



# 褥疮的分期评估及护 理



# 目录

## CONTENTS

- 引言
- 褥疮的分期评估
- 褥疮的护理方法
- 褥疮的预防措施
- 结论





# 01 **引言**







# 褥疮的定义与重要性

## 褥疮定义

褥疮是由于身体局部长期受压，导致血液循环受阻，皮肤及皮下组织受损，最终形成溃疡和坏死的现象。

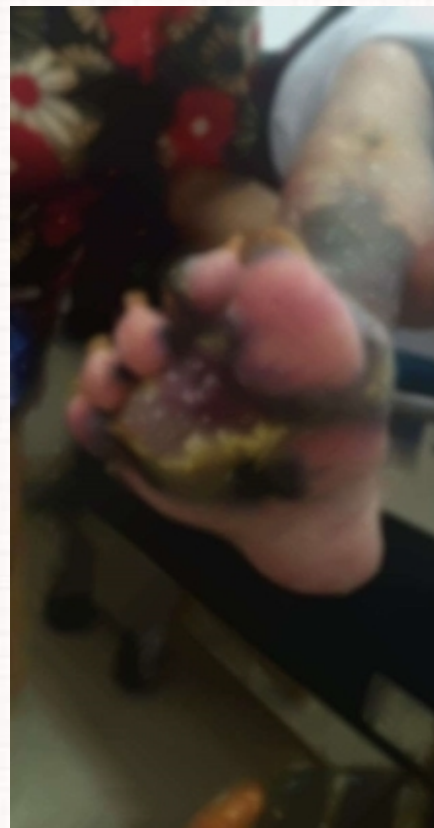
## 褥疮的重要性

褥疮是长期卧床患者的常见并发症，不仅影响患者的身体健康，还可能导致感染、败血症等严重后果，甚至危及生命。因此，对褥疮的预防和护理至关重要。





# 褥疮的常见原因和影响



## 常见原因

长期卧床、缺乏运动、营养不良、年龄、疾病、药物等都是导致褥疮的常见原因。



## 影响

褥疮不仅给患者带来身体上的痛苦，还可能影响患者的心理状态，降低生活质量，增加医疗费用，甚至威胁生命。



## 02 褥疮的分期评估







# I 期褥疮

## 总结词

表皮完整，局部红斑

## 详细描述

皮肤完整，但出现红斑，局部皮肤温度升高，伴有疼痛或压痛。





# 二期褥疮

## 总结词

- 部分真皮层缺失，有表浅溃疡

## 详细描述

- 表皮和部分真皮层缺失，形成浅溃疡，基底红润，有黄色渗出液。





# Ⅲ期褥疮

## 总结词

全层皮肤缺失，有溃疡和渗

## 详细描述

全层皮肤缺失，形成深溃疡，基底有坏死组织，伴有渗出液和出血。



# IV期褥疮



## 总结词

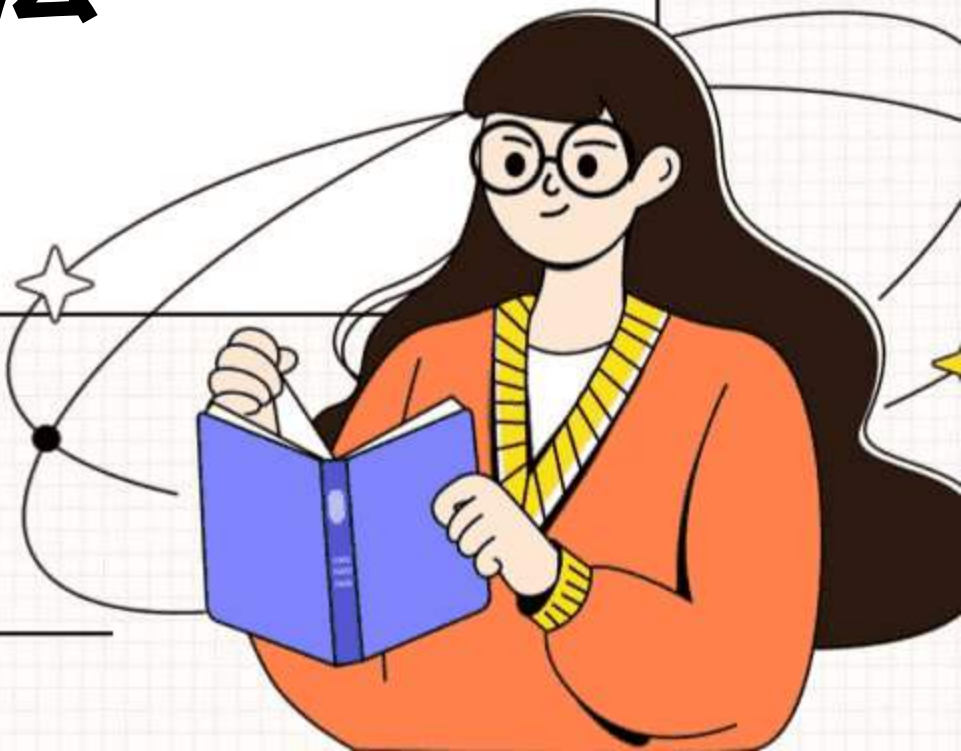
全层皮肤和组织缺失，有坏死和化脓

## 详细描述

全层皮肤和组织缺失，伴有深部组织坏死和化脓，常常有异味和恶臭。



# 03 褥疮的护理方法





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/348042046114006051>