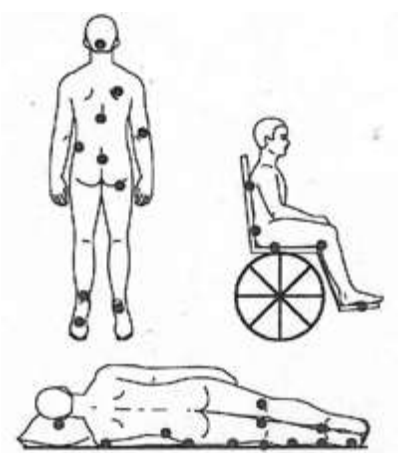


زخم فشاری چیست؟

و بافت چربی کمی بین این دو وجود دارد مانند ناحیه دنبالچه، کتف و شانه، باسن، پاشنه، پشت سر و آرنج.



زخم فشاری دارای 4 درجه بندی و دودرجه مازاد یعنی آسیب عمیق بافتی و وغیرقابل درجه بندی است:

زخم درجه 1 : قرمزی غیر قابل برگشت اپیدرم که معمولا بر روی برجستگی استخوانی قرار دارد. ناحیه درگیر می تواند دردناک وسفت تر یا نرمتر وسردتر ویا گرمتر از ناحیه مجاور باشد.

زخم فشاری عبارتند از آسیب موضعی ناشی از فشار به همراه نیروی برشی به پوست ویا بافت های زیر آن که معمولا بر روی برجستگی استخوانی قرار دارند. معمولا بیماری که قادر به حرکت نیست و مدت طولانی در بستر بوده و یا روی صندلی چرخدار می نشیند دچار این عارضه می شود.

فشار روی پوست باعث کاهش جریان خون و به دنبال آن کاهش اکسیژن رسانی به بافت شده و در نهایت منجر به تخریب پوست و ایجاد زخم بستر می شود. اگر شرایطی که باعث ایجاد فشار می شود را سریع از بین نبریم، پوست ناحیه ای که تحت فشار است زخم شده، وسعت یافته و عمق زخم بیشتر شده و لایه های زیرین پوست یعنی عضلات، تاندونها و استخوان خواهد رسید.

محل ایجاد زخم فشاری کجاست؟

زخم فشاری بیشتر کدامیک از قسمتهای بدن را درگیر می کند؟ قسمتهایی که بیشتر در معرض ایجاد زخم فشاری هستند شامل مناطقی است که بسته به وضعیت نشسته یا خوابیده بیمار، پوست و استخوان بر روی هم فشرده شده



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان شهدای سلامت نی ریز

زخم فشاری

تهیه کننده: شهناز بنان (کارشناس پرستاری)

نا یید کننده: دکتر محمدصادق قاسم پور متخصص

داخلی

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری بعدی: بهار 1403

منبع: کتاب پرونر وسودارث

زخم درجه 2: از دست رفتن ضخامت نسبی پوست در ناحیه اپیدرم و درم با یک بستر صورتی متمایل به قرمز خود رانشان می دهد. ممکن است به صورت یک تاول سالم حاوی مایع سرم یا تاول باز شده تظاهر یابد.

زخم درجه 3: از دست رفتن ضخامت کامل پوست در ناحیه اپیدرم و درم و بافت زیرجلدی می باشد اما استخوان و تاندون و ماهیچه آشکار نمی شود. ممکن است زخم درجه 4: از دست رفتن ضخامت کامل پوست با آشکار شدن استخوان و تاندون

چگونه از زخم فشاری پیشگیری کنیم؟

به علت مشکل بودن درمان زخم فشاری، پیشگیری از اهمیت زیادی برخوردار است بنابراین باید:

* پوست را تمیز و خشک نگه داشته و وضعیت قرارگیری بدن را مرتب تغییر داد (هر 2 ساعت)

* در صورت نشسته بودن بیمار، تغییر وضعیت باید با فواصل زمانی کمتری انجام شود.

* بدن بیمار را برای تغییر وضعیت دادن نباید روی بستر کشید بلکه باید آنرا به آرامی بلند کرد و جابجا نمود.

* از تشکهای موج و بالشکهای هوا می توان کمک گرفت.



فقط می توان اطراف مناطق تحت فشار را ماساژ داد.

* دقت کنید ملحفه زیر بیمار چروک نداشته باشد زیرا باعث افزایش فشار بر پوست می شود.

* سایر بیماریهای فرد را کنترل و درمان نمود.

* تغذیه مناسب بیمار، استفاده از رژیم غذایی پرکالری و پر پروتئین، مصرف مکملهای غذایی، زینک و مصرف آب فراوان طبق نظر C، ویتامین پزشک معالج بسیار مهم است.

چگونه از زخم فشاری مراقبت کنیم؟

با ایجاد زخم، درمان را با توجه به موارد زیر شروع نمایید:

* مراقبت موضعی از زخم به صورت حفظ رطوبت طبیعی پوست (به این معنی که سطح پوست نه زیاد خشک باشد و نه خیس بماند)، تمیز نگه داشتن پوست و استفاده از پوشش های آنتی بیوتیکی طبق دستور پزشک الزامی است.

* در صورت ایجاد زخم از ماساژ دادن آن بپرهیزد چون باعث تخریب بافت آسیب دیده می شود. همچنین از بالشکهای حلقه ای فرم استفاده

نکنید چون فشار بالشک به پوست، اکسیژن رسانی به قسمتهای سالم را مختل خواهد کرد.

* علائم عفونی شدن زخم فشاری شامل افزایش ترشح از زخم، بوی بد پانسمان، افزایش درجه حرارت بیمار و کاهش وزن می باشد. در این حالت درمان الزامی است بنابراین حتما پزشک را آگاه کنید.
* از مصرف مواد آسیب رساننده به زخم مانند الکل و بتادین باید پرهیز نمود.

مواردی که باعث تشدید زخم فشاری می شود:

* در بیمارانی که دچار بی اختیاری هستند به علت مرطوب و آلوده بودن بیش از حد و دائم پوست احتمال تخریب بافت بیشتر است.
* در بیمارانی مبتلا به اختلالات عروقی، دیابت و سالمندان به علت اختلال در اکسیژن رسانی احتمال بروز زخم فشاری بیشتر است. افراد بسیار چاق یا لاغر نیز بیشتر در معرض ابتلا به زخم هستند



با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید