

失禁性皮膚炎預防與照護

一、什麼是『失禁性皮膚炎』

尿失禁是老年人常見的狀況，對其生活品質有重大負面影響，『失禁性皮膚炎』為皮膚受尿液或糞便刺激而引起發紅、腫、痛、浸潤甚至皮膚潰瘍感染等變化；好發於大腿內側、會陰、臀部，肛門口。

二、失禁性皮膚炎原因

- 1.皮膚經常處於潮濕悶熱的環境中。
- 2.疾病及藥物導致。
- 3.排泄物長期接觸及刺激到皮膚。
- 4.照護方式不正確。
- 5.使用粗糙或不透氣及吸水力差的尿布。
- 6.多次腹瀉及大小便失禁。
- 7.管灌配方濃度不適合。
- 8.使用痱子粉。
- 9.皮膚乾燥、水腫、老化及敏感性皮膚。
- 10.未確實評估病人皮膚狀況。
- 11.未使用清水沖洗或使用不合適的清潔產品。
- 12.缺乏皮膚保護劑。

三、惡化原因

- 1.因磨擦而破裂造成傷口。
- 2.清潔度不佳，導致細菌或念珠菌感染引起二度感染造成化膿。
- 3.尿布不透氣導致局部皮膚浸潤。
- 4.疏於更換濕尿布或清洗局部皮膚。
- 5.使用偏方藥物塗抹。
- 6.使用鹼性清潔液。
- 7.照護方式不正確，未具備足失禁性皮膚炎預防及照護知識。

四、失禁性皮膚炎預防

- 1.紙尿褲需選擇細緻、吸水性強、透氣性佳、大小適中之尿片，隨時保持尿布乾爽與大小便後徹底的清潔是預防失禁性皮膚炎最佳方式。

失禁性皮膚炎預防與照護

- 2.勤換尿布：約 2~3 小時查看尿布是否需更換，保持皮膚清潔、乾爽。
- 3.保持臀部清潔：以沖洗壺使用溫水清洗臀部，或使用無酒精性濕紙巾、溫和皮膚清潔劑，並避免用力擦拭，以免磨擦破皮。
- 4.若有腹瀉情形可於清潔皮膚後待皮膚乾燥可塗抹隔離軟膏如：凡士林或氧化鋅藥膏。

五、失禁性皮膚炎照護

- 1.保持皮膚通風、乾燥，避免皮膚受到糞水的浸潤為主要預防方式，若已發生失禁性皮膚炎，每 2 小時翻身及檢查尿布並更換，長期臥床的病人可不穿褲子，使用看護墊，保持臀部通風及乾燥，並注意病人隱私。
- 2.加強檢視失禁性皮膚炎狀態，並注意臀間及下腹部皺摺，男性患者需檢查陰囊下方否發紅，女性需檢視會陰及大腿內側是否發紅，若更加嚴重，需請醫師做進一步的檢查。
- 3.凡士林、氧化鋅、無痛保護噴劑，可使用於皮膚炎病人，於清潔擦乾皮膚後使用。
- 4.勿使用痱子粉，避免因悶熱潮濕導致刺激惡化。
- 5.溫水輕拍，並使用中性清潔用品（避免使用鹼性肥皂及含香料、酒精產品）。
- 6.單純使用肥皂及清水的清洗在有效程度來講還是亞於使用皮膚清潔劑、保濕液或護膚液，使用滯留型產品對成人失禁性皮膚炎之防護力較佳。

參考資料

- 林筱青、陳桂敏、李碧娥、吳佳芬、游靜怡、王秀紅（2024）。台灣居家傷口照護挑戰與展望：高齡社會下的策略思考。嘉基護理，24(1)，34-42。
- 孫淑萍、鍾如惠、賴芳足、許思淳、蘇楷玲、吳孟恬（2024）。運用品管圈手法改善內科加護病房失禁性皮膚炎發生率。醫務管理期刊，25(3)，298-317。
[https://doi.org/10.6174/JHM.202409_25\(3\).298](https://doi.org/10.6174/JHM.202409_25(3).298)
- 張苑真、林梅芳、陳欣華、嚴美華（2023）。運用擴散理論降低外科加護病房失禁性皮膚炎發生率。新臺北護理期刊，25(2)，88-99。
[https://doi.org/10.6540%2fNTJN.202309_25\(2\).0008](https://doi.org/10.6540%2fNTJN.202309_25(2).0008)
- 黃奕蓉、蕭宜芳、陳惠美（2023）。運用多元改善策略降低神經科病人失禁性皮膚炎發生率。臺大護理雜誌，19(2)，132-144。
[https://doi.org/10.6740/NTUHJN.202307_19\(2\).0011](https://doi.org/10.6740/NTUHJN.202307_19(2).0011)
- 鄭雅方、蘇郁婷、江慈慧、鄭碧芬、陳繪竹（2024）。運用跨團隊照護模式降低失禁性皮膚炎發生率之方案。高雄護理雜誌，41(1)，61-74。
[https://doi.org/10.6692/KJN.202404_41\(1\).0005](https://doi.org/10.6692/KJN.202404_41(1).0005)