



失禁性皮炎管理：危重症护理中的关键一环

◎富顺县中医医院 张茂妮

在危重症患者的护理工作中，失禁性皮炎是一个无法回避且需重点攻关的难题。它如同隐匿在暗处的“健康杀手”，不仅让患者承受身体上的剧烈痛苦，还可能像一块绊脚石，延缓病情恢复的进程。患者家属往往忧心忡忡，护理人员也倍感压力，却时常因缺乏系统有效的应对方法而苦恼。其实，只要掌握科学合理的护理举措，就能在很大程度上预防和缓解失禁性皮炎，为患者带来康复的希望。

温柔清洁，守护肌肤的“小卫士”

皮肤作为人体最大器官，是抵御外界侵害的首道屏障。然而危重症患者的失禁状态却使这道防线面临严峻挑战——尿液与粪便中的刺激性物质如同隐形腐蚀剂，持续侵蚀皮肤屏障，诱发或加重失禁性皮炎。因此建立科学的皮肤护理流程至关重要：清洁环节需选用温和无刺激的专用清洁剂，其温和配方既能有效清除污物，又避免酒精、香料等刺激性成分对脆弱皮肤的二次伤害，宛如“温柔卫士”守护肌肤；干燥环节则需通过柔软毛巾轻柔蘸吸或自然风干，尤其注重腋窝、腹股沟等皮肤褶皱处的彻底干燥，防止潮湿环境成为细菌滋生的温床。这一清洁-干燥的标准化流程，能为皮肤修复创造洁净环境，阻断炎症恶化链条，成为预防失禁性皮炎的关键防线。

应用保护性敷料，形成皮肤保护屏

临床护理中，保护性敷料是预防皮肤损伤的革新方案。其通过构建物理屏障，有效阻隔排泄物对皮肤的化学刺激与机械摩擦，为受损肌肤提供全天候防护。透明薄膜敷料以高透气性与防水性形成密闭屏障，如同第二层隐形肌肤，既能抵御外界微生物侵袭，又可维持皮肤正常呼吸代谢，避免传统敷料导致

的湿热积聚问题。水胶体敷料则兼具渗液管理与微环境调控功能，其独特的凝胶基质可吸收少量渗液并维持创面湿润，通过自溶性清创机制促进坏死组织脱落，加速表皮细胞迁移。对于Ⅰ~Ⅱ期压疮或失禁性皮炎，该敷料能缩短30%愈合周期，显著降低患者疼痛评分。两种敷料协同作用，既构建预防性保护层，又实施修复性干预，形成“防护-治疗-康复”的闭环管理体系，成为现代伤口护理不可或缺的技术手段。

定时翻身，缓解压力防损伤

危重症患者因病情需长时间卧床，身体局部皮肤持续受压，如同河道被巨石堵塞，血液循环受阻，局部皮肤缺血缺氧，这无疑为失禁性皮炎的发生埋下隐患。所以，定时翻身是缓解压力、预防皮肤损伤的关键护理手段。通常建议每2小时左右为患者翻1次身，让身体各部位皮肤“轮流上岗”承受压力。翻身时，动作务必协调轻柔，像对待易碎珍宝，避免拖、拉、推等可能擦伤皮肤的動作。此外，可在患者骶尾部、足跟部等骨隆突处放置柔软垫圈或气垫，这些小物件宛如“减压小卫士”，能进一步分散压力，为皮肤撑起“保护伞”。坚持定时翻身，可有效改善皮肤血液循环，避免局部皮肤因长期受压出现红肿、破溃等状况，大大降低失禁性

皮炎的发生概率。

合理饮食，促进康复添活力

饮食对危重症患者康复意义重大，科学合理的饮食搭配既能增强患者身体抵抗力，又可从源头预防失禁性皮炎。其中，增加膳食纤维摄入是改善排便的核心举措。膳食纤维如同肠道里的“小扫帚”，在肠道内会吸收水分，让粪便变得松软易排出，助力患者排便规律正常。如此一来，失禁频率降低，尿液与粪便对皮肤的刺激次数和强度随之减弱，利于皮肤恢复。像全麦面包、糙米、燕麦片以及新鲜蔬果等，都是富含膳食纤维的优质食物，它们不仅能提供多样营养，还可促进肠道蠕动，维持肠道正常运转。同时，要保证患者有适量水分摄入，水分恰似肠道“润滑剂”，能促进尿液排出，稀释尿液中有害物质，减少对皮肤的刺激，但需注意把控摄入量，以防水分过多加重失禁情况。

对危重症患者失禁性皮炎的护理需要从清洁、敷料应用、翻身、饮食等多个方面精心着手，每一个环节都紧密相连，缺一不可。只要我们以专业的态度、悉心的关怀做好这些护理工作，就能帮助患者减轻痛苦，更好地促进病情的恢复，助力他们早日摆脱失禁性皮炎的困扰，重获健康与舒适。☺