

褥 疮

Decubitus

识记：

- 1、准确复述褥疮的定义
- 2、正确陈述褥疮发生的原因

理解：

- 1、举例说明预防褥疮的主要护理措施
- 2、列举褥疮的易发人群

运用：

- 1、能根据褥疮的临床表现准确判断褥疮的病理分期，并提供适当的护理措施
- 2、学会皮肤按摩操作，做到手法正确，施力均匀适当，病人感觉舒适

压力性
溃疡

褥疮:

bedsore

pressure sore

pressure ulcer

decubitus

decubital ulcer

压疮

褥疮的定义： 身体局部组织长期受压，血液循环受到障碍，皮肤及皮下组织持续缺血、缺氧、营养不良，以致局部组织失去正常机能而发生的组织溃烂和坏死。

◆ **褥疮不是一种疾病，而是继发于某些疾病的一种严重并发症。**

褥疮发生的原因和机理

（一）力学原因

- 1、压力（**pressure**）
- 2、摩擦力（**friction**）
- 3、剪切力（**shearing force**）

（二）潮湿

（三）全身营养不良

压力：是指垂直作用于物体表面的力

Landis 测量到身体各部位所承受的压力为：

	kPa	mmHg
小动脉端平均压力	4.3	32
中间毛细血管床平均压力	2.7	20
静脉侧平均压力	1.6	12

Lindan等报告:

