

# 不可分期压疮 1 例临床护理体会

杨肖蓉, 蔡立梅

(昆明医科大学第一附属医院 ICU, 云南 昆明 650032)

[关键词] 压疮; 护理; 利福平粉

[中图分类号] R473.5 [文献标识码] A [文章编号] 2095-610X (2015) 03-0176-02

压疮又称压力性溃疡病, 是局部组织长期受压, 导致局部血液循环障碍, 引起局部不同程度的缺血性损伤<sup>[1]</sup>。压疮的发生不仅给患者带来痛苦, 而且降低患者的生活质量, III 期以上压疮常常经久不愈, 出现严重感染, 全身衰竭, 甚至危及病人生命<sup>[2]</sup>。是临床护理工作中棘手的问题, 是护理工作需攻克的顽疾。昆明医科大学第一附属医院 ICU2014 年 9~10 月护理 1 例不可分期深度压疮的患者, 现报告如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

患者, 男, 50 岁。2014 年 9 月 4 日因肺部感染、不可分期压疮收住昆明医科大学第一附属医院 ICU。查体: T 37.2℃, P 84 次/min, BP 130/88 mmHg, 患者意识模糊, 大小便失禁, 骶尾部有 15 cm × 16 cm 的皮肤发黑, 表面敷有一层不明性质的黄色糊状物, 经家属同意, 将对创面进行清创, 用无菌棉球擦拭开表面, 伴随辛辣刺鼻腐臭气味的黄色脓液流出, 约有 50 mL, 至此用无菌生理盐水冲洗创面, 清理腐肉, 创面深达骨膜, 且创面四周伴有大小不等的水泡 (见图 1A), 诊断: 不可分期深度压疮。处理起来非常棘手, 给予清创去除坏死组织, 考虑到患者的经济条件, 如果用液体辅料或水胶体辅料, 由于局部渗液较多随时可能更换辅料, 昂贵的费用让家属难以接受, 于是笔者采用传统的既经济又实惠的办法来护理。保持皮肤清洁干燥, 避免排泄物刺激; 减轻局部组织长期受压; 保持床单位干燥平整; 加强营养补充白蛋

白, 创面逐渐愈合。

### 1.2 护理方法

护理人员首先对骶尾部进行测量, 发黑皮肤有 15 cm × 16 cm, 表面敷有一层不明性质的黄色糊状物, 经家属同意, 将对创面进行清创, 用无菌棉球擦拭开表面, 伴随辛辣刺鼻腐臭气味的黄色脓液流出, 约有 50 mL, 至此用无菌生理盐水冲洗创面, 清理腐肉, 创面深达骨膜, 且创面四周伴有大小不等的水泡, 诊断为不可分期深度压疮。给予伤口碘伏消毒, 清除坏死组织, 双氧水冲洗, 无菌生理盐水冲洗, 无菌纱布拭干后喷上康复新液, 待干片刻再用利福平粉末覆盖, 随后用烤灯 24 h 持续烘烤以保持创面干燥, 并用氧气以 6 L/min 持续吹以防止厌氧菌生长, 每天换药。床上使用波动式防褥疮气垫床防止剪力, 减少局部表面的压迫; 由于患者营养水平低, 创面大、渗液多、消耗的蛋白质、水分较多, 缺乏组织修复能力, 随即给予肠内营养液从鼻饲管滴注, 每天 50 mg 的白蛋白静滴, 以补充蛋白; 由于患者意识模糊, 给放置尿管, 保持骶尾部清洁干燥, 避免刺激。3 d 后换药发现坏死组织减少 (见图 1B), 刺激气味亦减轻, 创面有所缩小, 除深部臀裂区外均有红色肉芽组织生长, 骨膜上有绿豆大的 2 个红色肉芽组织生长, 继续按上述程序换药 1 次/d。

8 d 后, 打开的伤口已无气味, 除深部臀裂区仍变化不大外, 其余均被红色肉芽组织填满, 骨膜上的两个绿豆大红色肉芽组织长有花生米大小, 创面边缘已有表皮生长, 创面明显缩小。12 d 后除骨膜上尚有一小部分没有肉芽组织生长外其余已经全部被肉芽组织所填充, 伤口继续用烤灯烤和氧气

[基金项目] 云南省卫生厅卫生系统学科带头人培养计划基金资助项目 (D-201212)

[作者简介] 杨肖蓉 (1972~), 女, 云南大理州人, 护理本科, 主管护师, 主要从事危重症护理管理工作。

[作者简介] 蔡立梅. E-mail: ynkmyangxr@126.com

吹, 2~3 d 换药 1 次. 20 d 后伤口缩小 50%, 红色肉芽组织生长迅速, 周围上皮组织爬行比较明显, (见图 2A~C) 20 d 伤口缩小为 5 cm × 6 cm, 继续按上述方法处理 32 d 后, 创面基本愈合.

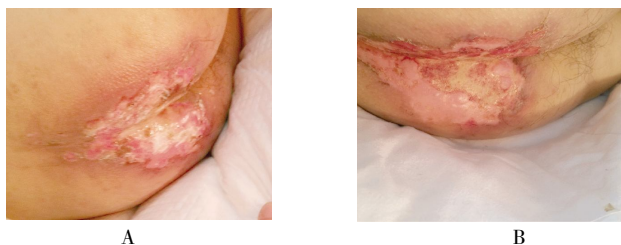


图 1 压疮护理初期

A:患者9月4日入院后清创后创面; B:患者用护理方法后2 d 创面.

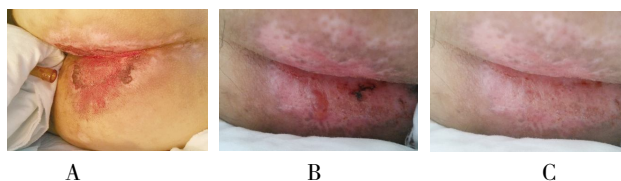


图 2 压疮护理好转

A:患者用此方法护理 12 d 创面; B:患者用此方法护理 20 d 患者用此方法创面; C:患者用此方法护理 32 d 患者用此方法创面.

## 2 讨论

烤灯照射、氧疗、康复新与利福平涂敷联合应用于压疮治疗, 具有抗炎、消肿、保持创面干燥、改善创面血氧供应, 促进新鲜肉芽组织生长. 康复新和利福平粉剂结痂如同给创面覆盖一层致密无菌保护层, 两者合用治疗压疮不需要严格的无菌条件就能预防和控制创面感染, 促进创面愈合, 提高治愈率, 缩短病程, 而且操作简单、经济, 无毒副作用, 不增加痛苦, 适用于压疮的治疗. 对于已发生压疮的患者, 应以局部治疗为主, 辅以全身的综合防治措施及护理人员的精心护理, 以达到促进创面愈合的目的.

### [参考文献]

- [1] 王玲. 压疮的管理[J]. 中国护理管理, 2006, 6(1): 62-64.
- [2] 刘光维. 压疮防治进展[J]. 护理研究, 2005, 19(10): 2 082-2 084.

(2015-01-07 收稿)

## 版权声明

本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂志社在中国知网及其系列数据库产品中以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文, 作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意编辑部上述声明.