

小儿烧伤常用卧位及护理 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/465/2021_2022__E5_B0_8F_E5_84_BF_E7_83_A7_E4_c67_465155.htm

由于小儿的自制力、反应力、协调性、配合性差，对各种危险的预见性差，致使生活中小儿的烧伤发生率较高，是不应忽视的易致伤人群。加上小儿的皮肤娇嫩、角质层薄、真皮薄、附件少，如果护理不当极易使创面加深，若实施及时、正确的护理和治疗方法，创面愈合速度比成人相对要快。主要有以下几种常见的卧位及护理方法。

1 仰卧位

1.1 适用范围 烧伤休克期患儿及身体前侧（头、颈、躯干、会阴及双下肢前侧）烧伤时应用。

1.2 用物 海绵垫1个、肩垫2个。

1.3 方法 将患儿仰卧于床上，双下肢外展45°并垫高使臀部悬空，于臀下垫一次性尿裤可收集大小便，使患儿体位呈大字型，四肢用约束带固定于床上。对于颈前部有创面的患儿应将其肩部垫高，使头向后仰，可使颈部创面完全暴露，此护理方法适用于呼吸道未烧伤的患儿。

1.4 护理要点 保持床单整齐、无皱褶、碎屑，应经常巡视检查患儿卧位，以免移位。护理时要按摩患儿骨凸处易受压部位，如头枕部、背部、骶尾部，防止长期受压并发褥疮，注意检查双下肢的枕垫需靠近大腿根部，使臀部的上部尽量悬空不受压。现使用一次性纸尿裤的优点是柔软、舒适、卫生。应随时注意检查，勿移位，及时更换，以免被大小便污染。

2 俯卧位

2.1 适用范围 头枕侧、躯干背侧、下肢后侧面烧伤患儿。

2.2 用物及方法 与仰卧位相同，只是使患儿俯卧时要用海绵垫，海绵垫的下缘与患儿的耻骨联合在同一水平位，双上肢可向上成30°角固定在床边。此方法不

利于上下移动，用支被架放于患儿背部将棉被盖在上面，既可保证创面完全暴露不受压，又可保证患儿的温暖、舒适。

2.3 护理要点 患儿颜面皮肤娇嫩，头部好动，最好垫柔软纱布或枕垫以免皮肤损伤。护理时要注意活动其头部，防止一侧面部压伤，也可给患儿垫一耳孔枕，以防耳部受压。要定时检查男患儿阴茎、女患儿会阴部的清洁，以免因大小便污染而发生糜烂，并随时仔细检查，不要使患儿皮肤压伤。给患儿喂水、喂奶时最好选用奶瓶或塑料吸管进行喂食。喂药时要抬高头部以免呛咳或误吸。

3 侧卧位

3.1 适用范围 一侧躯干、肢体被烧伤患儿。

3.2 用物 耳孔枕、海绵垫、枕垫、卧位枕、约束带各1个。

3.3 方法 在耳孔枕与海绵垫之间留一空隙，侧卧时一侧上肢放在空隙中，头部侧枕于耳孔枕上，另一侧上肢如有创面可采用包扎后固定板悬吊的方法，如前胸无创面时可抱一卧位枕，侧卧时需注意将一侧大腿抬高并垫一枕垫，使会阴部尽量悬空并在下面垫好尿裤。护理时要做到使创面充分暴露不受压，注意随时做好会阴部清洁，以保证创面不被污染。

3.4 护理要点 为保证患儿的体位，需注意随时检查四肢约束情况。要求约束带质地柔软、清洁、宽窄合适，固定时注意松紧度，不可过紧或过松，以免松脱或勒伤，要严密观察四肢末端的颜色、温度变化。笔者根据小儿烧伤的不同位置采用的固定护理方法，其基本原则为使烧伤轻的一侧固定在床上，以保证烧伤面积大且深的创面不受压，以减轻痛苦，使患儿早日康复。

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