 张雪健

(北京中医药大学第三附属医院, 北京, 100029)

**摘要:** 本文针对 1 例艰难梭菌性腹泻患者并发失禁性皮炎的皮肤护理进行分享讨论。本病例先后采用气管导管和改良后的子母尿袋, 联合氧化锌软膏治疗失禁性皮炎。两种不同护理方法对于失禁性皮炎的护理效果显著, 具有较高的临床应用价值。此例患者使用改良后的子母尿袋进行肛管引流减少了气囊对直肠黏膜的压迫, 降低了直肠黏膜出血坏死的风险, 护理操作更简便, 值得临床护理工作进一步实践和探索。

**关键词:** 艰难梭菌性腹泻; 失禁性皮炎; 直肠黏膜; 皮肤护理

## Skin nursing of a case of clostridium difficile-associated diarrhea complicated with incontinence-associated dermatitis

SUN Leiyang, HU Fengmei, ZHANG Xuejian

(Beijing University of Traditional Chinese Medicine Third Affiliated Hospital, Beijing, 100029)

**ABSTRACT:** This paper shared and discussed the skin nursing experience of a case of clostridium difficile-associated diarrhea complicated with incontinence-associated dermatitis. In this case, two different nursing methods of tracheal cannula combined with zinc oxide ointment and improved child-mother type urine bag combined with zinc oxide ointment were used to treat incontinence dermatitis. These two methods have achieved good clinical effects. Further, the application of the improved child-mother type urine bag for anal drainage reduces the pressure of the tracheal cannula balloon on the rectal mucosa and reduces the risk of rectal mucosa bleeding and necrosis. This method is easy to operate and worthy of further practice and exploration by clinical nursing workers.

**KEY WORDS:** clostridium difficile-associated diarrhea; incontinence-associated dermatitis; rectal mucous membrane; skin nursing

艰难梭菌(*Clostridium difficile*, CD)是一种严格厌氧的革兰阳性芽孢杆菌,是人类肠道中正常菌群之一。长期或不规范使用广谱抗菌药物、免疫抑制剂以及放、化疗药物等,导致肠道定植抗力减弱,肠道菌群紊乱,艰难梭菌大量繁殖并释放毒素,产生腹痛、腹泻等系列临床症状。艰难梭菌感染(*Clostridium difficile* Infection, CDI)可表现为无症状携带者、抗生素相关性腹泻(antibiotic-Associated diarrhea, CDAD)、伪膜性肠炎(Pseudomembranous Colitis, PMC)<sup>[1]</sup>。

由于艰难梭菌性腹泻导致粪便长期反复刺激肛周皮肤,从而引发失禁性皮炎。失禁性皮炎是由于皮肤长期或反复暴露于尿液或粪便中所造成的炎症,主要发生于会阴部、骶尾部、臀部、大腿

的内侧及后部,其主要表现为红斑、红疹、浸渍、糜烂甚至皮肤的剥脱,伴或不伴有感染<sup>[2]</sup>。对患者造成较大的痛苦,影响患者的生活质量,严重者造成继发感染,甚至危及生命,同时也增加医疗费用,加大了护理工作量和护理难度。2022年2月科室收治1例艰难梭菌性腹泻并发失禁性皮炎的患者,现将护理体会报告如下。

## 1 临床资料

患者男性,88岁,主因“间断腹泻24天,中医诊断:泄泻病,西医诊断:伪膜性肠炎”于2022年2月24日收入ICU。患者入院时呈嗜睡状态,GCS评分13分,上肢肌力Ⅳ级,下肢肌力Ⅲ级,肌张力正常,自理能力评分0分;营养风险筛查4分,肠鸣音减弱,约1~2次/min。住院期间持续留置尿

管, 骶尾部及大腿后内侧皮肤 12 cm×15 cm 1 级失禁性皮炎。既往有高血压病史 15 年, 高脂血症 10 年, 否认药物过敏史。

入院前外院检查: 艰难梭菌毒素 B 基因(+), 便常规检查: 肠道菌失调、肠道菌群量显著减少, 球杆比: 1:15, 便潜血(+)。入院后实验室检查: 白细胞  $5.73 \times 10^9/L$ , 红细胞  $2.72 \times 10^{12}/L$ , 血红蛋白 73 g/L, 白蛋白 29.9 g/L, 总蛋白 50.8 g/L。

中医给予益气养阴、健脾益肾治疗。西医给: 调节肠道菌群、营养支持、调节水电解质平衡等治疗。

2 月 24 日患者入院时骶尾部及大腿后内侧皮肤潮红、有浸渍, 面积为 12 cm×15 cm, 根据 2018 年国内外失禁性皮炎护理专家共识进行分级, 骶尾部及大腿后内侧皮肤为 1 级失禁性皮炎。入院后每日腹泻 8~12 次, 为黄绿色稀便, 量约 800~1500 mL; 失禁性皮炎面积进一步扩大, 3 月 6 日增大至 16 cm×20 cm, 肛周出现 3 cm×3 cm 皮肤破溃, 皮肤水肿, 为 2 级失禁性皮炎。

