

A top-down view of medical supplies on a light blue background. A silver stethoscope with white earbuds is positioned diagonally. To its right is a white cylindrical pill bottle and several white round pills scattered nearby. The title '压疮预防及护理' is overlaid on a dark blue horizontal band.

压疮预防及护理

汇报人：xxx

时间：2021

目录

CONTENTS

- 01 压疮的概念
- 02 压疮发生的原因
- 03 压疮分期及护理
- 04 压疮的预防



01

压疮的概念



压疮的概念

✓ 压疮是身体局部组织长期受压，血液循环受到阻碍，不能适当供给皮肤和皮下组织所需营养，以致局部组织失去正常功能而形成的溃烂和组织坏死，又称压力性溃疡。



✓ 多发于长期卧床、脊髓损伤、慢性神经系统疾病（主要为脑血管疾病）、体质虚弱、各种消耗性疾病及老年患者。若有低蛋白血症、大小便失禁、骨折、营养不良、缺乏维生素吸烟等更易发生。

压疮发生的危险因素



壹

形成因素

贰

促进因素

叁

相关因素



压疮发生的危险因素

1

压力

2

剪切力

3

摩擦力



02

压疮发生的原因



形成因素---压力

压力

翻身间隔时间不得大于2小时！

手术病人持续

压力超过1小时

就有发生压疮的可能

！

1

压力为来自于身体自身的体重和附加于身体的力，是最重要的致病因素。

2

当外在压力大于毛细血管压时，毛细血管和淋巴管内血流减慢，导致氧和营养供应不足，代谢废物排泄不畅易促使组织变性导致组织缺血坏死。

3

当皮肤组织承受69mmHg的压力持续2h以上时即可发生不可逆的损伤。

形成因素---剪切力



剪切力存在时即使很小的压力/压迫时间短也会造成皮肤及软组织的缺血性损害！

剪切力

剪切力是与组织表面平行的外力。由于剪力可以使血管发生扭曲（角度的变化）甚至完全关闭，从而影响局部组织血供而引起组织坏死。剪力最常发生在患者取半卧位时。

剪切力

形成因素---摩擦力

摩擦力的影响

“

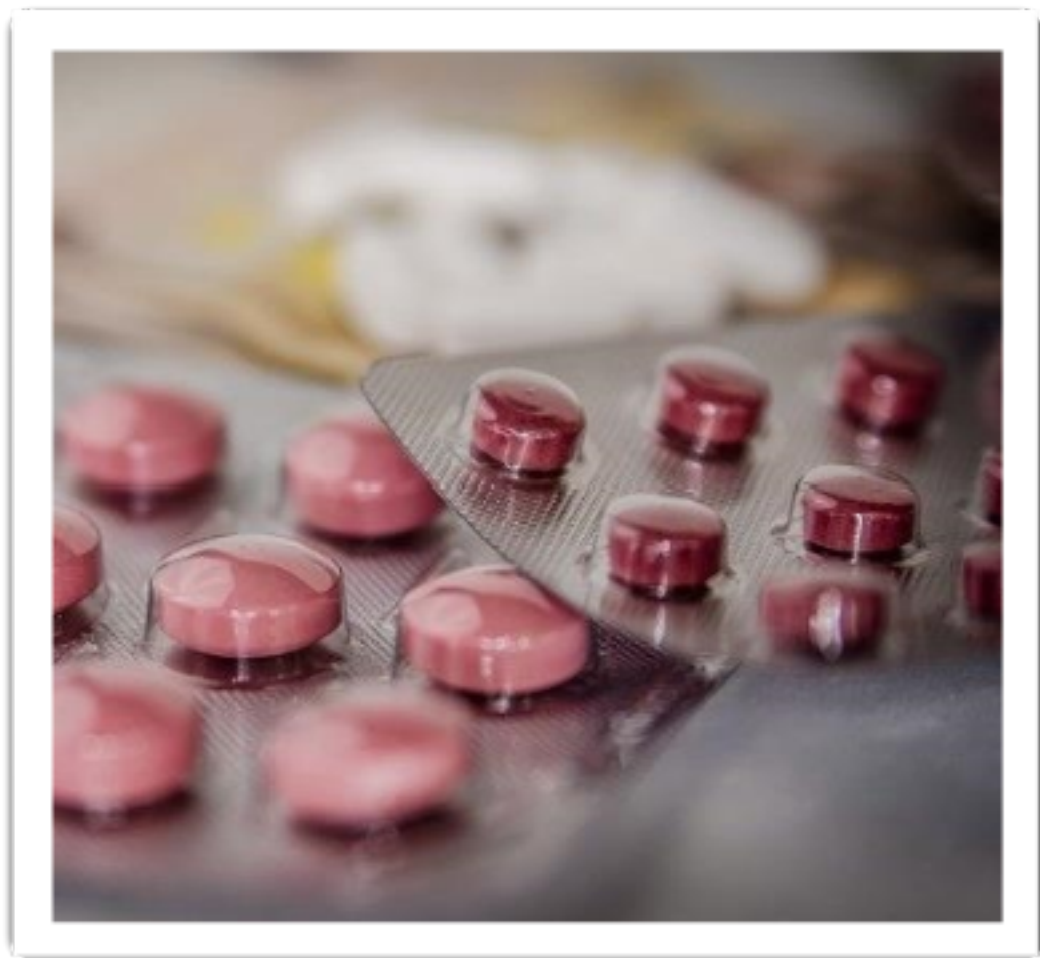
去除了皮肤外层的保护性角化层；
增加了皮肤对压力的敏感性；
将表皮的浅层细胞从基底层细胞中分离导致
皮肤充血、水肿、变性、出血、炎性细胞聚集及
真皮坏死。

