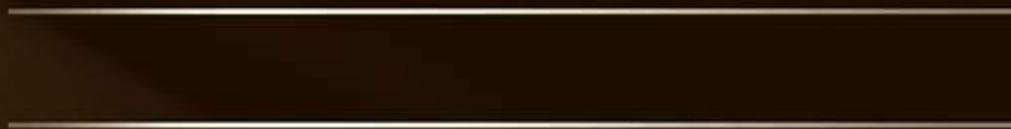


大面积烧伤的护理教学



CONTENTS

目录

- 烧伤概述与分类
- 大面积烧伤患者评估与急救
- 创面处理与护理技术
- 疼痛管理与心理支持
- 营养支持与饮食调整
- 并发症预防与处理措施
- 康复训练与出院指导

CHAPTER 01

烧伤概述与分类

烧伤定义及原因



烧伤定义

烧伤是指由热力、化学物质、电流、放射线等引起的皮肤或黏膜组织损害，严重者可伤及皮下组织、肌肉、骨骼甚至内脏。



烧伤原因

包括火焰、热液、热蒸汽、热金属等热力因素，以及酸、碱、磷等化学物质。

烧伤程度与分类

烧伤程度

根据烧伤的深度和范围，可分为一度、二度、三度和特重度烧伤。

烧伤分类

按病因可分为热力烧伤、化学烧伤、电烧伤等；按伤口情况可分为清洁伤口、污染伤口和感染伤口。





临床表现及并发症

临床表现

烧伤部位疼痛、红肿、水疱、渗液、焦痂等，严重者可出现休克、呼吸困难、意识障碍等全身症状。

并发症

包括感染、休克、脓毒症、急性肾功能衰竭、应激性溃疡等。其中感染是最常见的并发症，可导致病情恶化甚至危及生命。



CHAPTER 02

大面积烧伤患者评估与急救



患者评估方法

烧伤面积评估

使用九分法或手掌法快速评估烧伤面积，判断烧伤严重程度。



烧伤深度评估

通过观察创面颜色、湿润度、痛觉和温度等，判断烧伤深度，分为Ⅰ度、Ⅱ度（浅Ⅱ度和深Ⅱ度）和Ⅲ度。



生命体征评估

密切监测患者的呼吸、心率、血压和体温等生命体征，及时发现休克、感染等严重并发症。

心理状况评估

了解患者的心理反应和需求，提供必要的心理支持和干预。



急救措施与原则



迅速脱离致伤源

立即将患者从火场或高温环境中救出，去除燃烧物，用冷水冲洗或浸泡伤处。

保持呼吸道通畅

清除口鼻分泌物和异物，保持呼吸道通畅，必要时行气管切开或气管插管。

抗休克治疗

建立静脉通道，补充血容量，纠正休克状态。

创面处理

用无菌敷料覆盖创面，避免污染和进一步损伤。深度烧伤创面需行切痂、削痂等手术处理。



转运途中注意事项



01

保持呼吸道通畅

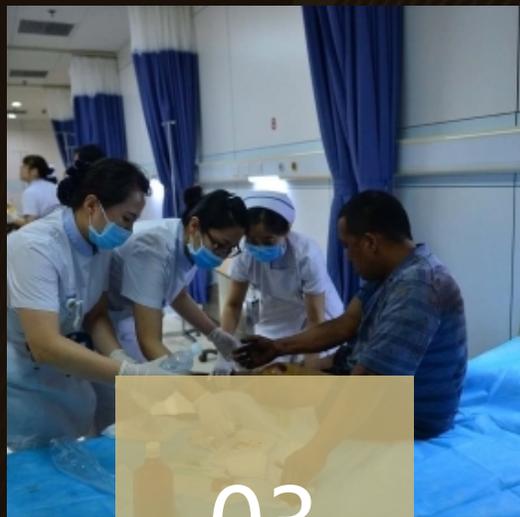
在转运过程中，持续监测患者的呼吸状况，确保呼吸道通畅。



02

维持生命体征稳定

持续监测患者的生命体征，及时处理异常情况，确保患者安全转运。



03

创面保护

妥善固定敷料，避免创面受到摩擦或挤压，减少疼痛和感染风险。



04

心理支持

在转运过程中，给予患者必要的心理安慰和支持，减轻其焦虑和恐惧情绪。

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/048044012124006056>