

冷敷法与热敷法操作并发症



冷敷法与热敷法操作并发症

- 冷热对人体都是一种刺激，是临床常用的物理治疗方法。
- 当机体接受寒冷或湿热的刺激时，改变机体各系统的体液循环和新陈代谢活动，以达到治疗的目的。同时还可使病人感到身体舒适，情绪稳定。



冷敷法与热敷法操作并发症

- 冷敷疗法
- 可使局部血管和毛细血管收缩，减轻局部充血或出血，控制炎症扩散；抑制神经细胞的感觉功能，减轻疼痛，具有降温、止血、止痛，防止继发感染和血肿增大等作用。



- 冷疗法主要方法
- **1** 冰袋冷敷
- **2** 化学冰袋
- **3** 冷湿敷
- **4** 温水擦浴
- **5** 乙醇擦浴
- **6** 冰毯机降温法
- **7** 冰帽



影响冷疗效果的因素

- **1**方法 **2**面积
-
- **3**时间 **4**温度差
-
- **5**部位 **6**个体差异
-



- 应用冷疗法的禁忌
- **1.局部血液循环不良**
- 冷疗会加重血液循环障碍，可出现组织变性及坏死。
- 如大面积受损、休克、微循环障碍等病人。



- **2.**慢性炎症或深部有化脓病灶时用冷可使局部血流量减少，妨碍炎症吸收。
- **3.**水肿部位禁用冷疗
- 用冷可使血管收缩，血流减少，影响细胞间液的吸收



冷疗的禁忌部位

-
- (1) 枕后、耳廓、阴囊处：以防冻伤。
-
- (2) 心前区：以防引起反射性心率减慢、心房或心室纤颤、房室传导阻滞。
-
- (3) 腹部：以防腹泻。
-
- (4) 足底：
以防反射性末梢血管收缩而影响散热或引起一过性冠状动脉收缩。
-



- 冷疗法观察指标
- 患者的病情、
- 用冷疗法的时间部位、
- 患者对冷的敏感性、
- 患者的心理反应和合作程度、家属的态度和能力



- 热疗法定义
- 是利用高于人体温度的物质作用于机体的局部或全身，以达到促进血液循环、消炎、解痉和增进舒适的目的的治疗方法



冷敷法与热敷法操作并发症

- 热敷疗法

热敷可使体表温度升高，皮下组织舒展，痉挛的毛细血管松弛、扩张，血流加快，新陈代谢旺盛，促进病变部位组织活血、化淤、生肌、消炎、消肿、止痛及瘢痕组织软化等



- 热疗法
- 热可使局部血管扩张，改善血循环，促进炎症的消散或局限。温热能降低痛觉神经的兴奋性，有解除疼痛作用。温热可使局部血管扩张，减轻深部组织充血。对老年人，婴幼儿，体温过低，末梢循环不良者，可用热进行保暖，使患者舒适。



- 常用的热疗方法

- 硫酸镁热湿敷

热水坐浴

热水袋热敷

烤灯、热湿敷、温水浸泡。



- 热疗法观察指标
- 患者的病情、用热疗法的时间部位、患者对温度的敏感性、患者的心理反应和合作程度、家属的态度和能力、不舒服的程度和关节活动度。



- 应用禁忌
- 1、软组织扭伤、挫伤早期
- 2、未经确诊的急性腹痛
- 3、鼻周围三角区感染
- 4、脏器出血
- 5、恶性肿瘤
- 6、治疗部位有金属移植物
- 7、心、肝、肾功能不全者



