

2011年外科护理：烧伤的创面护理措施_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_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_2515.htm

烧伤的创面护理措施：早期处理，包扎疗法，暴露疗法，特殊部位烧伤护理等。创面护理创面处理原则是保护创面，减轻损害和疼痛，防止感染。

- 1、创面的早期处理：病人休克基本控制后，在良好的麻醉和无菌条件下应尽早进行简单性清创。清创顺序一般自头部、四肢、胸腹部、背部和会阴部顺序进行。
- 2、包扎疗法的护理：适用于四肢烧伤采用敷料对烧伤创面包扎封闭固定的方法，目的是减轻创面疼痛，防止创面加深，预防创面感染，同时一定的压力可部分减少创面渗出、减轻创面水肿。
- 3、暴露疗法的护理：适用于烧伤、特殊部位（头面部、颈部或会阴部）及特殊感染（如绿脓杆菌、真菌）的创面、大面积创面。暴露疗法的病房应具备以下条件：室内清洁，有必要的消毒和隔离条件；室温控制在28~32℃，湿度70%左右；便于抢救治疗。翻身床是烧伤病房治疗大面积烧伤的设备，使用前向病人说明使用翻身床的意义、方法和安全性，消除病人的恐惧和疑虑，首次俯卧者应注意防止窒息并严密观察。
- 4、去痂、植皮护理：深度烧伤创面愈合慢或难以愈合，且瘢痕增生可造成畸形并引起功能障碍。因此，烧伤创面应早期采取切痂、削痂和植皮，做好植皮手术前后的护理。
- 5、感染创面的处理：加强烧伤创面的护理，及时清除脓液及坏死组织。
- 6、特殊部位烧伤护理（1）吸人性损伤：床旁备急救物品；保持呼吸道通畅，如气管切开者，做好气管造口护理；及时吸氧；密切观察。并积极预防肺部感染。（2

) 头颈部烧伤：多采用暴露疗法，安置病人取半卧位，观察有无呼吸道烧伤，必要时给予相应处理。（3）会阴部烧伤：保持局部干燥，将大腿外展、使创面暴露；避免大小便污染，便后使用生理盐水清洗肛门、会阴部，注意保持创面周围的清洁。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 护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试题汇总 护理学专业（护士）《基础知识》全真模拟试题 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