卧位	承重部位	kPa	mmHg
仰卧位	骶.臀.足跟.枕	5.3~8.0	40~60
俯卧位	膝.胸	6.7	50
坐位	坐骨结节	10	75

压力 (kPa/mmHg)	持续时间	组织损伤
9.33/70	1~2h	局部缺血
9.33/70	>2h	不可逆损伤
32/240	间歇性缓解	轻微变化

压力极大部分集中在骨骼上，由中心向四周逐渐减低

昏迷、镇静剂用后

意识障碍

局部组织受压过久

感觉障碍

运动障碍

瘫痪、年老、体弱

牵引、病情限制

使用石膏、绷带、夹板时衬垫不当、松紧不适

摩擦力：是指相互接触的两物体在接触面上发生的阻碍相对运动的力。

剪切力：由于两层物质相邻表面间的滑行，产生进行性的相对移位时所产生的力。

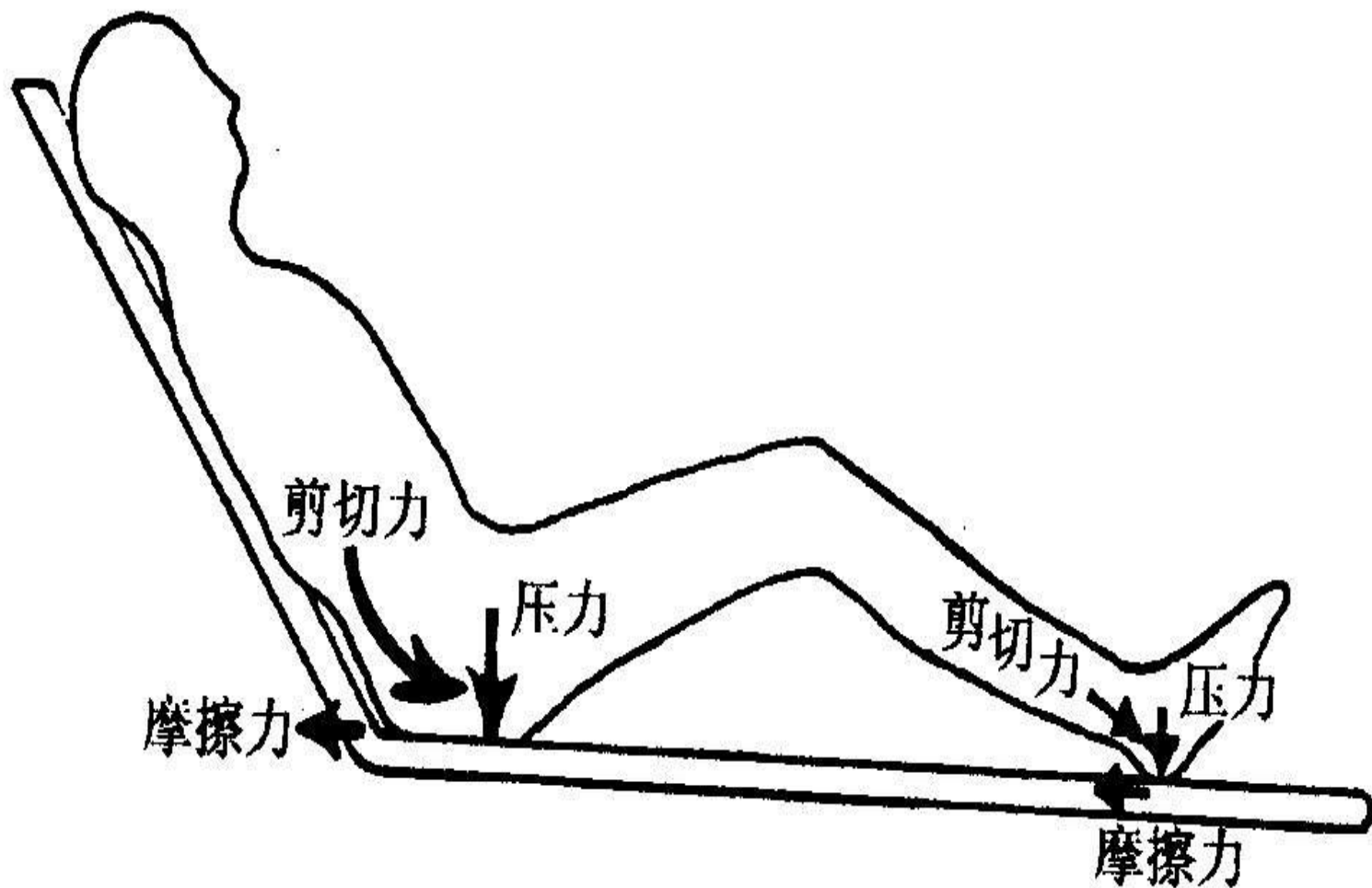


图 13-7 造成褥疮的压力、摩擦力和剪切力

潮湿
(汗、大小便等)

