



我該選擇保膚膜還是凡士林來照護失禁性皮膚呢？

適用病人：大、小便失禁且皮膚完整、無受損的病人。

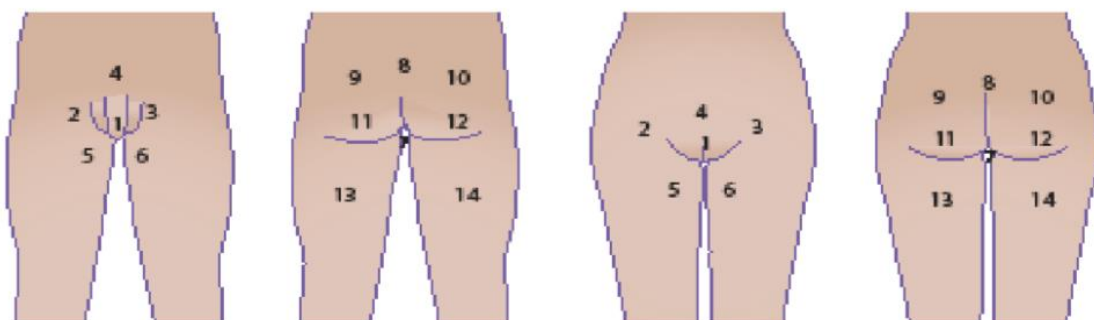
甚麼是失禁性皮膚炎？

當一個人無法自主性的控制大小便時，就是面臨失禁問題。有文獻指出住院中的病人，有 1/3 病人因腹瀉及大小便失禁浸潤，導致會陰、肛門周圍皮膚受傷發生失禁相關皮膚炎，初期病人會出現疼痛、燒灼、疼痛、瘙癢或刺痛感，皮膚溫度變高，也可能會觀察到水泡或膿疱等病灶，嚴重時會傷及組織肌肉 (Shiu et al., 2013)。所以，隨著失禁頻率和量的增加，造成家屬額外的照護負擔、病人活動受限以及生活品質降低，若有正確的皮膚照護，可以避免皮膚感染及縮短癒合時間。

何種病人容易發生失禁性皮膚？

- ★腹瀉★鬆軟便解便次數多★營養不良★活動能力受限
- ★頻繁滲便★如廁能力受限或改變★意識或感覺障礙
- ★藥物使用:包括 抗生素、 瀉劑、 利尿劑、 免疫抑制劑

失禁性皮膚炎部位有時不會只單一出現一個部位，包括：



- 1.生殖器 (陰唇 / 陰囊)
- 2.右側鼠蹊部
- 3.左側鼠蹊部
- 4.下腹部 / 恥骨上
- 5.右大腿內側
- 6.左大腿內側
- 7.肛門周圍
- 8.股溝 (雙臀之間皺褶)
- 9.左上臀
- 10.右上臀
- 11.左下臀
- 12.右下臀
- 13.左大腿後側
- 14.右大腿後側



照顧失禁性皮膚炎的選擇



◎使用凡士林照顧皮膚

將凡士林塗抹於患處，有潤滑效果，每次大小便清潔後塗抹凡士林於會陰部及臀部，隔離大小便的刺激，若是開始破皮就不建議使用凡士林，易造成傷口感染。



◎ 使用保膚膜照顧皮膚

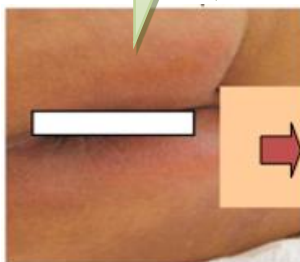
初期保養，有失禁的病人即可預防性的使用，一周噴灑局部三次，每次按壓三下，從發紅到小範圍的破皮仍可以使用，噴灑頻率從一天一次增加到早晚使用，並可視腹瀉頻率再增加噴灑頻率。

