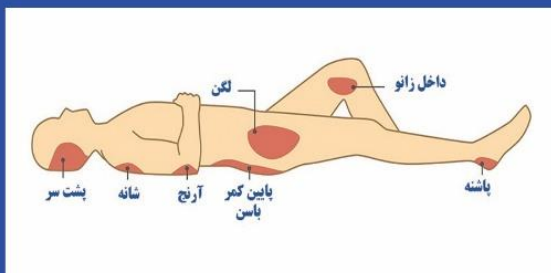




آشنایی با انواع زخم های فشاری و مراقبت های پرستاری آن



بیمارستان سلامت فردا
SALAMAT FARDA HOSPITAL

آدرس: اشرفی اصفهانی، خیابان ناطق نوری، بیمارستان سلامت فردا

+۹۸ ۲۱ ۴۹۲۲۹۰۰۰

+۹۸ ۹۳۵ ۱۱۵ ۳۹۶۲

www.salamatfardahospital.com

Salamatfarda_hospital

زخم بستر



اقدامات پرستاری لازم جهت جلوگیری از ابتلاء به

زخم فشاری:

- ❖ بستر بیمار عاری از مواد زائد و تیکه های غذا باشد.
- ❖ کنترل ملحفه های زیر بیمار از نظر چروک کنترل شود.
- ❖ از تشکهای موج و بالشکهای هوا می توان کمک گرفت.
- ❖ تا حد امکان بدن بیمار بر روی موضعی که هنوز از فشار قبلی قرمز است بر گردانده نشود.
- ❖ از ماساژ برای پیش گیری از ابتلاء به زخم فشاری استفاده نشود. (به هیچ وجه موضعی از پوست را که به صورت حاد التهاب دارد یا احتمال آسیب عروق خونی موضعی آن می رود، ماساژ ندهید. فقط می توان اطراف مناطق تحت فشار را ماساژ دهید.)
- ❖ وضعیت تغذیه ای تمامی افراد در معرض خطر ابتلاء به زخم فشاری، ارزیابی و غربالگری شود.

❖ استفاده از رژیم غذایی پرکالری و پر پروتئین، مصرف مکملهای غذایی، ویتامین C، زینک و مصرف آب فراوان طبق نظر پزشک معالج بسیار مهم است.

❖ در صورت وقوع بی اختیاری، پوست پرینه را با آب و صابون شسته و ملحفه های بیمار سریعاً تعویض شود.

- ❖ در هنگام تغییر وضعیت بیمار کاملاً بی حرکت در تخت یا وابسته به صندلی، از کشیدن وی اجتناب نموده و وی را کاملاً از سطح تخت یا صندلی جدا کنید و سپس جابجا نمایید.
- ❖ بیمار را به صورت متناوب در وضعیت دراز کشیده، ۳۰ درجه متمایل به سمت طرفی (چپ و راست) و دراز کشیده به پشت قرار دهید (طبق برنامه ساعت های مصوب، در بیمارستان) یا در صورت تحمل بیمار او را در وضعیت دمر قرار دهید.
- ❖ زمانهای تغییر وضعیت بیمار چارت شود.
- ❖ جهت پانسمان زخم از بتادین نباید استفاده کرد (بتادین باعث کشته شدن سلولهایی که برای ترمیم زخم به تازگی تشکیل شده اند، می شود).

منبع: راهنمای پیشگیری از زخم فشاری

تهیه و تدوین: فرناز مستوفیان، کارشناس مسئول برنامه های کشوری ایمنی بیمار، مرداد ۱۳۹۴

گایدلاین بین المللی زخم پای دیابتی، ترجمه و تالیف: دکتر ذبیح... حسن زاده و همکاران، انتشارات رسانه تخصصی ۱۳۹۵

زخم فشاری "پیشگیری، درمان و مراقبتهای پرستاری"

نوشته: مصطفی شوکتی احمدآباد و همکاران انتشارات جاهد نگر ۱۳۹۵



مقدمه: زخم فشاری جراحات موضعی پوست یا بافت زیرین بر روی زائده استخوانی در نتیجه فشار یا ترکیبی از فشار و نیروهای خرد کننده می باشد. به عبارت دیگر مهم ترین اثر بی حرکتی بر روی پوست با ایجاد زخم فشاری مطرح می شود. در واقع هنگامی که بافت های نرم بدن انسان در میان دو لایه حمایت کننده خارجی (بستر یا صندلی) و لایه داخلی (اسکلت) مدت طولانی فشرده شود، زخم فشاری ایجاد می شود..

زخم های فشاری درجه یک

پرخونی پوست، با اعمال فشار سفید نمی شود، احتقان و تورم موضعی پوست، افزایش درجه حرارت موضعی و درد از علائم و نشانه های زخم های فشاری درجه یک است.

زخم های فشاری درجه دو

زخم فشاری درجه دو با تظاهر تاول، خراشیدگی، نکروز، ترومبوزیس، ادم و ارتشاح سلولی اپیدرم و تورم و قرمزی لبه های زخم مشخص می شود.

زخم فشاری درجه سه

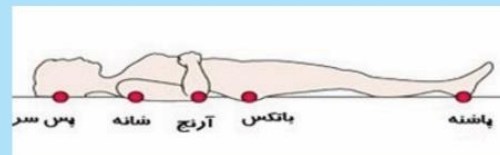
فقدان کامل پوست و صدمه و نکروز زیر جلدی و ایجاد حفره ای عمیق در موضع مبتلا از شاخص ترین علائم و نشانه های زخم فشاری درجه ۳ است.

زخم فشاری درجه چهار

علائم و نشانه های زخم های درجه چهار عبارت است از فقدان کامل پوست، تخریب وسیع پوستی، نکروز بافتی درگیری عضلات، استخوانها و ساختارهای حمایتی نظیر تاندون و یا کپسول مفاصل و سفتی، سختی و نکروز لبه های زخم

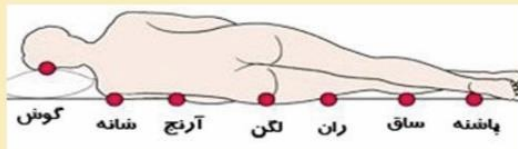
الف- نقاط فشاری در وضعیت خوابیده به پشت

پشت سر، ساکروم، باتکس، شانه، آرنج ها و پاشنه های پاها



ب- نقاط فشاری در وضعیت طرفی

لاله گوش، شانه، قسمت قدامی خار خاصه ای، تروکانتر، قسمت داخلی زانو، ساق پا، پشت پا در ناحیه زانو، لبه خارجی پا، قوزک میانی و خارجی اندام تحتانی



ج- نقاط فشاری در وضعیت دمر

گونه ها، آرنج ها، جلوی پا، خار خاصه ای، زواید دنده ای، پستان ها، ناحیه تناسلی خارجی درمردان

