留置肛管对腹泻病人褥疮的预防

Prevention of pressure ulcer in diarrheal patients by detaining anal tube

张庆华 （中南大学湘雅三医院神经内科，湖南 长沙 410013）

[关键词] 留置肛管；褥疮；腹泻
[中图分类号] R472.9 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)02-0110-01

褥疮发生的原因很多，其中由于腹泻导致肛周皮肤潮湿是一个很重要的原因。大便失禁最常见的并发症有会阴部和骶尾部皮炎及压力性溃疡（褥疮），这是由于粪便刺激皮肤，使会阴部皮肤经常处于潮湿和代谢产物侵蚀的状态，加上皮肤间的磨擦，形成皮肤红肿、溃烂[1]。神经内科的瘫痪或者神志障碍的腹泻病人，其肛周及会阴部的护理难度很大，长期以来传统的护理方法是清洁肛周，更换棉垫。我科采用留置肛管的方法预防腹泻病人褥疮的发生，取得了很好的疗效，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2007年1月至12月我科监护室有100例由于各种原因引起的腹泻病人，其中男58例，女42例。年龄从32岁至88岁不等，平均年龄56岁。

1.2 方法

将100例病人随机分成两组，实验组56人，对照组44人。实验组采用留置肛管，肛管末端接一次性引流袋；对照组采用更换棉垫的方法。两组病人均2 h翻身1次。其余护理方法相同，无统计学上的差异性。

2 结果

两组病人在腹泻前均无褥疮，腹泻后发生褥疮的情况见表1。两组病例的褥疮发生情况在统计学上存在明显差异，由数据可知，实验组所采用的方法对病人褥疮的预防优于对照组。

表1 两组病人发生褥疮的情况统计（$\bar{x} \pm s, n$）

组别	未发生褥疮例数	发生褥疮例数	
		Ⅰ度	Ⅱ度
实验组	46*	10*	0*
对照组	20	20	4

*：与对照组比较，$P<0.01$

3 结论

褥疮的发生原因很多，由于腹泻导致肛周皮肤潮湿是一个很重要的原因，采用肛管持续引流可以减少甚至避免大便对肛周皮肤的刺激。当病人的大便质地变硬，很难引流出时再拔除肛管可以有效地保护病人的皮肤。本文实验组中也有发生褥疮的病例，分析其原因主要为部分病人年龄偏大，肛门括约肌松弛，即使采用了肛管引流，肛门口仍有大便流出。对于这类病人可以使用气管导管代替肛管，因为气管导管有气囊，可以通过打气的方式更好地固定，同时阻断粪便从肛门口流出。王明明等[2]对35例病人的干预研究显示，用一次性气囊导管深插直肠15～20 cm可有效阻止粪便流入直肠，有利于导管的固定，但粪便引流缺乏动力，易滞留于结肠内。另外肛管引流对于水泻便的效果较好，一旦大便变硬，则难以通过肛管引流，从而对肛周皮肤造成刺激，对于这种情况可以采用改良负压装置进行引流。王珏[3]对50例病人进行干预研究，结果显示用自制气囊肛管护理大便失禁的病人效果较好，优点主要有充气的橡胶气囊填塞松弛的肛门可有效地控制大便自肛门外溢，保持局部皮肤干燥。将肛管与一次性负压引流器相连接可快速有效地吸出肠内稀便，在肛管前端5～7 cm处剪6～7个侧孔可进一步增强引流效果，同时该方法节省护理材料，减轻了护士的劳动强度[4-5]。不足之处是整个装置由不同材料拼装而成，连接处较多，牢固性较差，气囊充气后置于肛门处使病人有不同程度的不适感。

持续肛管引流能有效地保护腹泻病人肛周的皮肤，减少褥疮的发生，必要时再联合使用塞肤润预防[6]。此方法简单易行、经济实用，病人易于接受，值得临床推广。

[参考文献]

[1] Schnelle JF, Adamson GM, Cruise PA, et al. Skin disorders and moisture in incontinent nursing home residents: intervention implications [J]. J Am Geriatr Soc, 1997, 45(10): 1182－1188.
[2] 王明明，黄敏容. 一次性气囊导管在大便失禁病人的临床应用[J]. 实用护理杂志，2000，16（6）：35－36.
[3] 王 珏. 自制气囊肛管在大便失禁病人护理中的应用[J]. 山西护理杂志，1999，13(1)：44.
[4] 史 甜，柏基香，谢金兰，等. 气管插管作留置肛管与普通肛管效果对比及护理[J]. 实用临床医药杂志（护理版），2007，3(2)：43－44.
[5] 焦 丰，姚 磊，刘清萍. 气囊肛管在重症腹泻病人中的临床应用[J]. 赣南医学院学报，2006，(4)：589－590.
[6] 郭兰平. 塞肤润预防褥疮的临床体会[J]. 局解手术学杂志，2008，17(2)：142－143.

（编辑：雷 艳）

[收稿日期] 2008-10-01 [修回日期] 2008-11-15