

# 俯卧位通气护理皮肤 护理

汇报人：xxx

20xx-03-21



# 目录

- 俯卧位通气基本概念与原理
- 皮肤损伤风险评估与预防措施
- 俯卧位通气下皮肤护理技巧
- 并发症处理与康复支持
- 质量管理与持续改进计划
- 总结回顾与展望未来发展趋势



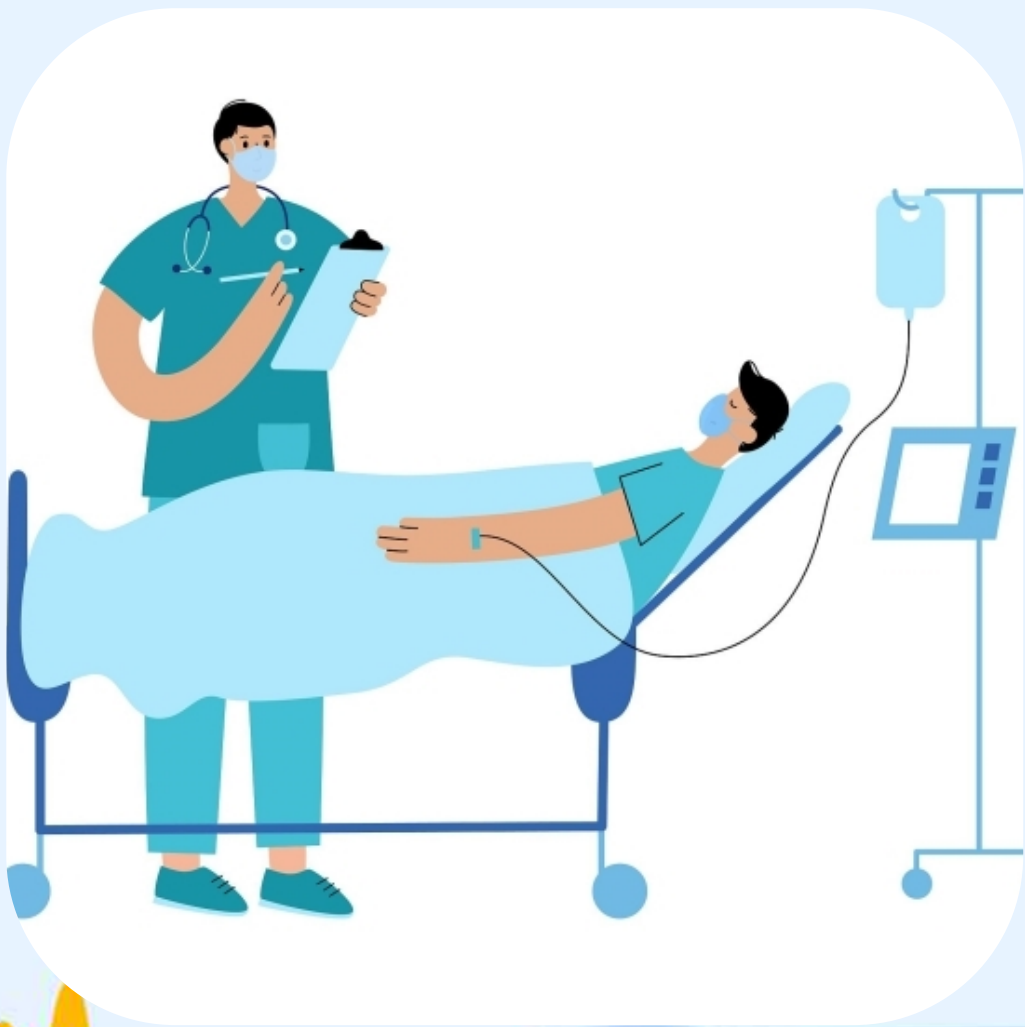
01

# 俯卧位通气基本概念与原理





# 俯卧位通气定义及作用



## 定义

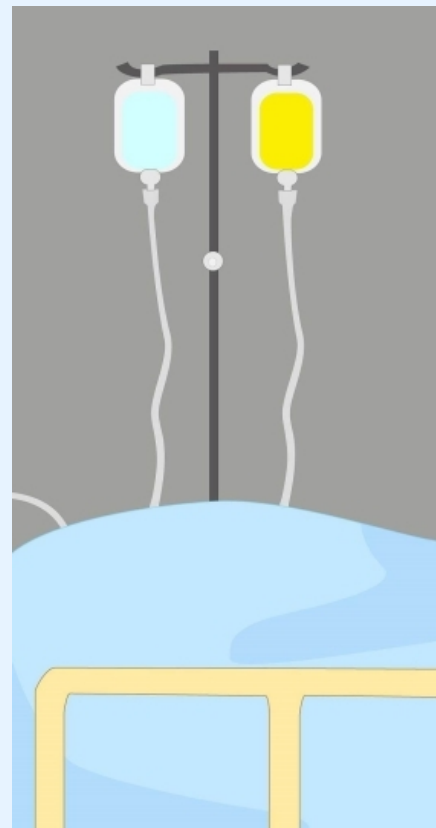
俯卧位通气 (prone ventilation) 是指将患者置于俯卧式体位, 使背部处于更高的位置, 从而改善氧合和通气的一种治疗方法。

