



压疮护理科普

汇报人：xxx

20xx-03-19



目录

- 压疮基本概念与危害
- 高危人群与预防措施
- 诊断方法与评估标准
- 治疗方案与护理技巧
- 康复期管理与生活调整建议
- 总结回顾与展望未来进展方向



01

压疮基本概念与危害





压疮定义及别名



压疮，又称压力性溃疡、褥疮，是由于身体局部组织长期受压，血液循环受到障碍，不能适当供给皮肤和皮下组织所需营养，以致局部组织失去正常功能而形成溃烂和组织坏死。

压疮是一种常见的病症，尤其在需要长期卧床或坐轮椅的患者中更为普遍。

发病原因与机制



发病原因

主要是由于局部组织长期受压，持续缺血、缺氧、营养不良等因素导致。常见于瘫痪、昏迷、老年、肥胖、水肿等患者，以及石膏固定、牵引、术后卧床等情况。

发病机制

当局部组织持续受压，血液循环受阻，皮肤和皮下组织因缺血、缺氧和营养不良而受损。随着病情的进展，受损组织逐渐发生溃烂和坏死。





临床表现与分期



临床表现

压疮好发于受压和缺乏脂肪zu织保护、无肌肉包裹或肌层较薄的骨骼隆突处。初期表现为ju部红肿、疼痛，随着病情的进展，逐渐出现水疱、破溃、坏死等症状。

分期

压疮可分为四期，即淤血红润期、炎性浸润期、浅度溃疡期和坏死溃疡期。各期之间可互相转化，也可同时存在。





危害性及死亡率



危害性

压疮不仅给患者带来身体上的痛苦，还会影响患者的心理健康和生活质量。同时，压疮还可能引发感染、败血症等严重并发症，甚至危及患者的生命。

死亡率

据有关文献报道，每年约有6万人死于压疮合并症。因此，对于压疮的预防和治疗应引起足够的重视。

The background is a traditional Chinese ink wash painting. It features a large, vibrant red sun in the center, partially obscured by the text. The landscape consists of layered, misty mountains in shades of green and blue. Several birds are depicted in flight, scattered across the sky. The overall atmosphere is serene and classical.

02

高危人群与预防措施



高危人群特征识别



长期卧床患者

如老年人、瘫痪、昏迷、植物人等。



久坐不动人群

如轮椅使用者、术后恢复期患者等。



营养不良或水肿患者

皮肤抵抗力低下，易受压损伤。

肥胖患者

脂肪zu织过多，易导致ju部血液循环不良。

预防措施与建议



定时翻身

每2小时至少翻身1次，避免长时间压迫同一部位。



使用减压垫或气垫床

减轻局部压力，改善血液循环。

保持皮肤清洁干燥

避免潮湿、摩擦等刺激因素。



加强营养支持

提高皮肤抵抗力，促进组织修复。



日常生活注意事项



避免长时间保持同一姿势

如长时间坐着、站立或卧床。

定期检查皮肤状况

及时发现压疮早期症状，如红肿、疼痛等。

穿着宽松舒适衣物

避免过紧衣物对皮肤造成摩擦和压迫。

保持环境清洁干燥

定期开窗通风，保持床单、衣物清洁干燥。

家属参与和支持重要性



家属参与护理

学习压疮护理知识，协助患者翻身、清洁皮肤等。

提供心理支持

鼓励患者积极面对疾病，增强康复信心。

关注患者需求

及时发现并解决患者不适和异常状况。

共同预防压疮

与医护人员密切合作，共同制定和执行预防措施。





The background is a traditional Chinese landscape painting. It features a large, vibrant red sun in the center, partially obscured by the number '03'. Below the sun, there are layers of misty, green-tinted mountains. Several birds are depicted in flight: a large white crane with black wings and a red crest is prominent in the upper left, while several smaller birds are scattered across the sky. The overall color palette is soft and atmospheric, with a mix of greens, blues, and earthy tones.