◎二者使用流程如下：

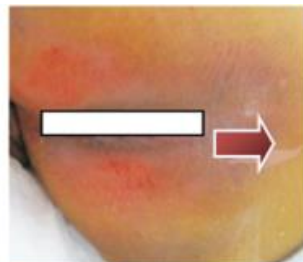
腹瀉或多次滲便

矯正
失禁原因

1.皮膚清潔：依據病人舒適度選擇(1)免沖洗清潔劑(2)溫水沖洗(3)溫水+PH 5.5 皮膚清潔劑
2.皮膚拭乾：使用棉質柔軟單次使用護理巾輕壓拭乾



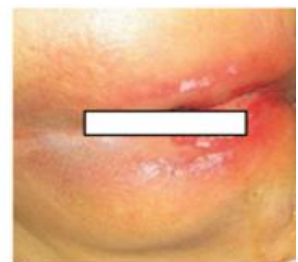
平時失禁照護可選擇塗抹：
選擇 1：每次清潔後塗抹凡士林。
選擇 2：每週 3 次噴保膚膜，每次同一部位重複按壓噴灑 3 下。



皮膚發紅可選擇塗抹皮膚照護產品：
選擇 1：每次清潔後塗抹凡士林。
選擇 2：每天一次噴保膚膜，每次同一部位重複按壓噴灑 3 下。視需要增加噴灑次數。



小範圍破皮可選擇塗抹皮膚照護產品：
以保膚膜早晚使用一次，同一部位重複按壓噴灑 3 次。



大範圍破損可選擇塗抹皮膚照護產品：
需依醫師建議，使用抗菌、抗病毒、抗發炎藥膏。



如何預防失禁性皮膚炎?



◎皮膚清潔：

建議使用免沖洗皮膚清潔劑去除排泄物後(如:乾洗潔膚液、蘆薈清潔泡沫)不需再用水洗,並配合柔軟紙巾或不織布紗布以輕壓方式清潔皮膚,清潔過程切勿用力來回擦拭,盡量減少摩擦皮膚機會。

當皮膚破損有傷口出現,改用清水沖洗會陰部及皮膚皺摺處後,以柔軟紙巾或不織布紗布輕壓拭乾後,再使用傷口敷料。

◎皮膚滋潤與保



護：

■ 通風：

- 應經常檢查尿布是否潮濕,大小便後盡早更換尿布。
- 減少紙尿布之使用,可選擇使用看護墊,以增加皮膚通風及皮膚的強韌度。
- 採自然通風方式以保持會陰及臀部通風,不可以吹風機或烤燈等烘乾皮膚,可使用遠紅外線儀器。

■ 隔離防護措施：

- 皮膚清潔乾淨後,建議使用具有保護性成份的皮膚照護產品,可選擇保膚膜或凡士林等,局部塗抹於臀部與皮膚皺褶處,隔離排泄物刺激,避免失禁性皮膚炎擴大,並保持會陰部皮膚的乾淨乾燥。
- 塗抹皮膚照護產品:凡士林每次清潔後塗抹一次,或選擇保膚膜可依據腹瀉及皮膚狀況增加噴灑次數,從一週3次、每天一次、早晚使用一次,必要時再增加使用次數。
- 勿不當使用局部外用藥物,會產生毒害物質,易讓皮膚炎更惡化。

■ 若不使用任何皮膚照護產品,容易造成病人疼痛或不適感,促使續發性皮膚感染及併發症,並導致延長住院天數、增加更多皮膚清潔次數與時間,及照護所需的醫藥成本的支出(如下圖)(Beeckman et al., 2009; Bliss & Powers, 2011)。

項目	不使用皮膚照護產品	使用皮膚照護產品
疼痛感(疼痛指數 1-10分)	☹☹☹☹☹ 6-8分	☹☹ 1-2分
皮膚感染及併發症	☹☹☹☹☹ 25.3%	☹☹ 4.7%



