

2010年基础护理学辅导：昏迷病人褥疮如何预防护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/0/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_9F\\_BA\\_c21\\_238.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_238.htm) 在护理工作中，褥疮通常是可以预防的，但由于护理人员对导致患者褥疮发生的危险因素缺乏足够的了解，未能采取恰当的措施，导致护理行为的盲目性和被动性，影响预防护理的有效性。首先是对昏迷的患者采取有效的预防性措施。昏迷患者多为偏瘫或瘫痪，护士必须根据患者的病情，减轻对某个部位的高强度和长久的压迫。方法是每2小时翻身按摩1次，使用充气气垫床，骨突处皮肤使用透明敷贴医学教|育网搜集整理或减压贴保护。特别是对尿失禁患者应勤洗勤换，必要时给予留置导尿，对排汗过多的患者及时擦洗皮肤，保持干燥，防止皮肤潮湿。摩擦是发生褥疮的危险因素，因此要保持床铺及衣服平整无褶，翻身时避免拖、其次是加速褥疮愈合。来源：考试大对已发生褥疮的患者，采取预防性措施，防止其他部位产生新的损伤，同时要做好创面护理。对淤血红润期褥疮患者，防止局部继续受压，增加翻身次数，局部皮肤用透明贴或减压贴保护，对炎症浸润期褥疮患者，水胶体敷料覆盖，有水疱者先覆盖透明敷贴再用无菌注射器抽出水疱内的液体，避免局部继续受压，促进上皮组织修复，对溃疡期的褥疮患者定时换药。来源：考试大的美女编辑们清除坏死组织，局部涂碘酊，用氧气吹溃疡面每次半小时，并用红外线灯照烤，每日3次，促进创面愈合。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏 相关推荐：2010年基础护理学辅导：老年褥疮护理讲究多 2010年基础护理学辅导

：褥疮的预防和护理 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)