

2011年基础护理：对褥疮护理的认识 \_ 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\\_9F\\_BA\\_c21\\_2538.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/2/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_9F_BA_c21_2538.htm)

对褥疮护理的认识：褥疮绝大多数是可以预防的，但并非全部。认为褥疮完全可以预防这种观点在国内占统治地位。林菊英先生在医院护理管理学中提出褥疮的标准为0%时，尚有附加说明：除特殊病人不许翻身外一律不得发生褥疮，带入院者不准扩大。为说明褥疮完全可以预防，还列举北京宣武医院神经外科1966年以前在无陪人情况下，连续8年消灭褥疮。北京协和医院神经外科也曾介绍过不发生褥疮的经验。但各种期刊上刊登更多的是治疗褥疮的经验和方法，说明褥疮并不少见。消灭昏迷、截瘫病人的褥疮是护理工作的基本要求，更说明了发生褥疮的普遍性。

来源：[www.examda.com](http://www.examda.com) 国外护理认为，褥疮绝大多数是可以预防的，但并非全部，若入院局部组织已有不可逆损伤，24~48h就可以发生褥疮；严重负氮平衡的恶液质病人，因软组织损耗、失去了保护作用，自身修复亦困难；神经科病人丧失感觉的部位其营养及循环不良，也难以防止褥疮的发生。另外，神经外科病人需用镇静剂减少颅内压增高的危险，翻身不利于颅内压的稳定；癫痫发作及颅骨开窗病人难以调节体位；成人呼吸窘迫综合征病人改变体位时可引起缺氧；使用通气装置的哮喘或支气管炎病人在搬动时可发生支气管痉挛；血压不稳定病人侧卧时可加剧血压波动；有易激心肌病人翻身易发生心率不齐等。故认为护理不当确能发生褥疮，但不能把所有褥疮都归咎于护理不当。有关人士对褥疮的发生率有详尽的统计：美国住院病人3%~6%、护理之家3%

~ 24%发生褥疮；一般医院的发生率为2.5%~ 11.6%，昏迷、截瘫病人的发生率为24%~ 48%；急诊护理机构的发生率为9.2%，专科和福利医院的发生率为23.0%~ 27.5%；脊髓损伤病人其发生率为25.0%~ 85.0%；住院老年人的发生率为10%~ 25%；神经科慢性病其发生率达30%~ 60%。更多信息请访问：[护士课程免费试听](#) [护士互动交流](#) [护士模拟试题在线测试](#) [护理学专业（护士）《相关专业知识》全真模拟试汇总](#) [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](http://www.100test.com)