中山醫學大學附設醫院

醫病共享決策輔助評估表

住院天數	☹☹☹☹☹ 21.5 天	☹☹ 6.8 天
皮膚照護時間	☹☹☹☹☹ 24-30 分鐘/天	☹☹☹ 12-15 分鐘/天
醫藥支出	☹☹☹☹☹ 250-320 元/天 若住院治療，每日花費更倍增。	☹☹ 114-130 元/天

參考文獻：

1. Beeckman, D., Schoonhoven, L., Verhaeghe, S., Heyneman, A., & Defloor, T. (2009). Prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis: literature review. *Journal of advanced nursing*, 65(6), 1141-1154.
2. Bliss, D. Z., & Powers, J. (2011). Faecal incontinence and its associated problems in hospitalised patients: the need for nursing management. *World Council of Enterostomal Therapists Journal*, 31(2), 35.
3. Shiu, S. R., Hsu, M. Y., Chang, S. C., Chung, H. C., & Hsu, H. H. (2013). Prevalence and Predicting Factors of Incontinence-Associated Dermatitis Among Intensive Care Patients. *Journal of Nursing & Healthcare Research*, 9(3).



請透過以下三步驟來幫助你做決定

步驟一、比較每一項選擇的優缺點

比較項目	凡士林	保膚膜
使用簡易度	以手挖取塗抹，較黏稠不易塗抹 ★★★	以手按壓噴劑，較不易沾染手 ★★★★★
舒適度	會有不舒服的黏膩感 ★★	噴灑後形成一層薄膜，透氣感較佳 ★★★★★
使用成本	45元/100g/瓶，最多可塗抹10次，每次約4.5元 ★★★	630元/50ml/瓶，約可按壓200下，每次按壓3下，每次約9.6元 ★★
照護時間	沾有糞便的凡士林較難清理並要重新塗抹較耗時 ★★	以按壓噴霧方式容易，初期建議一週3次，較不耗時 ★★★★★
攜帶輕盈度	瓶身較大，較重 ★★★	瓶身較小，較輕 ★★★★★
保護皮膚效果 (註二)	尚可 ★★★	較佳 ★★★★★

註一：第一加護病房失禁性皮膚炎之照護成本效益分析(編碼：001)。

註二：第一加護病房失禁性皮膚炎之照護臨床試驗成果(編碼：002)。

步驟二、您選擇照護方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度?

請圈選下列考量因素：0分代表對你不重要，5分代表對你非常重要

考量因素	不重要	較不重要	普通	重要	很重要	非常重要
照護的方便性	0	1	2	3	4	5
病人舒適度	0	1	2	3	4	5
照護費用	0	1	2	3	4	5
照護時間	0	1	2	3	4	5
使用成效	0	1	2	3	4	5
攜帶方便度	0	1	2	3	4	5



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

步驟三、您對照護方式的選擇偏好是？

1. 我已經確認好想要的皮膚照護產品，我的選擇是：(下列擇一)

我將選擇保膚膜 我將選擇凡士林

此次我不選擇，原因：_____。

2. 目前我還無法決定

我想再與醫護人員討論我的決定。

我想要再與其他家人討論。

3. 對於以上的失禁性皮膚炎皮膚照護產品選擇方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：_____。

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主責護理師討論

主責護理師/SDM 教練：

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝順心～



中山醫學大學附設醫院
醫病共享決策輔助評估表

最後，請花一點點時間幫我們完成下列評估。

您的肯定跟建議是我們的動力~^_^

醫療決定品質評估

	是 (1)	否 (0)
1.您覺得您做了最適合您的決定嗎?	1	0
2.您知道每一個選項的優點及缺點嗎?	1	0
3.您清楚對您最重要的優點及缺點嗎?	1	0
4.您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎?	1	0

The SURE Test O'Connor and Le'gare', 2008

有建議也歡迎提出唷~