## 作用

俯卧位通气主要作用是改善急性呼吸窘迫综合征 (ARDS) 患者的氧合, 降低病死率; 同时, 也可改善慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 等患者的通气和气体交换。



# 适应症与禁忌症



## 适应症

主要适用于ARDS、COPD等严重肺部疾病患者，尤其是氧合指数较低、常规机械通气效果不佳的患者。



## 禁忌症

包括严重的血流动力学不稳定、颅内压增高、脊柱不稳定骨折、腹部手术后、妊娠等患者。



# 操作流程及注意事项

## 操作流程

- 评估患者病情及耐受性、准备用物、患者取俯卧位、头偏向一侧、放置软枕及支撑物、固定好各种管道、整理床单位、记录体位改变时间及皮肤情况。

## 注意事项

- 在操作过程中，要密切观察患者的生命体征变化，尤其是呼吸、心率、血压等指标；同时，要注意保护患者的眼睛、鼻子、嘴巴等器官，避免受压或受伤；在固定管道时，要确保管道通畅，避免扭曲或压迫；在俯卧位通气过程中，要定期评估患者的氧合和通气改善情况，及时调整治疗方案。

02

## 皮肤损伤风险评估与预防措施







# 皮肤损伤类型及危险因素



## 皮肤损伤类型

俯卧位通气可能导致的压力性损伤、摩擦伤和剪切伤等。

## 危险因素

长时间保持同一姿势、不合适的支撑物、潮湿环境、营养不良、血液循环障碍等。







# 风险评估方法与工具



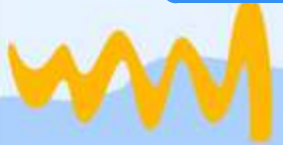
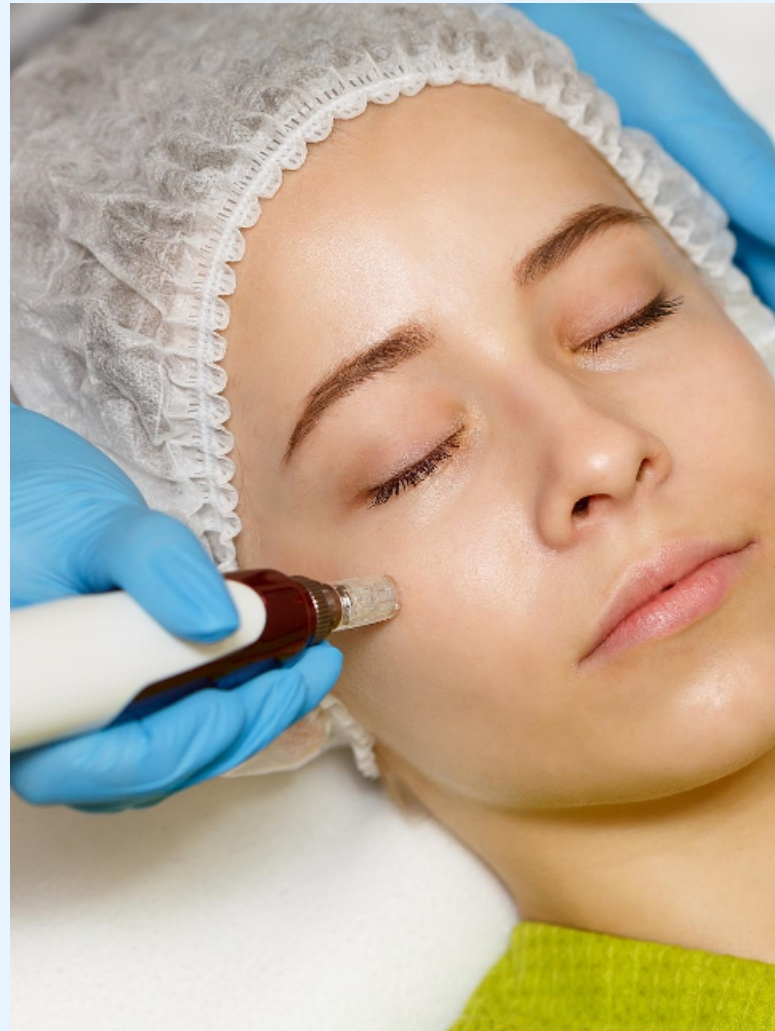
## 风险评估方法