03 诊断方法与评估标准



临床表现诊断依据



皮肤状况

观察皮肤颜色、温度、湿度及完整性的变化，压疮通常表现为皮肤发红、疼痛、硬结、水疱或溃疡等症状。

ju部zu织变化

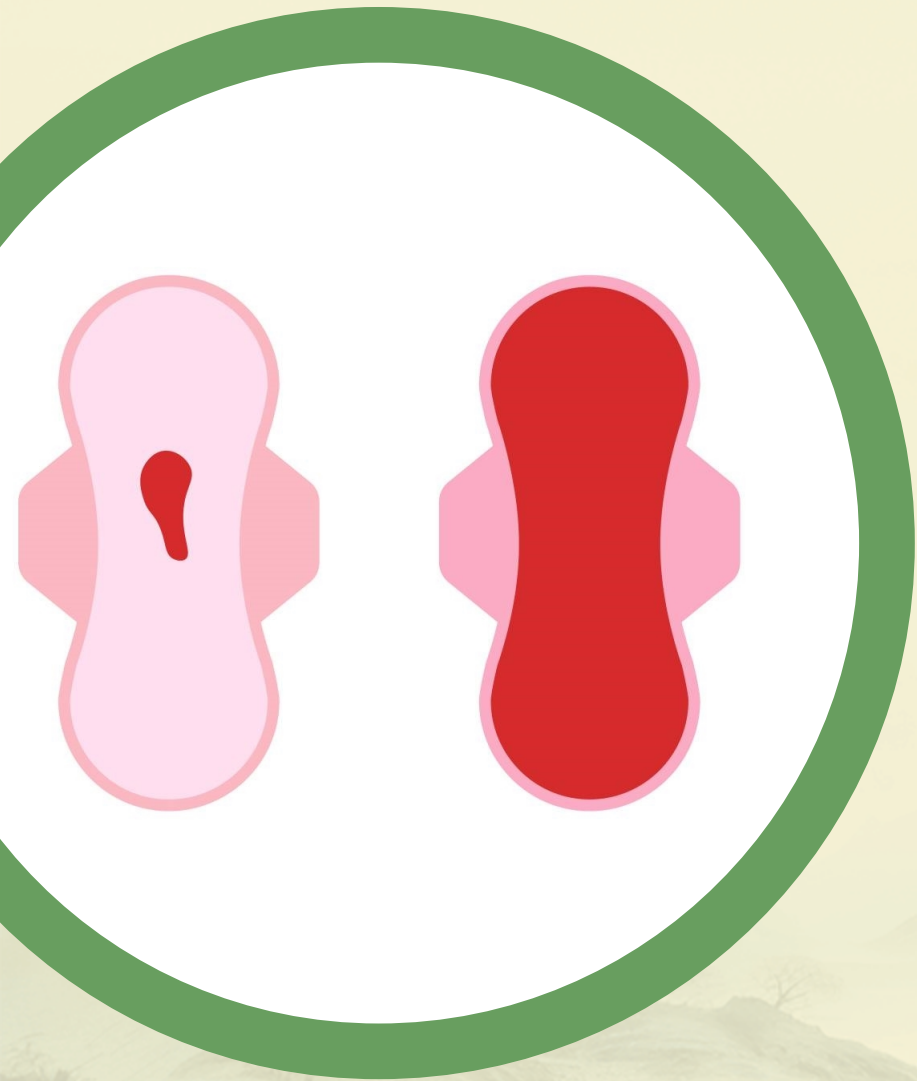
注意ju部zu织是否出现肿胀、硬化、萎缩或坏死等现象，以及是否有渗出液或异味。

感觉与运动功能

评估患者的感觉和运动功能是否受损，如有无疼痛、麻木、肌肉无力或关节僵硬等表现。



辅助检查手段介绍



01

皮肤镜检查

通过皮肤镜观察皮肤表面的微观结构，有助于发现早期的压疮病变。

02

超声检查

利用超声波技术评估皮肤及皮下组织的结构和血流情况，有助于判断压疮的深度和范围。

03

血液检查

通过检测血常规、生化指标等，了解患者的全身营养状况和感染风险。



严重程度评估标准



● 轻度压疮

仅累及表皮层，表现为皮肤发红、疼痛等症状，无明显渗出液。

● 中度压疮

累及真皮层及皮下组织，可出现水疱、溃疡等症状，伴有少量渗出液。

● 重度压疮

深达肌肉或骨骼，表现为大面积溃疡、坏死等症状，伴有大量渗出液和异味。



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/406054243011011005>