

# 儿童压疮预防和护理 管理



| CATALOGUE |

# 目录

- 压疮基本概念与危害
- 儿童压疮风险评估与识别
- 预防措施与实施方案
- 护理管理策略与实践
- 并发症处理与康复指导
- 总结回顾与展望未来发展趋势

# 01

## 压疮基本概念与危害

# 压疮定义及分类



## 压疮定义

压疮是由于身体局部组织长期受压，血液循环障碍，组织营养缺乏，致使皮肤失去正常功能而引起的组织破损和坏死。



## 压疮分类

根据压疮的严重程度和发展过程，可分为淤血红润期、炎性浸润期、溃疡期和坏死期。

# 压疮对儿童影响

## 皮肤受损

压疮会导致儿童皮肤受损，出现红斑、水疱、溃疡等症状，严重时甚至可能导致皮肤坏死。



## 疼痛不适

压疮会引起局部疼痛不适，影响儿童的睡眠和日常活动。



## 感染风险增加

压疮破损后容易引发感染，增加治疗难度和儿童痛苦。

## 心理影响

长期受压疮困扰的儿童可能会出现焦虑、自卑等心理问题。



# 发病原因及危险因素

## 发病原因

压疮的发病原因主要包括压力、剪切力、摩擦力等外力作用，以及潮湿、营养不良等内在因素。

## 危险因素

儿童压疮的危险因素包括长期卧床、坐轮椅、使用石膏或夹板固定等造成的局部组织受压；皮肤潮湿或过度干燥；营养不良导致的皮肤抵抗力下降等。



# 02

## 儿童压疮风险评估与识别



# 风险评估方法及工具介绍



## Braden Q量表

适用于2-18岁儿童，包括感觉、潮湿、活动、移动、营养和摩擦/剪切力6个维度，每个维度1-4分，总分6-23分，分数越低风险越高。

## Norton量表

适用于儿童至成人，包含身体状况、精神状态、活动情况、运动情况和失禁情况5个维度，总分5-20分，分数越低风险越高。

## Waterlow量表

适用于新生儿至18岁儿童，包含体型、皮肤类型、性别和年龄、控便能力、食欲和饮食状况、神经感觉障碍、活动能力、大手术或严重创伤及特殊用药9个维度，总分0-20分，分数越高风险越高。



# 高危人群筛查与判定标准



# 早期识别技巧与策略

## 观察皮肤颜色及温度变化

受压部位皮肤颜色变红或变紫，皮温升高或降低都可能是压疮的早期表现。



## 检查皮肤完整性和弹性

受压部位皮肤出现破损、水肿或变硬等情况时，应警惕压疮的发生。



## 注意疼痛等主观感受

儿童出现疼痛、麻木等异常感觉时，可能是压疮的先兆。



## 掌握翻身等减压技巧

定时翻身、使用减压垫等措施可以有效预防压疮的发生。



# 03

## 预防措施与实施方案

# 保持皮肤清洁干燥方法论述

01



## 定期清洗皮肤



使用温和的清洁剂和温水清洗皮肤，特别是压疮易发部位。避免使用刺激性的化学清洁剂。

02



## 保持皮肤干燥



清洗后，用干净的水轻轻拍干皮肤，避免擦拭，以免刺激皮肤。可使用吸水性好的棉质毛巾。

03



## 使用润肤剂



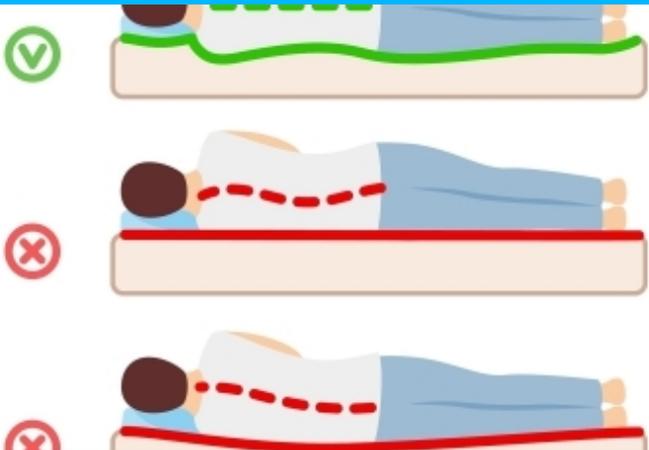
根据皮肤状况，适当使用润肤剂以保持皮肤湿润，防止干燥和裂纹。



# 合适体位选择及变换频率建议

## 合适体位选择

根据儿童的年龄、病情和舒适度，选择合适的体位。通常建议每2小时变换一次体位，避免长时间保持同一姿势。



## 避免剪切力和摩擦力

在变换体位时，避免产生剪切力和摩擦力，以免损伤皮肤。

## 使用支撑物

在骨突处和压疮易发部位使用支撑物，如枕头、泡沫垫等，以减轻局部压力。



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/696232201104010134>