

2010年内科护理：压疮的中西医结合局部治疗与护理_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_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1804.htm)

[_E5_86_85_c21_1804.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/1/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c21_1804.htm) 压疮从病因、病理生理学角度反映出
是由于受压而引起的病理学改变。目前公认引起压疮主要有4
种因素，即压力、剪切力、摩擦力及潮湿。护理措施如下：

（一）避免局部长期受压 睡气垫床，经常更换卧位，鼓励和
帮助病人翻身，翻身实质上是弥补机体对生理反射活动失调
的主要措施，每2到3h翻身1次，不得超过4h。（二）避免局
部皮肤受刺激 摩擦力是机械力作用于上皮组织，能去除外层
的保护性角化皮肤，增加皮肤对压疮的敏感性。因此，床铺
应保持平整无皱折、清洗干燥无渣屑，搬动病人时应避免拖
、拽、扯、拉等动作。对大小便失禁的病人应及时更换尿垫
，保持皮肤和床褥的干燥。（三）增加病人营养来源

：www.100test.com 增强全身抵抗力病情允许情况下给予高蛋
白饮食，不能由口进食的病人，应考虑由静脉补充或管喂饮
食，以增强病人全身的抗病能力。（四）加强压疮的健康宣
教 促进病人及家属树立压疮康复的信心。更多信息请访问：
百考试题护士网校 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