根据患者以上病例特点, 护理人员在配合医生积极治疗原发病的同时, 采用个体化的护理措施对患者皮肤进行护理。

## 2 护理

### 2.1 气管导管接一次性负压引流袋

患者大便稀薄且每日 8~12 次。使用传统护理方法反复擦洗, 对骶尾部及肛周皮肤刺激大, 导致失禁性皮炎加重。为加强皮肤护理, 现采用一次性气管导管接负压引流袋进行肛管引流。

首先选择较小型号(7 号)气管导管, 以减少对患者肛门及直肠黏膜刺激。患者取侧卧位, 戴手套检查气囊导管有无破损或漏气, 用 60℃水浸泡气囊导管使其变软<sup>[3]</sup>, 再用液体石蜡润滑导管前端, 沿尾骨生理性弯曲螺旋式缓慢插入气管导管 10~15 cm 后, 用注射器将气囊充入 15~20 ml 空气<sup>[4]</sup>, 可由小到大逐步增加压力值, 直到可有效防止渗漏为止, 在导管末端接一次性负压引流袋, 并每日更换。

留置导管期间气囊定时放气, 每间隔 4 h 放气 10 min<sup>[4]</sup>, 以免引起肛周黏膜坏死。留置导管期间注意观察其深度, 气囊有无漏气, 大便有无从肛周溢出, 肛周皮肤有无破损, 每日观察大便颜色、性质、量, 如有便血现象及时停止引流并寻找原因。对伴有严重痔疮或烦躁不合作者应慎用, 以

免造成导管压迫痔迫引起坏死出血、损伤肠壁从而引起其他并发症<sup>[5]</sup>。

### 2.2 子母尿袋引流

由于长期留置气管导管进行肛管引流存在肛周黏膜坏死的风险, 因此科室医护集思广益, 对现有引流工具进行改良创新, 采用子母尿袋进行肛管引流。首先剪去子母尿袋导管前端, 使用磨纱条将导管前端打磨光滑圆润, 用棉签检查导管打磨处无脱丝, 用 60℃水浸泡导管使其变软, 石蜡油充分润滑后, 缓慢将导管插入肛门 8 cm, 注意插入时动作宜轻柔, 以免损伤直肠黏膜, 并做好标记。将子母尿袋导管用胶布固定于大腿一侧, 悬挂于床旁引流, 并每周更换。每次翻身注意观察导管插入深度, 若有少许粪块堵塞导管, 可调整导管方向或挤捏导管, 保持导管通畅, 由于子母尿袋导管无气囊结构, 在引流过程中应加强观察大便有无从肛周溢出, 如有渗漏宜尽早更换。

### 2.3 氧化锌软膏应用

在应用气管导管和子母尿袋进行肛管引流的同时联合应用氧化锌软膏外涂, 4 次/d, 给予患者清水清洁骶尾部及大腿后内侧皮肤并用干净柔软的毛巾吸干水分, 用棉签取氧化锌软膏均匀涂抹于失禁性皮炎处, 范围大于皮炎处皮肤 1 cm, 并且暴露骶尾部及大腿后内侧皮肤, 给予充分晾干, 加速失禁性皮炎的康复。

氧化锌软膏<sup>[6]</sup>能与油脂中游离脂肪酸生成油酸锌及脂酸锌, 既能滋润、保护皮肤, 又有吸着、干燥功能, 通过在皮肤表面形成保护膜, 可避免刺激物直接损伤皮肤。此外, 氧化锌还可通过毛囊被吸收到细胞内, 促进核酸和核蛋白的合成, 参与细胞的能量代谢, 起到促进组织修复的作用<sup>[7]</sup>。

### 2.4 体位护理

由于患者长期卧床, 需根据患者的具体情况, 协助患者取侧卧位, 每 2 h 翻身 1 次, 必要时增加翻身频次, 使患者左右侧位轮换, 尽量避免平卧位, 减少患者肛周皮肤受到压迫和摩擦, 减少导管对肛周皮肤的压迫。

### 2.5 引流装置的拔除

患者腹泻停止、大便成形或呈糊状即可拔除导管, 拔除导管后观察患者有无大便失禁及直肠黏膜有无损伤<sup>[8]</sup>。

### 2.6 干预效果

患者于 2022 年 3 月 6 日给予气管导管接负压引流袋进行肛管引流同时配合氧化锌治疗, 3 d 后

患者骶尾部及大腿后内侧皮炎处面积由 16 cm×20 cm 缩小至 10 cm×8 cm,第 5 天肛周 3 cm×3 cm 皮肤破溃痊愈,水肿消失。第 7 天失禁性皮炎缩小至 5 cm×6 cm。引流前和引流后皮肤情况见图 1 和图 2。

2022 年 3 月 13 日停止使用气管导管接负压引流袋引流,更换改良后的子母尿袋进行肛管引流同时配合氧化锌治疗。3 月 16 日患者骶尾部及大腿后内侧皮肤完整性、颜色、弹性均转为正常,直至 4 月 4 日患者大便成糊状,给予停止肛管引流。在使用改良后的子母尿袋肛管进行引流期间患者未再复发失禁性皮炎,也未出现大便渗漏及直肠黏膜出血现象。



图1 引流前皮肤



图2 引流后皮肤

### 3 讨论

针对此例艰难梭菌性腹泻患者并发的失禁性皮炎,科室先后采用气管导管和改良后的子母尿袋进行肛管引流,联合氧化锌软膏的使用,能有效保持肛周皮肤清洁干燥,避免受到粪便的污染、侵蚀,减少骶尾部及大腿后内侧皮肤的炎症反应,可降低腹泻患者感染的风险,减轻患者痛苦,与传统的护理方法相比大大降低了护理工作难度,减少了护理人员的工作量。

使用改良后的子母尿袋进行肛管引流,省去了气囊定时放气的环节,减少了气囊对于直肠黏膜的压迫。对于患者而言,降低了直肠黏膜出血坏死的风险,减少了相关并发症的发生,缩短了住院时间,节省了医疗费用,加速了患者的康复。对于护理人员而言,此种操作方法更简便,进一步降低了护理工作量。对于医院而言,提高了患者对医务人员信任度,提升了患者对医院的满意度。此例患者子母尿袋的应用,值得护理人员在以后的工作中进一步实践和探索。

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] 胡莹,曾珍,单斌.《中国成人艰难梭菌感染诊断和治疗专家共识》解读[J]. 西部医学, 2020, 32(1): 5-8.  
HU Y, ZENG Z, SHAN B. Interpretation of expert consensus on the diagnosis and treatment of *Clostridium difficile* infection in adults[J]. Med J West China, 2020, 32(1): 5-8. (in Chinese)
- [2] 侯兵兵,邓益君,刘明慧,等. 自制大便引流装置在重症患者大便失禁管理中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(8): 189-190.  
HOU B B, DENG Y J, LIU M H, et al. Application of self-made fecal drainage device in management of fecal incontinence in critically ill patients[J]. Mod Nurse, 2021, 28(8): 189-190. (in Chinese)
- [3] 邱琳琳. 大便失禁重症患者肛周皮肤护理干预新技术的应用效果[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(5): 618-619.  
QIU L L. Application effect of new technique of perianal skin nursing intervention in patients with severe fecal incontinence[J]. J Aerosp Med, 2020, 31(5): 618-619. (in Chinese)
- [4] 陈婉兰. 留置气囊肛管持续低负压引流在大便失禁患者中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(4): 691-692.  
CHEN W L. Application of continuous low negative pressure drainage by indwelling balloon anal canal in patients with fecal incontinence [J]. Mod Diagn Treat, 2017, 28(4): 691-692. (in Chinese)
- [5] 王健叶,刘蓉. 三腔尿管在危重腹泻患者肛周皮肤护理中的应用[J]. 现代临床护理, 2012, 11(10): 30-31.  
WANG J Y, LIU R. Application of three-cavity ure-

- thral catheter for draining sedes in perianal skin care of ICU patients with diarrhea[J]. *Mod Clin Nurs*, 2012, 11(10): 30-31. (in Chinese)
- [6] 朱早兰, 袁冬儿, 赵红梅, 等. 洁尔阴洗剂湿敷联合氧化锌软膏外涂在失禁性皮炎患者中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2018, 24(13): 48-51.
- ZHU Z L, YUAN D E, ZHAO H M, et al. Application of wet compress of Jieyin lotion combined with external application of zinc oxide ointment in patients with incontinence dermatitis[J]. *J Qilu Nurs*, 2018, 24(13): 48-51. (in Chinese)
- [7] 郭燕燕. 丁酸氢化可的松乳膏联合氧化锌软膏治疗小儿湿疹的疗效分析[J]. *皮肤病与性病*, 2019, 41(6): 900-901.
- GUO Y Y. Clinical analysis of hydrocortisone butyrate cream combined with zinc oxide ointment in the treatment of infantile eczema[J]. *J Dermatol Venereol*, 2019, 41(6): 900-901. (in Chinese)
- [8] 段倩倩, 杨芳. 气管插管接胃肠减压器用于 ICU 严重腹泻患者 1 例的效果观察[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2017, 2(33): 127-128.
- DUAN Q Q, YANG F. Observation on the effect of tracheal intubation combined with gastrointestinal decompressor for a case of severe diarrhea in ICU[J]. *J Clin Nursing's Pract*, 2017, 2(33): 127-128. (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。