

压疮年度总结报告



汇报人：XXX



xx年xx月xx日





目录

CATALOGUE

- 引言
- 压疮现状分析
- 压疮预防与控制措施
- 压疮治疗效果评估
- 问题与挑战
- 未来展望与建议

PART

01 引言





目的和背景

目的

本报告旨在全面总结和分析本年度压疮的预防、治疗和管理情况，为进一步优化压疮管理提供依据。

背景

压疮是长期卧床患者常见的并发症，给患者带来极大的痛苦和负担。随着医疗技术的进步，压疮的预防和治疗成为医疗护理领域的重要课题。





报告范围

本报告涵盖了本年度内压疮的预防、治疗和管理工作的全面总结，包括压疮发生情况、患者情况、治疗方法、护理措施等方面的内容。

本报告不涉及其他与压疮无关的内容，以确保报告的针对性和专业性。



PART

02

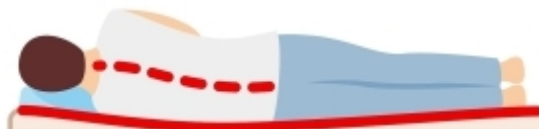
压疮现状分析



压疮发生情况

压疮发生数量

本年度共发生压疮病例数为32例，较去年增长了5例。

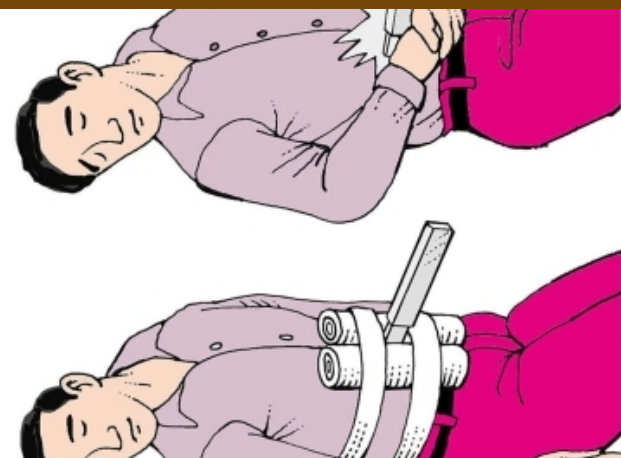


压疮发生时间

压疮主要发生在患者卧床时间较长、活动受限的时期，其中住院患者中发生压疮的平均时间为21天。

压疮发生部位

压疮主要发生在患者的骶尾部、髌部、足跟等受压部位，其中骶尾部压疮最为常见。





压疮患者情况

01



患者年龄分布



压疮患者主要集中在60岁以上的老年人群，占到了总数的70%。

02

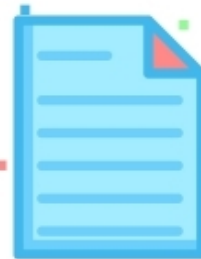


患者疾病类型



长期卧床、神经系统疾病、骨折等慢性疾病患者是压疮的高发人群。

03



患者营养状况



多数压疮患者存在营养不良的情况，其中低蛋白血症和贫血较为常见。



压疮风险因素分析

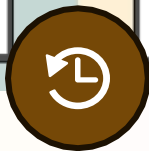
长期卧床

长期卧床导致皮肤受压时间过长，血液循环不畅，容易发生压疮。