包括定期观察皮肤状况、检查支撑物是否合适、评估患者营养和循环状况等。

---

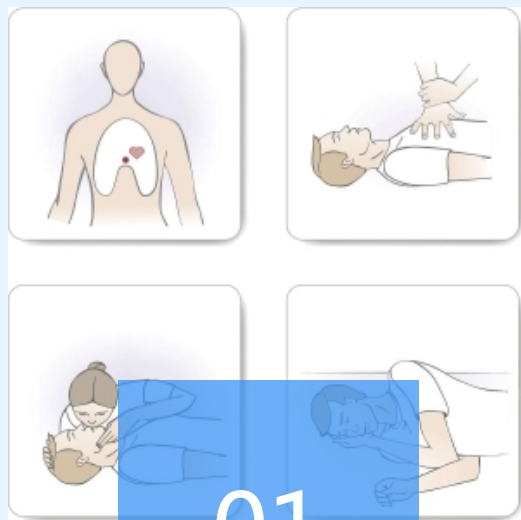
## 风险评估工具

如BradenScale、NortonScale等，用于评估患者发生皮肤损伤的风险等级。





# 预防措施与建议



01

## 定时变换体位

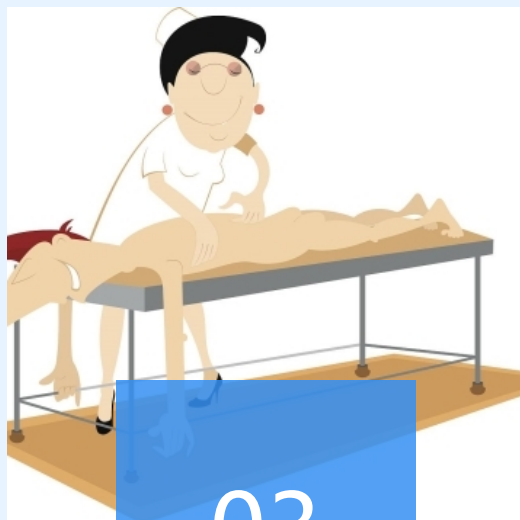
每2小时或根据患者病情变换体位，减轻局部组织受压。



02

## 使用合适的支撑物

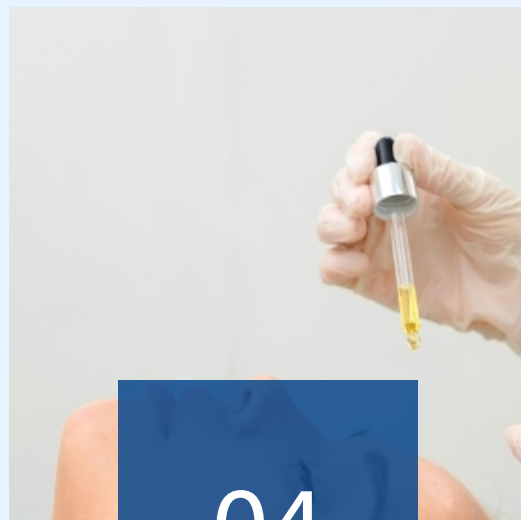
选择柔软、透气、吸湿性好的支撑物，减少皮肤摩擦和剪切力。



03

## 保持皮肤干燥清洁

及时清洁皮肤，保持干燥，避免潮湿环境对皮肤的刺激。



04

## 加强营养支持

给予患者高蛋白、高维生素、高热量的饮食，促进皮肤修复和再生。

03

俯卧位通气下皮肤护理技巧





# 保持皮肤清洁干燥方法



## 每日进行皮肤清洁

使用温和的清洁剂，避免使用刺激性强的肥皂或沐浴露。



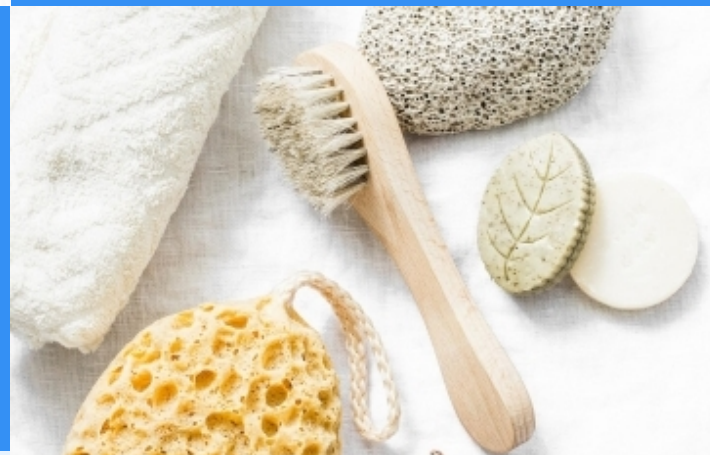
## 使用吸水性强的敷料

对于易出汗的部位，如腋窝、腹股沟等，可使用吸水性强的敷料增加吸收。



## 及时更换床单和衣物

保持床单和衣物的清洁干燥，避免皮肤长时间接触潮湿环境。







# 避免摩擦和压迫策略



01

## 使用合适的防摩擦工具

在骨突部位使用防摩擦垫、泡沫敷料等，减少皮肤与床单的摩擦。

02

## 定时变换体位

每2-3小时变换一次体位，避免长时间压迫同一部位。

03

## 轻柔搬动患者

在搬动患者时，应尽量减少拖、拉、拽等动作，避免皮肤受到额外摩擦。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/058041020121006071>