

در بیمارانی که به مدت طولانی بی حرکت هستند، وقتی فشار زیاد در زمان طولانی به قسمتی از پوست و مویرگهای آن وارد گردد عارضه ای بنام زخم فشاری یا زخم بستر ایجاد میشود.

عوامل خطر:

- *بیحرکتی
- *فشار طولانی بر روی عضو
- *خراشیدگی زخم قبلی
- *عفونتهای قبلی
- *بیماران با کاهش درک حسی
- *بیماران با کاهش سطح هوشیاری
- *بیمارانی که وسایل کششی، آتل و دیگر وسایل ارتوپدی دارند.

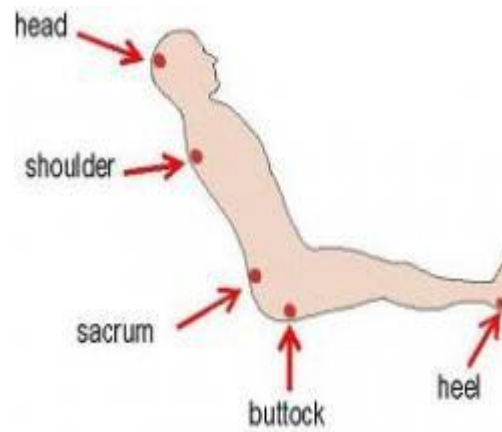
توصیه برای کاهش عوامل خطر:

چون بیماران بی حرکت بیشتر در سه وضعیت زیرقرار میگیرند در هر وضعیت لازم است به اندامهایی که بیشتر در معرض خطر فشار هستند دقت شود.

- *استخوان پس سر، ستون مهره ها، آرنج، دنبالچه، پاشنه ی پاها دقت شود.

*در وضعیت خوابیده به شکم به نواحی استخوان پيشانی، زانو، برجستگیهای لگن و انگشتان پاها دقت شود.

*در وضعیت خوابیده به پهلو به نواحی استخوان کتف، برجستگی بزرگ استخوان ران و قوزک پا و گوش دقت شود.



*در وضعیت نشسته نیز لازم است به ناحیه ی روی برجستگی باسن دقت شود.

درمان:

در زخم بستر پیشگیری به درمان ارجحیت دارد.

پیشگیری:

- *تعداد دفعات حمام را افزایش دهید.
- *از شوینده های ملایم استفاده کنید .
- *از آب بیش از حد داغ جهت استحمام پرهیز کنید .
- *دقت کنید ملحفه ها را مرتب تعویض نمایید و ملحفه ها خیس و چروک نباشد تا بیمار در معرض زخم بستر قرار نگیرد.
- *بیمار را ماساژ پشت دهید، از مالش بیش از حد روی هر عضو بخصوص برجستگی ها اجتناب نمایید، نواحی قرمز شده را ماساژ ندهید بلکه اطراف آن را ماساژ دهید.
- *علل بی اختیاری ادرار را بررسی و معالجه کنید .
- *جهت حفاظت از پوست بیمار بی اختیار، پس از شستشو و خشک کردن ناحیه ی پرینه، کشاله ی ران و باتکس، از یک لایه ی نازک اکسید و زنگ استفاده شود(روی نواحی قرمز شده نباید اکسیدوزنگ زده شود).
- *از پدهای جاذب که سطح آغشته به ادرار را زود تمیز و خشک نماید، استفاده کنید.
- *از روغن یا پوشش های حمایتی استفاده نمایید .
- *میتوانید برای کاهش سطح فشار از بالشتک پر



بیمارستان امام حسین (ع) بيجار

*در صورتیکه زخم بستر بیمار شما با مراقبت‌های معمول درمان نشود و یا ترمیم آن به کندی صورت گیرد و نیز در زخم بسترهای عمیق، ممکن است پزشک استفاده از پماد و پانسمانهای مخصوص را تحت نظر کارشناس مربوطه به شما توصیه نماید.

روی برجستگی های استخوانی، مثل قوزک پا و زانوها استفاده کنید.
*توجه نمایید بیمار تغذیه ی سالمی داشته باشد، رعایت تعادل ویتامین، پروتئین و استفاده ازمکمل های غذایی به بهبود زخم کمک مینماید.

*از مایعات به اندازه ی کافی استفاده نمایید .

*برای پیشگیری از زخم فشاری، تشک مواج و تغییر وضعیت (حداقل هر 3 ساعت یکبار) به توزیع وزن وجلوگیری از زخم بستر کمک مینماید.
*جهت بالا کشیدن بیمار در تخت از ملحفه ی زیر بیمار استفاده شود و بیمار روی تخت کشیده نشود.

*بیمارانی که هشیاری دارند و میتوانند بنشینند، هر 15 دقیقه لازم است وزن خود را روی قسمتی از بدن بیندازند.

نکات قابل توجه مراقبین بیمار:

*قبل و بعد از کار کردن با بیمار لازم است دستهای خود را با آب و صابون بشویید.

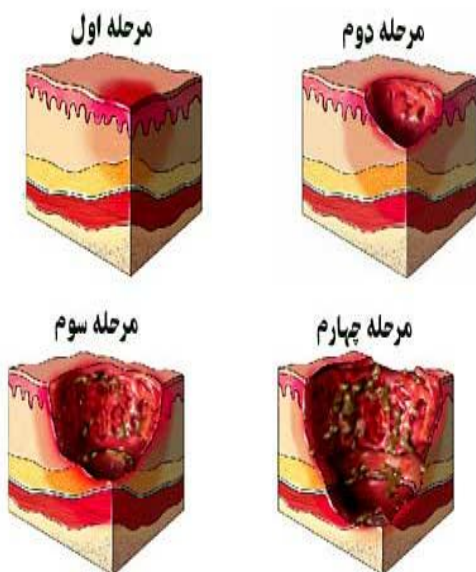
*زخم را تمیز نگهدارید(فقط باید از محلول نرمال سالین جهت شستشوی زخم استفاده شود).

*اگر بیمار شما تب های طولانی مدت دارد حتماً لازم است با پزشک در مورد ادامه ی درمان مشورت کنید.



منبع: برونر سودارت

مراقبت از زخم بستر



IHH-PE-PA-ICU12

واحد آموزش به بیمار و سلامت همگانی

شماره تلفن: ۰۸۷۳۸۲۳۶۰۶۸

آدرس وب سایت بیمارستان: