压疮高危患者的健康宣教

骨外科 彭红

2016.8.3

主要内容

1 压疮概述

2 骨科压疮管理

健康宣教

压疮定义

是指由于局部组织长期受压,引起血液循环障碍, 发生持续缺血、缺氧、营养不良而致局部组织溃 烂和坏死。



高危压疮患者

是指由于患者自身条件及制动等因素使压疮发生的风险增加,经过积极的采取预防措施仍可能 发生压疮,包括瘫痪、长期卧床、行动不便、 老年病人等等。

预防压疮的目的

为了减轻高危压疮患者可能发生压 疮的概率或者减轻发生压疮的级别, 减轻患者的疼痛和损伤。

压疮发生原因

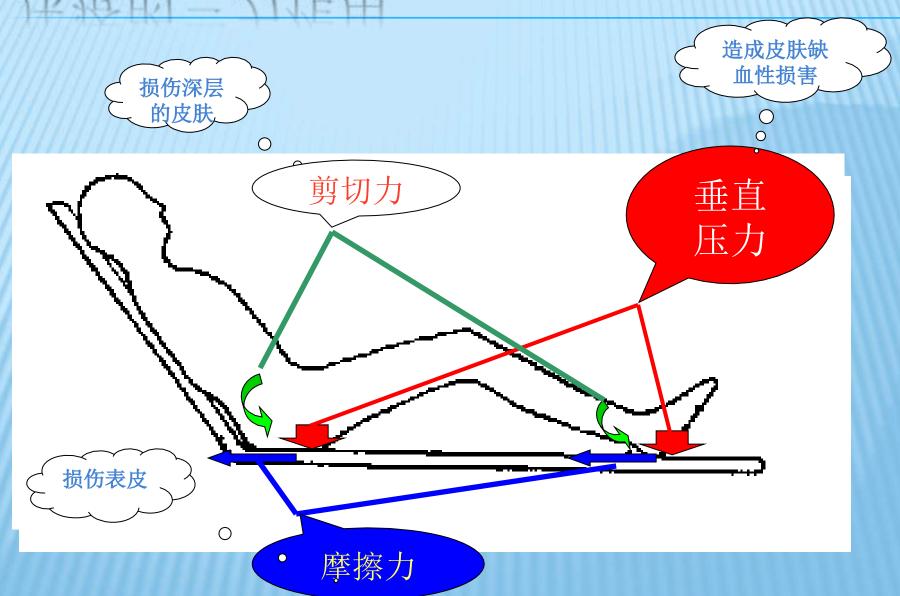
外因

压力 剪切力 摩擦力 潮湿

(手术病人持续压力超过4小时将可发生压疮)



压疮的三力作用



压疮发生原因

内因

营养、感觉障碍、组织灌注状态、

年龄、体重、体温、精神心理因素等

压疮发生原因

诱因

坐、卧的姿势,移动病人的技术,

大小便失禁, 吸烟等



发生压疮的后果

增加患者的痛苦。

增加患者的住院费用。

延长患者的住院天数。

增加护理难度。

严重并发症: 感染、败血症

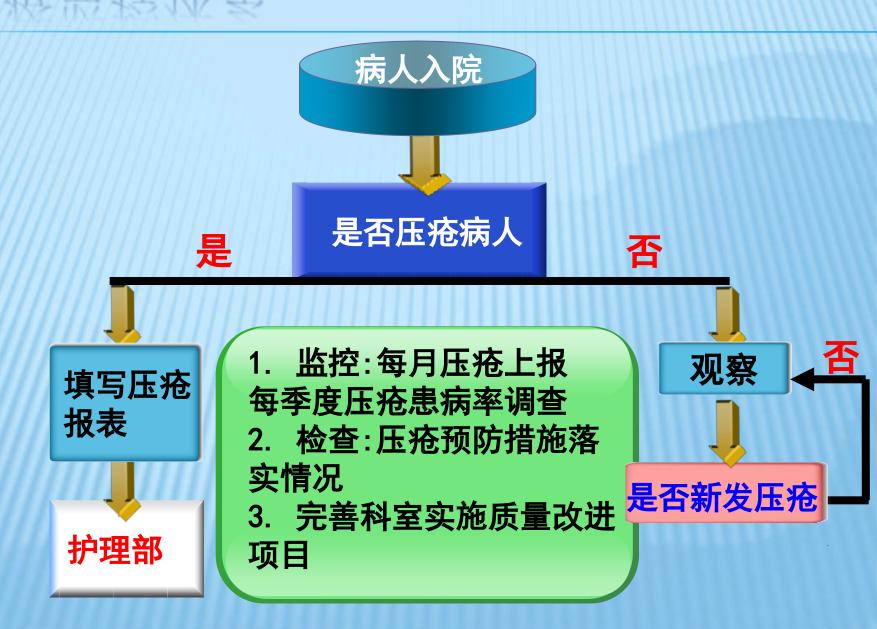


骨科病人压疮管理目标

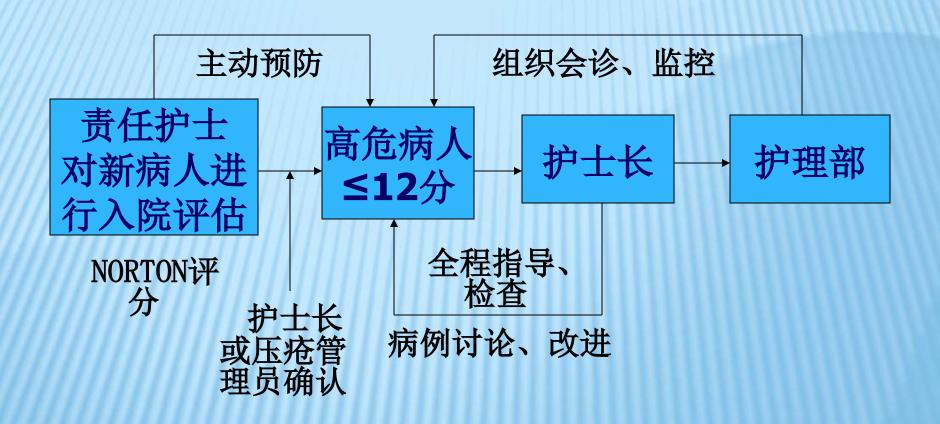
- 入院评估常规化
- 发生难免压疮患者报告制度化
- · 压疮小组指导具体化
- 管理指标客观化

达到常规化、程序化、科学化、规范化 患者、临床护士和医院三方受益

压疮监控体系



执行三级监控制度



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/448011031104006074