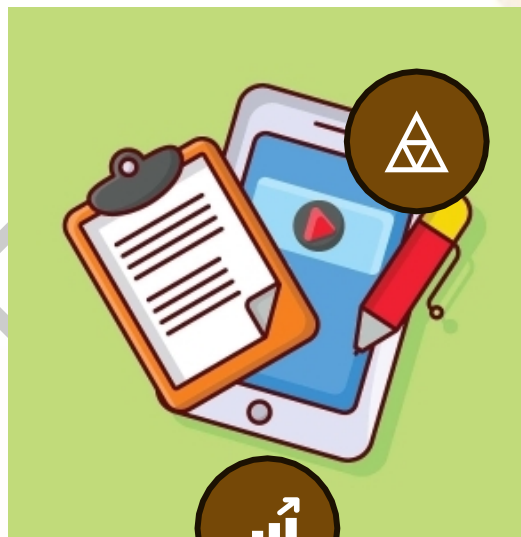
活动受限

活动受限使得患者无法自行改变体位，增加了压疮发生的风险。



营养不足

营养不良导致皮肤弹性降低，抵抗力下降，容易受到损伤和感染。



疾病影响

神经系统疾病、骨折等慢性疾病影响患者的活动能力和感知能力，增加了压疮发生的风险。



PART

03

压疮预防与控制措施



预防措施



01

定期翻身

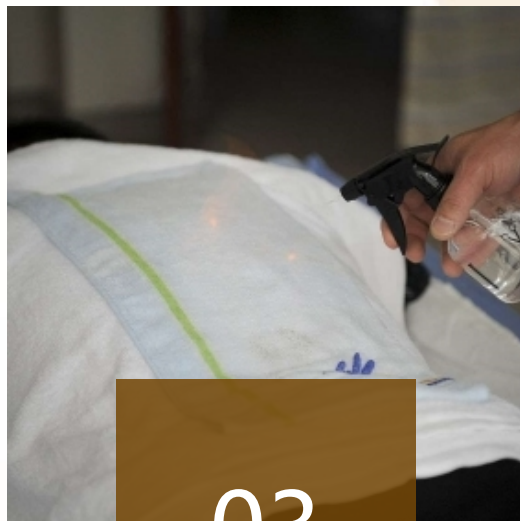
每2小时为患者翻身一次，减少长时间同一姿势受压。



02

保持皮肤清洁干燥

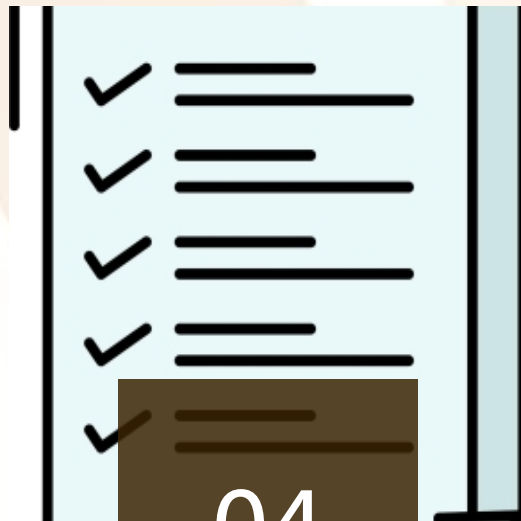
及时清理汗液、尿液等，避免皮肤潮湿刺激。



03

营养支持

保证患者摄入足够的蛋白质和维生素，提高皮肤抵抗力。



04

使用减压装置

如气垫床、泡沫垫等，减轻局部压力。



控制措施



及时处理

一旦发现压疮迹象，立即采取措施减轻压力并处理伤口。



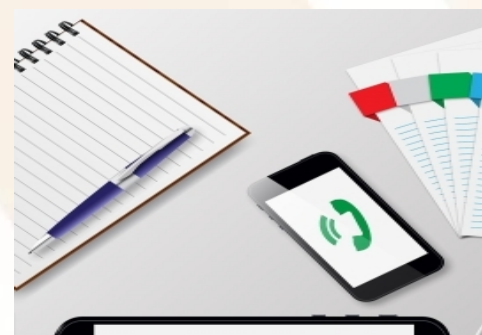
清创引流

定期清理伤口，保持创面清洁，促进愈合。



药物治疗

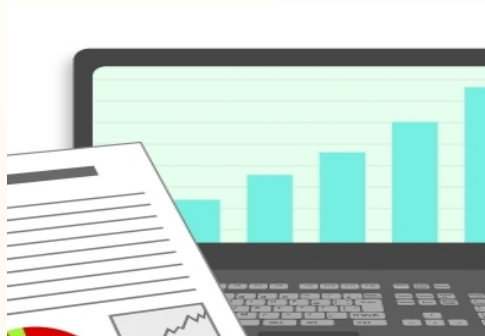
根据需要使用抗菌药、消炎止痛药等。



心理支持

关注患者的心理状态，给予必要的心理疏导和支持。

培训与教育



01

对医护人员进行压疮预防与控制培训，提高其专业知识和技能。



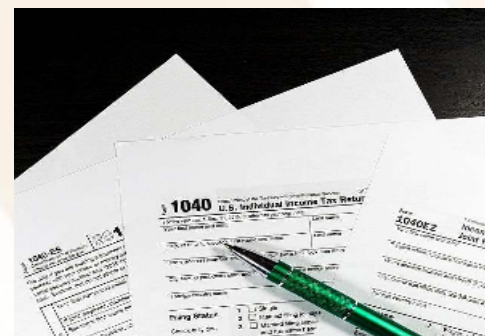
02

对患者及家属进行压疮预防与护理教育，提高其自我管理意识和能力。



03

定期组织压疮防治经验交流会，分享成功案例和经验教训。



04

开展压疮防治宣传活动，提高公众对压疮的认识和重视程度。

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/385040022032011144>