

2012年外科护理：压疮的临床分期-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_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3747.htm

压疮的临床分期：第一期（淤血红润期），第二期（炎性浸润期），第三期（浅度溃疡期），第四期（坏死溃疡期）。压疮是身体局部组织持续受压，血液循环障碍，组织营养缺乏，使局部组织失去正常机能而致变性、溃烂和坏死。压疮的临床分期：1.第一期（淤血红润期）为压疮初期，局部软组织受压后，出现红、肿、热、麻木或触痛。此期为可逆性改变，只要及时去除诱因，就可恢复。2.第二期（炎性浸润期）红肿部位如继续受压，局部的血液循环得不到及时改善，局部红肿向外浸润、变硬，受压皮肤的表面呈紫红色，有小水泡形成，极易破溃。3.第三期（浅度溃疡期）水泡继续扩大，表皮破溃，露出创面，有黄色渗出液，感染后创面有脓性分泌物覆盖，致使浅层组织坏死，溃疡形成，疼痛加剧。4.第四期（坏死溃疡期）坏死组织侵入直皮下层和肌肉层，感染严重者，可向深部和周围组织扩展，脓性分泌物增多，有臭味，坏死组织呈黑色。如不及时控制感染，可引起脓毒败血症，危及病人生命。特别推荐：

[#0000ff>2011年执业护士资格考试考后真题与答案](#)

[#0000ff>2011年执业护士资格考试成绩查询](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#)

[更多信息请访问：#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#)

[#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：

[#0000ff>2012年外科护理：桡骨远端骨折病人的护理](#) 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