

压缩的预防及护理



2014年3月份

压疮定义

压疮是身体局部组织 长期受压, 血液循环 障碍,持续缺血、缺 氧营养不良, 而致的 组织溃烂和坏死,又 称压力性溃疡。





局部组织长期受压



血液循环障碍



持续缺血、缺氧 组织营养不良



组织发生溃烂、坏死





压疮发生的原因

1. 力学因素

压力、摩擦力和剪切力



- 2. 局部经常受潮湿或排泄物刺激
- 3. 全身营养障碍





原因 一 1、力学因素

三个主要物理力:垂直压力、摩擦力、剪力



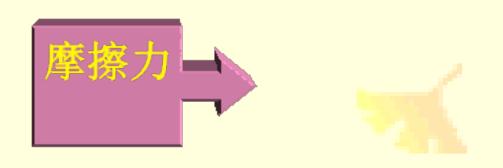
局部组织受到<mark>持续</mark>的垂直压力,当压力超过局部毛细血管压时,血流阻断,造成组织坏死

单位面积越大, 引起组织坏死所需时间越短



原因 → 1、力学因素(续)

三个主要物理力:垂直压力、摩擦力、剪力



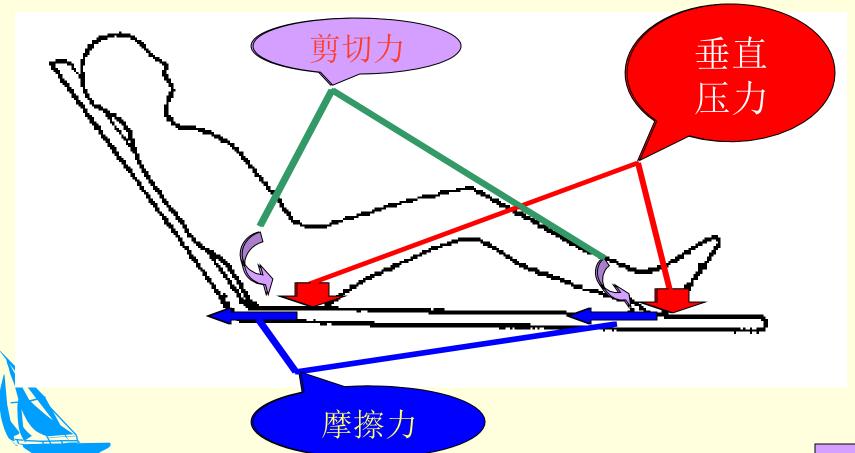
病人在活动时,皮肤受床单、轮椅垫表面逆行阻力摩擦,易损害皮肤角质层,皮肤擦伤后如受汗、尿、粪刺激则容易发生压疮。

原因

1、力学因素(续)

两层相邻组织间的滑行, 产生进行性相对移位。

剪切力=压力+摩擦力





原因 2、皮肤受潮湿的刺激

皮肤经常受到<u>汗液、尿液、各种引流物</u>的刺激变得潮湿,使皮肤抵抗力降低。皮肤组织极易破损。

除了使皮肤潮湿外,更有化学的刺激





原因 3、全身营养障碍

营养不良是导致压疮发生的内因。 全身营养障碍,营养摄入不足,皮下脂 肪减少,肌肉萎缩,一旦受压,受压处 缺乏肌肉和脂肪组织的保护,容易引起 血液循环障碍,出现压疮。



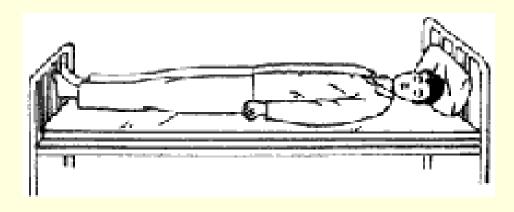
三、压疮好发部位

*

压疮多发生在受压和缺乏脂肪组织保护、无肌肉包裹或肌层较薄

骨隆突处

——和体位有关





四、压疮的预防

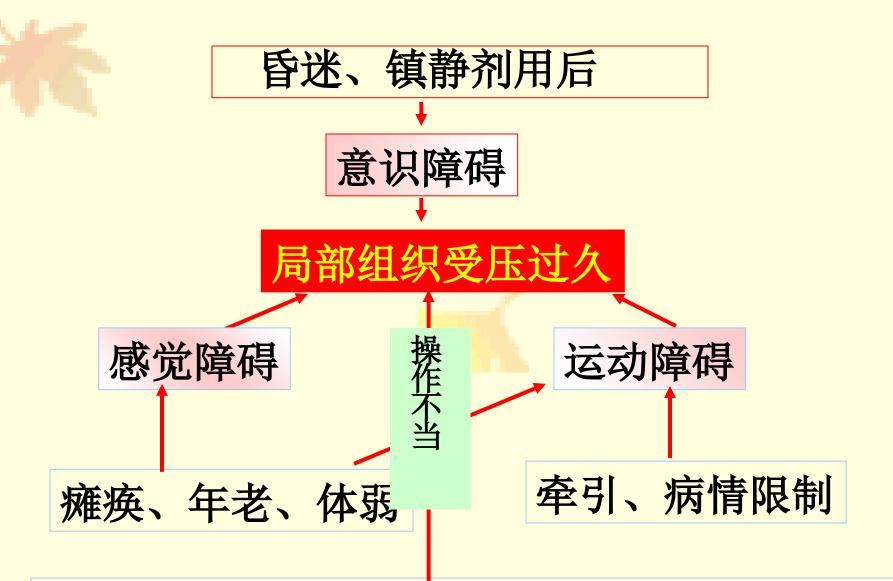
评估

<u>易感人群的评估</u> 压疮危险因素评估

护理目标

患者无压疮发生 患者及家属获得预防压疮的知 识和措施

护理措施



使用石膏、绷带、夹板时衬垫不当、松紧不适



易患人群的评估

- 1. 神经系统疾病病人
- 2. 老年人

- 3. 肥胖者
- 4. 身体衰弱、营养不良者
- 5. 水肿病人

- 6. 疼痛病人
- 7. 石膏固定病人 8. 7
- 8. 大小便失禁病人

9. 发热病人

10. 使用镇静剂的病人



要求做到 六 勤

- ●避免局部组织长期受压
- ●避免局部刺激
- •促进局部血液循环
- •改善机体营养,积极治疗原发病
- ●健康教育

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/778005035054006060