- 第一节皮肤解剖与生理
- 第二节冷敷法操作并发症
- 第三节热敷法操作并发症



皮肤解剖与生理

（一）皮肤解剖

- 皮肤位于人体表面，是机体最大的器官，本身也具有多方面的功能。
- 皮肤的附属器包括毛发，皮脂腺，汗腺，顶泌汗腺，指趾甲



皮肤解剖与生理

（二）皮肤组织

- 皮肤由表皮、真皮、皮下组织三部分组成
- **1.**表皮由外向内分为角质层、颗粒层、棘层、基底层。



皮肤解剖与生理

- **2.真皮**主要由结缔组织组成
- 包括胶原纤维，弹力纤维及基质。神经、血管、淋巴管、肌肉、毛囊、皮脂腺及大小汗腺均位于真皮结缔组织内。
- **3.皮下组织**
- 又称皮下脂肪层，由脂肪小叶及小叶间隔所组成。



皮肤解剖与生理

（三）皮肤的作用

1. 保护作用

- ① 物理性保护
- ② 化学性保护
- ③ 机械性保护
- ④ 生物性保护

脂膜在皮肤的保护中起重要作用。



2.吸收作用

- ① 有害物质通过皮肤吸收致病
- ② 外用药通过皮肤吸收治病

皮肤通透性的影响因素：

物质的理化性质

皮肤角质层的厚度

角质层是否有病变



3分泌排泄作用

主要通过汗腺和皮脂腺进行。

汗液**PH4.5-5.5,99%**为水分

皮脂腺分泌的物质为皮脂。



4.感觉功能

疼觉

触觉

瘙痒

5.代谢功能

蛋白代谢

葡萄糖代谢

脂代谢



6.调温功能

通过辐射、对流、传导和蒸发散热

通过皮肤交感神经血管调节皮肤温度

7.免疫功能

皮肤免疫系统

淋巴细胞

郎格汉斯细胞

角质形成细胞



第二节冷敷法操作并发症

- 冷疗法
- 是利用低于人体温度的物质，作用于机体的局部或全身，以达到止血、止痛、消炎和退热的治疗方法



一、冷疗的目的

-
-
- **1减轻局部出血**
-

- 冷可以使局部血管收缩，血流减慢，血液的粘稠度增加，有利于血液凝固而控制出血。适用于扁桃体摘除术后、鼻出血、局部软组织损伤的初期。
-
-



- **2.减轻组织的肿胀和疼痛**



- 冷可以抑制细胞的活动，减慢神经冲动的传导，降低神经末梢的敏感性而减轻疼痛；



- 同时冷使血管收缩，血管壁的通透性降低，渗出减少，减轻由组织肿胀压迫神经末梢引起的疼痛。适用于烫伤、局部软组织挫伤、急性损伤初期。头部冷疗，可降低脑细胞代谢，提高脑组织对缺氧的耐受性，减少脑细胞损伤。



- **3控制炎症**

- 冷使局部血流减少，降低细胞的新陈代谢和细菌的活力，限制炎症的扩散。适用于炎症早期。



- **4降低温度**

- 冷直接与皮肤接触，通过传导与蒸发的物理作用，使体温降低。头部使用冰帽可降低头部温度，防治脑水肿。适用于高热、中暑等。



第二节冷敷法操作并发症

- 一局部冻伤
- 二全身反应
- 三局部压疮
- 四化学制冷袋药液外渗损伤皮肤



冷敷法操作并发症

- 一.局部冻伤
- (一)发生原因
- **1.**末梢循环不良，低温下维持血供的小动脉容易发生痉挛，造成局部组织缺血，坏死。



2.冰袋温度低，持续冰敷用冷时间过长，使局部营养、生理功能及细胞代谢均发生障碍。

- 严重者会发生组织坏死。多见于老年和幼小感觉迟钝患者及昏迷患者。



- (二)临床表现

- 局部冻伤可表现局部皮肤颜色变青紫，感觉麻木，局部僵硬，甚至组织坏死。



- (三)预防及处理

- **1.**冷敷时间不能过长，每**3~4**小时冷敷一次。每次**20~30**分钟。



- **2.**对进行冷敷的患者要经常巡视，观察冷敷局部皮肤情况，如肤色变青紫、感觉麻木，表示静脉血淤积，必须停止冷敷，及时处理，以防组织坏死。



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/305144022034012003>