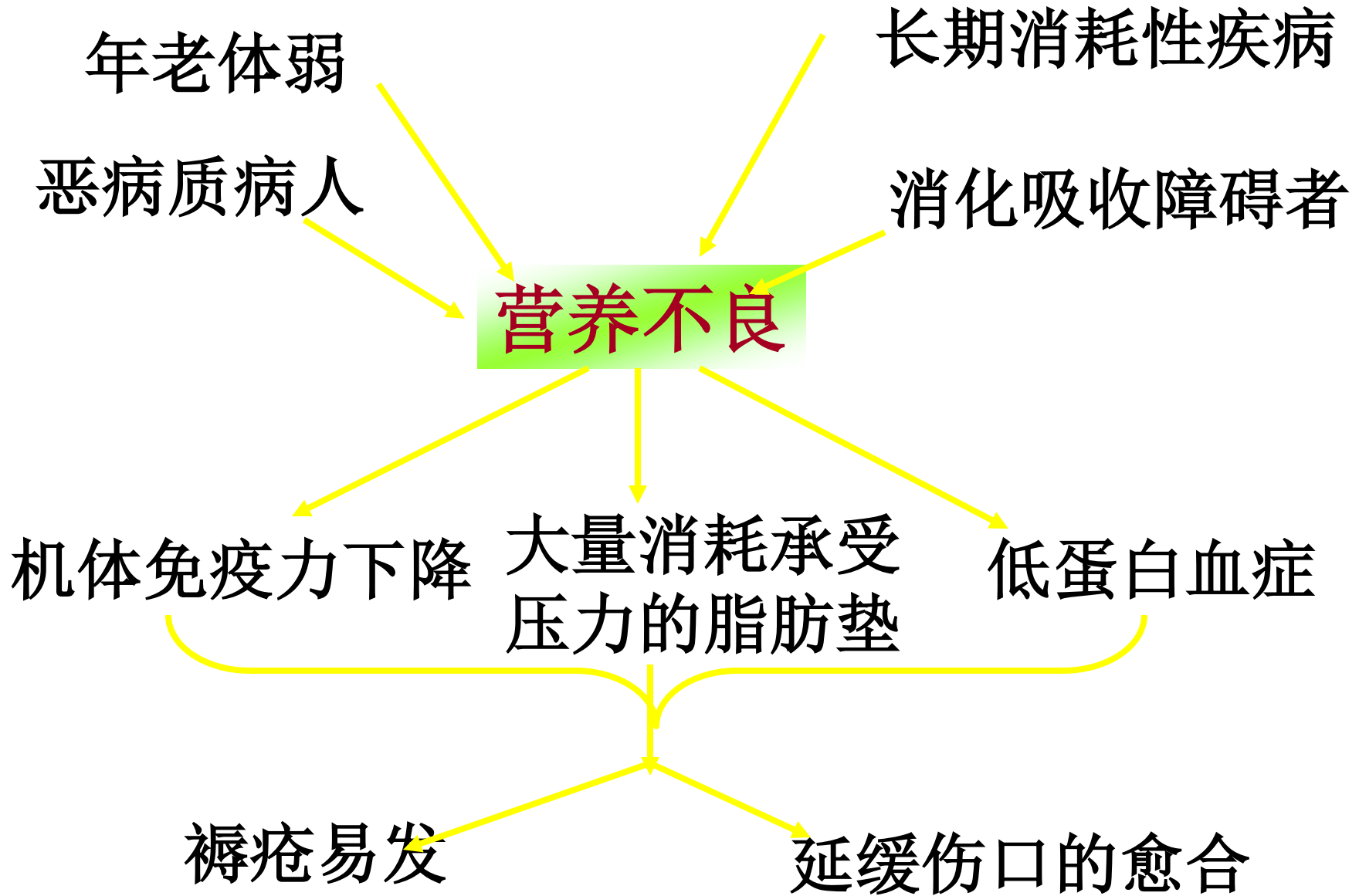
皮肤浸渍、松软

皮肤抵抗力下降

易感性增强

褥疮

刺激皮肤



褥疮的易发人群

老年人

肥胖者

意识不清者

水肿病人

大小便失禁病人

烦躁不安被约束病人

营养不良、糖尿病、贫血病人

使用牵引、石膏、绷带者

身体瘦弱者

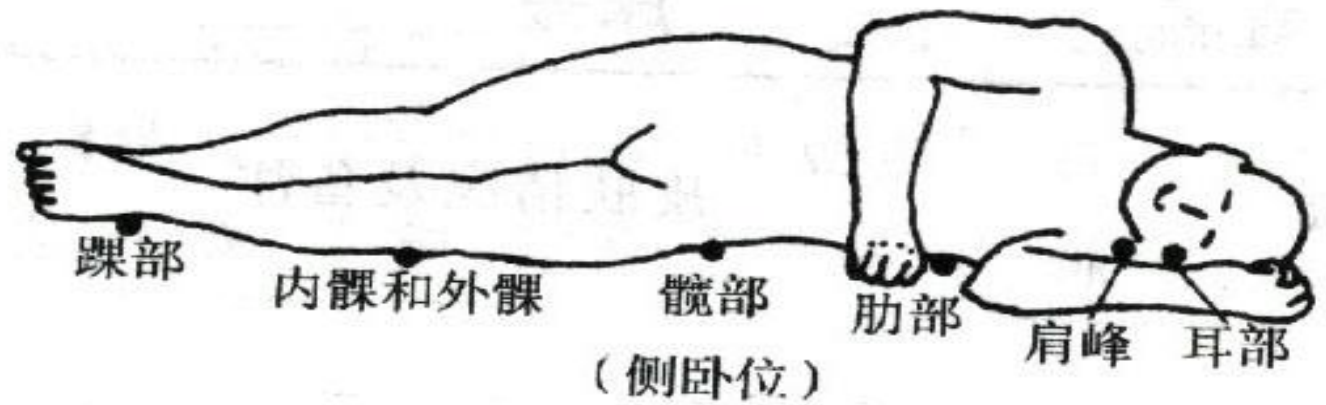
瘫痪者

服用镇静剂者

发热病人

疼痛病人

褥疮好发于受压和缺乏脂肪组织保护、无肌肉包裹或肌层较薄的骨骼隆突处，以及皮肤皱褶处，以尾骶部最多见，其次是踝、足跟等。



褥疮的预防

(一) 避免局部长期受压：解除压迫

1、定期变换卧位

“七勤”： 勤观察 勤翻身 勤擦洗

2、保护骨骹接处，支垫身体空隙勤整理 (特殊磨垫班)

3、正确使用夹板、石膏、牵引，衬垫应平整、松软适度，并仔细观察皮肤情况

姓名 _____ 床号 _____

日期 时间	卧位	皮肤情况及备注	执行者

床头翻身卡



部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn



部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

褥疮的预防

(二) 保护皮肤，避免局部刺激

- 1、维持皮肤卫生
- 2、翻身时禁止拖、拉、推以免擦破
- 3、正确使用便盆

褥疮的预防

(三) 促进局部血液循环

- 1、经常用热毛巾擦洗全身或局部受压处
- 2、按摩



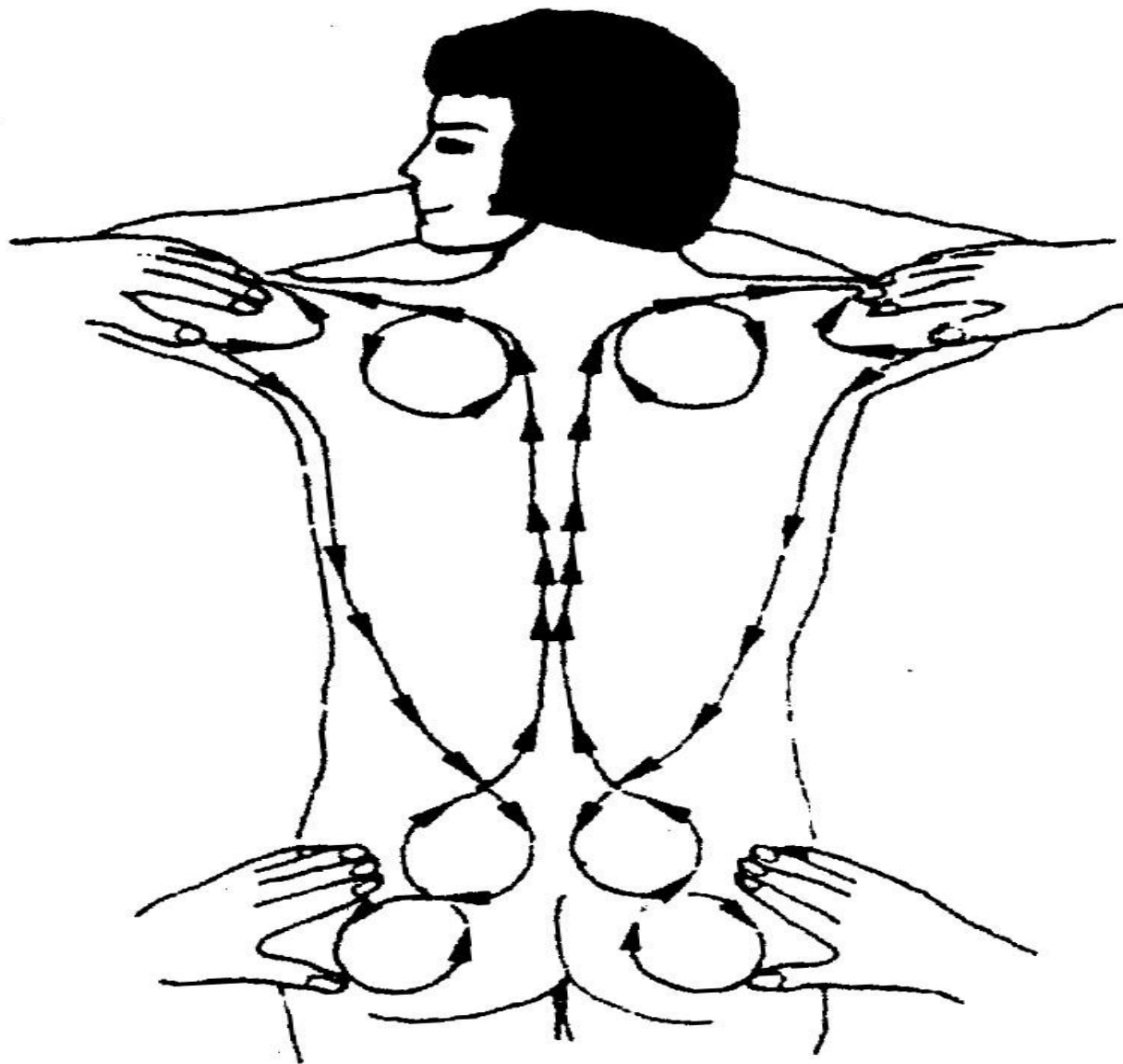


图 12-39 全背按摩法

部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

褥疮的预防

(四) 全身支持

- 1、加强营养
- 2、纠正贫血和低蛋白血症
- 3、控制糖尿病等褥疮易发的危险因素



部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

褥疮的预防

(五) 加强床旁交班



褥疮的预防

(六) 加强健康教育



褥疮的分期和临床表现

（一）瘀血红润期（I度褥疮）

受压皮肤呈暗红色，组织呈轻度硬结，表现为局部红、肿、热、麻木或触痛

损伤限于表皮





褥疮的分期和临床表现

（二）炎性浸润期（Ⅱ度褥疮）

局部皮肤表面呈紫红色，皮下产生硬结，皮肤水肿而变薄，表面可出现水疱，擦破即可显露出潮湿红润的创面。

损伤延伸到皮下脂肪层



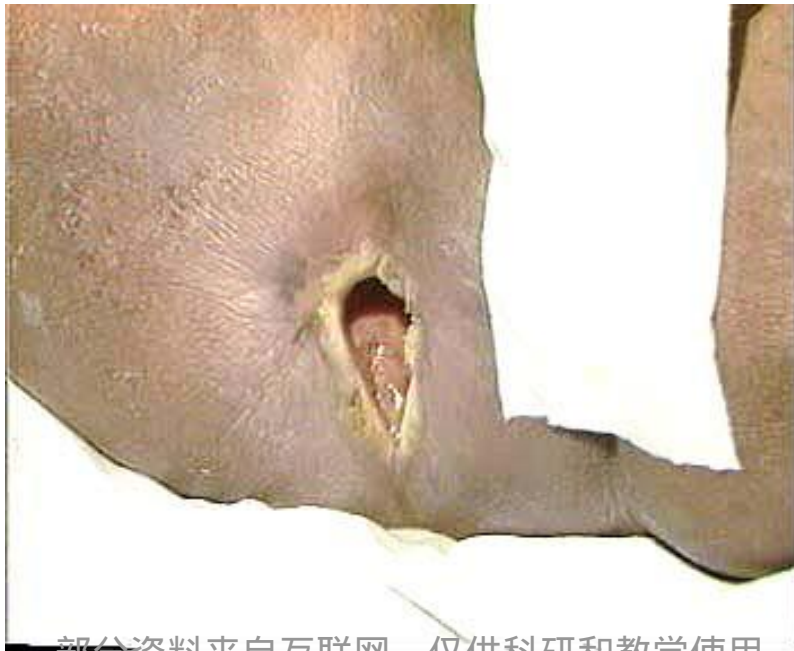
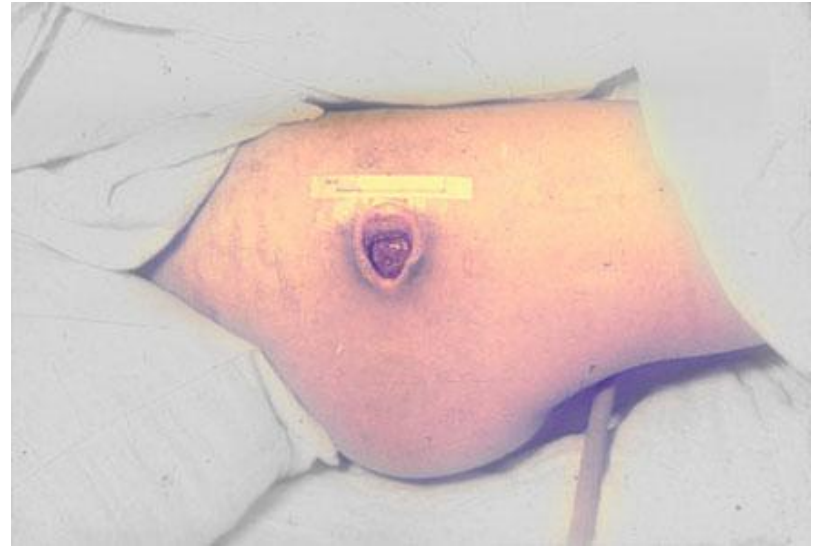
部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn

褥疮的分期和临床表现

（三）溃疡期（Ⅲ度褥疮）

组织坏死，形成溃疡；一旦溃疡感染，可向周围及纵深发展；严重时还会导致全身感染，引起败血症、脓毒败血症。

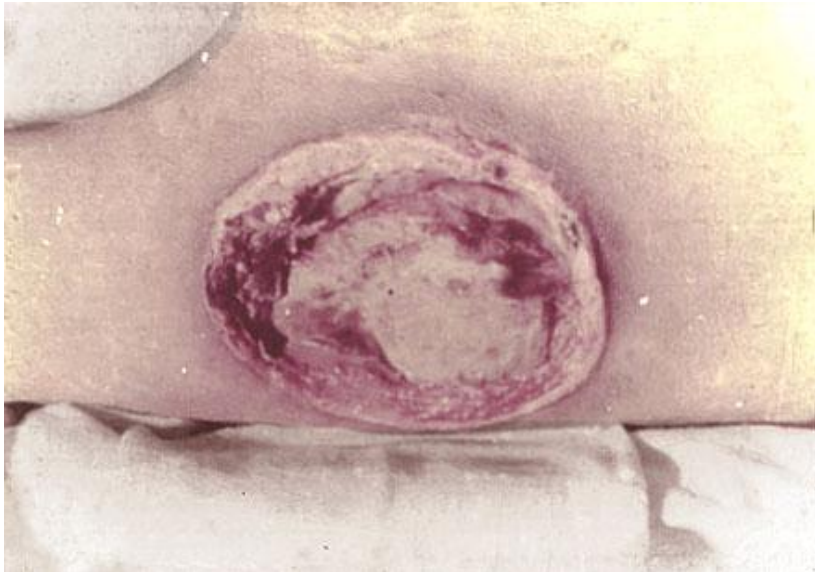
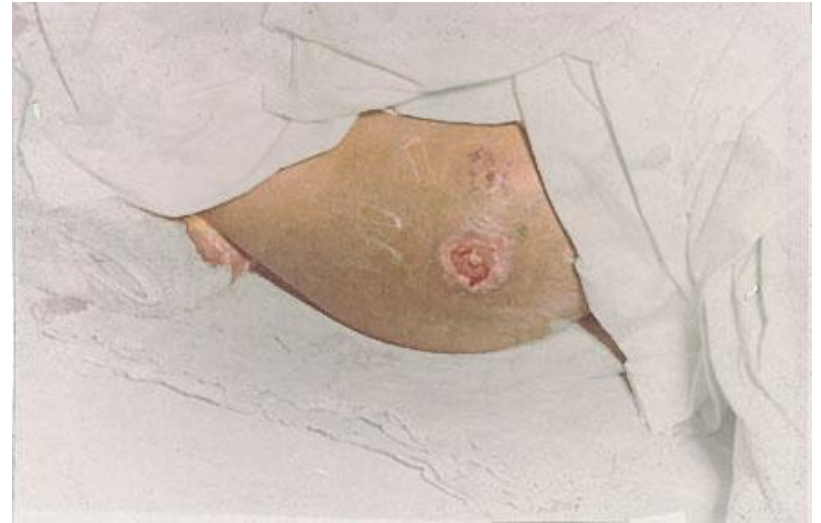
损伤侵至肌层







部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。www.medicool.cn





部分资料来自互联网，仅供科研和教学使用。如有异议，请及时和我们联系。 www.medicool.cn

褥疮的治疗和护理

瘀血红润期： 去除危险因素，避免褥疮进展
综合运用预防措施

- **2.5%碘酒涂硬结处，2次/日**
- **红外线灯照射**

褥疮的治疗和护理

炎性浸润期——保护创面，预防感染

小水泡：用厚滑石粉包扎减少摩擦，让其自行吸收

大水泡：消毒皮肤——抽水泡内渗液
——涂0.1%洗必泰或0.02%呋喃西林溶液
——无菌纱布覆盖

褥疮的治疗和护理

溃疡期——控制感染，促进肉芽组织生长

- (1) 清除坏死组织——清创术
- (2) 治疗感染：清创、引流、换药、抗生素
- (3) 防止创面污染：贴膜、敷料
- (4) 促进褥疮愈合
- (5) 皮瓣移植

药物应用
物理治疗

药物名称	使用方法	作用
多抗甲素液	清创后使用，加灯烤，湿敷	免疫增强剂，刺激增强免疫功能，促进创面组织修复
磺胺嘧啶银霜	清创，H ₂ O ₂ 冲洗后涂药	清创后消毒剂，降低创面细菌数，促进新鲜肉芽生长
DuoDerm(多美肤)水解胶敷料	清洁伤口后涂抹患处	使伤口保持湿润，促进坏死组织自溶，加速伤口愈合
贝复剂	清创后喷于患处，或喷湿纱布后敷患处	细胞生长因子，促进毛细血管再生，改善局部血循，加速创面愈合
中药(生肌散、甲黄膜等)	湿敷或涂或喷于患处	清热解毒，活血化淤，祛腐生肌收敛
利福平胶囊粉	清洁创面后外敷患处	抗生素局部用药，防止创面感染

促进褥疮愈合的物理疗法

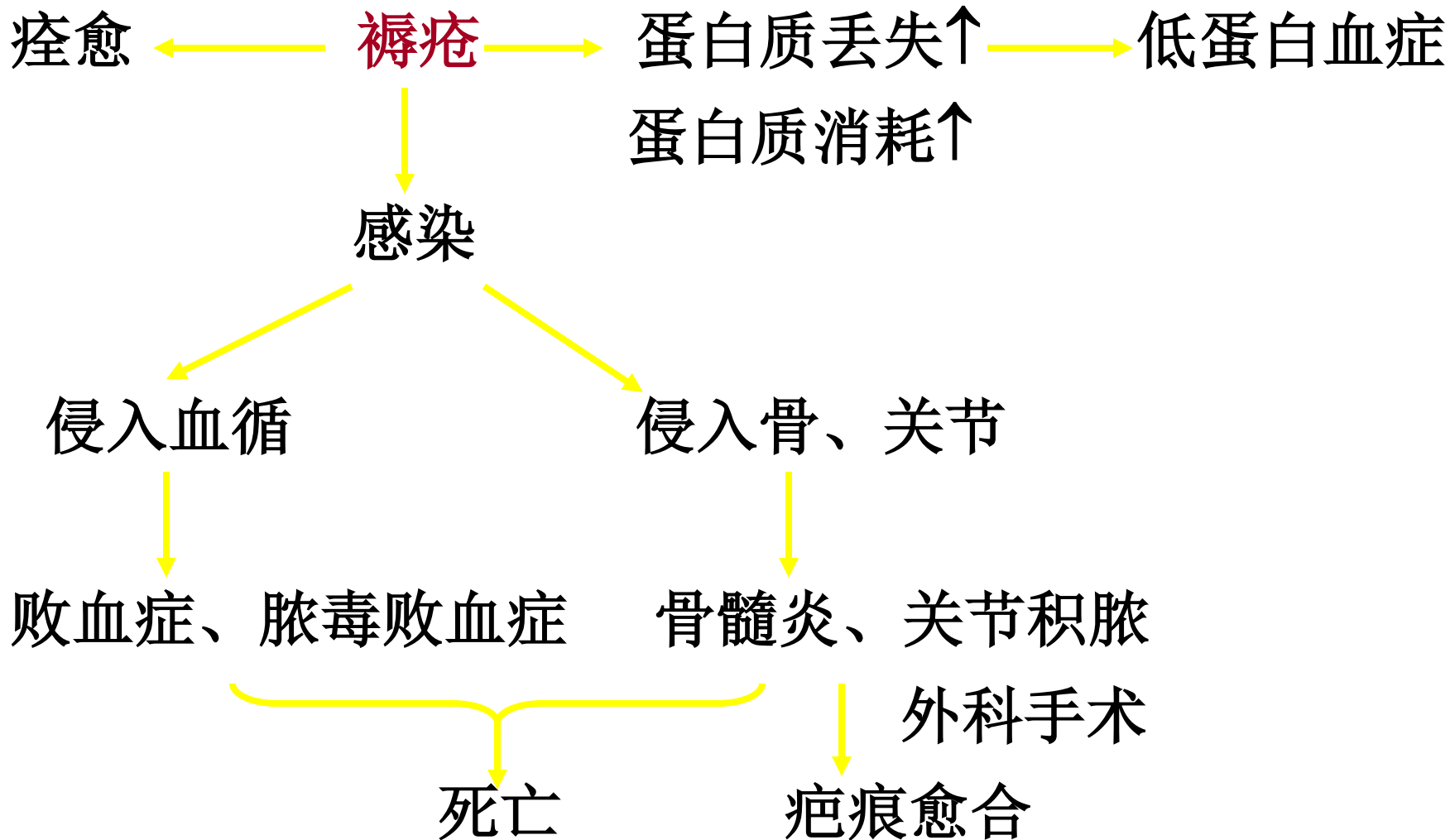
- 鸡蛋内膜覆盖
- 白糖包扎封闭粘贴
- 氧疗
- 高频电疗和直流电药物离子导入
- 氦-氖激光照射
- 红外线照射
- 冷光紫外线照射

褥疮的治疗和护理

纯氧治疗的作用：

- 1、抑制创面厌氧菌的生长：
- 2、提高创面组织中氧的供应量，改善局部组织有氧代谢；
- 3、利用氧气流将创面吹干，形成薄痂，有利于愈合

褥疮的结局及合并症



谢谢！