摩擦力的影响

病人皮肤干皱，床面不平整、床单潮湿而多皱容易产生摩擦力。



压疮的促成因素



1

感觉受损

2

活动受限

3

营养不良

4

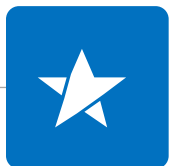
潮湿

5

温度

促成因素

1



感觉受损

可造成机体对伤害性刺激无反应。感觉受损合并移动度下降是截瘫患者发生压疮的主要原因

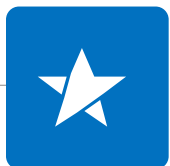
2



活动受限

指患者自主改变体位的能力受损。活动或移动受限使患者局部受压时间延长，压疮发生机会增加。

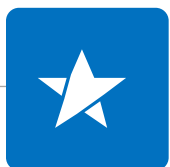
3



温度

体温每升高1度，组织代谢需氧量增加10%。体温升高引起的高代谢需求，可大大增加压疮的易感性。

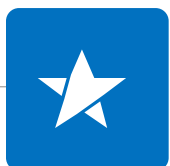
4



营养不良

造成皮下脂肪减少、肌肉萎缩、组织器官应激代谢的调节能力减弱。脂肪组织菲薄处受压更易发生血液循环障碍，增加了压疮发生的危险。

5



潮湿

浸渍过度潮湿造成皮肤异常脆弱的状态。浸渍状态下皮肤松软，弹性和光泽度下降，易受压力、剪切力和摩擦力所伤。过度潮湿或干燥均可促成压疮的发生，但潮湿皮肤的压疮发生率比干燥皮肤高出5倍。

压疮的相关因素

年龄

老年患者心脏血管功能减退，毛细血管弹性减弱，末梢循环功能减退。局部受压后更易发生皮肤及皮下组织缺血缺氧。据统计40岁以上患者的压疮发生率为40岁以下患者的6-7倍。

吸烟

烟草中的尼古丁使末梢血管痉挛，局部营养不良，增加了组织的压疮易感性。

应激

临床发现急性损伤患者早期压疮发生率高。应激状态下激素大量释放。中枢神经系统和神经内分泌传导系统紊乱，伴胰岛素抵抗和糖脂代谢紊乱，内稳态遭破坏，组织的抗压能力降低。

其他

护理用具、体位、应激情绪、精神压抑、消沉、缺乏

自我护理意念等也是压疮发生的危险因素。



03

压疮分期及 护理



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/367142056113006142>