

زخم بستر



زخم بستر چیست؟

زخمی است که در اثر فشار در ناحیه ای از بدن که معمولاً در پاشنه پا، باسن، بازوها، و پس سر در اثر بی تحرکی ایجاد میشود.

علل و عوامل زخم بستر:

سن بالا، سوء تغذیه، بی حرکتی، خراشیدگی پوست، اختلالات حسی، بی اختیاری ادرار و مدفوع، بیماریهای مثل: دیابت، اسهال، ورم، بیماریهای عروق محیطی.

علائم و نشانه ها:

تورم، قرمزی و گرمی نواحی تحت فشار، تخریب و از بین رفتن تمامیت پوست همراه با درد، پوست خراشیده شده، تاول پوستی، گرما، نکروز بافتی، ترشحات پوستی و سفتی پوست.

عوارض:

عفونت، زخم پیش رونده، افزایش وسعت نواحی پوستی که دچار آسیب شده اند.

مراحل زخم بستر:

مرحله ۱: فقط قرمزی پوست وجود دارد، هیچ گونه آسیب پوستی مشاهده نمیشود.

مرحله ۲: درگیری قسمتی از ضخامت پوست، ضایعات پوستی و نیز گرفتاری.

مرحله ۳: ضخامت کامل، درگیری لایه بیرونی پیش رونده به لایه زیر و بافت زیر جلدی.

مرحله ۴: تخریب بافت های عمقی و پیشرفت زخم به پرده محافظتی لایه ها و عضلات و استخوان.

آموزش های ویژه مراقبتی

مراقبت از زخم در مرحله ۱ و ۲:

- شستشوی پوست با صابون بچه هر ۸ ساعت. خشک کردن کامل محل، ماساژ پوست به آرامی برای افزایش گردش خون، پرهیز از مالش شدید نواحی قرمز شده.

- سطح پوست ناحیه مبتلا با ژل ها و پمادها ،و پانسمانهای دارای منافذ فراوان با تجويز پزشک محافظت شود.

-از بکار بردن چسب مستقيما روی پوست پرهيز شود.از تشک های مواج استفاده گردد.چرخش بیمار بر روی تخت هر دو ساعت انجام شود .بیمار را روی ملحفه نکشید.

-ملحفه نخی و چروک نداشته باشد .اگر مرتبا خیس میشود لباس و ملحفه را تعویض نمایید.سعی شود از پوشک استفاده نشود چون ممکن است پوست را تحریک نماید.

-بیمار را تشویق نمایید که روی ناحیه مبتلا نخوابد.

مراقبت از زخم بستر مرحله ۳و۴:

-این نوع زخم ها معمولا نیاز به لایه برداری از زخم توسط پزشک را دارد .بعد از لایه برداری زخم را از نظر اندازه،رنگ،بو ،و ترشح روزانه چک نمایید .در صورت افزایش درجه حرارت و یا افزایش ترشح و بوی بد حتما به پزشک معالج اطلاع رسانی شود.

-روزانه پانسمان توسط فرد با مهارت لازم انجام شود .

-از بکار بردن محصولات آسیب زننده به زخم مثل صابونهای تند ،لوسیون های حاوی الکل و.....اجتناب نمایید.استفاده از وسایل حرارت زا اکیدا ممنوع میباشد چون باعث میشود که بهبود زخم به تعویق بیافتد و سیر درمان به خوبی پیش نرود.

- بهداشت دست حین مراقبت از زخم فراموش نشود .

- برای محافظت از پاشنه های پا،پشت سر،دنبالچه،برآمدگی استخوان ها از کیسه های اسفنجی استفاده شود.از تشک های کاهش فشار،تخته های مخصوص کف پا،کمان تخت و وسایل مراقبت از زخم استفاده نمایید.

مصرف دارو:

-استفاده از دارو فقط با نظر پزشک معالج صورت پذیرد.خود درمانی نکنید.

فعالیت:

-زمانی که بیمار روی صندلی یا در تخت است ،هر دو تا سه ساعت تغییر وضعیت داده شود تا فشار به نواحی مبتلا وارد نشود.دامنه حرکتی فعال و غیر فعال تحت نظر فیزیوتراپ.

رژیم غذایی:

-استفاده از رژیم پر کالری (انواع مغزها،خرما،میوه ها،برنج، کنجد،ذرت ،و....)و پروتئین (گوشت قرمز ،،سفید،محصولات لبنی پر چرب ،حبوبات و....)در صورتی که محدودیت وجود نداشته باشد.و همچنین توصیه به مایعات فراوان در حد دو لیتر روزانه (در صورتی که فرد محدودیت مایعات نداشته باشد) میتواند در حفظ وزن و تسریع بهبودی موثر باشد.همچنین وزن باید در حد تعادل باشد افزایش و کاهش وزن غیر طبیعی به پزشک گزارش شود.

گروه هدف: بیمار و خانواده

تهیه: واحد آموزش به بیمار

شهریور ۹۹

منبع: آموزش به بیمار .ماری ام کانایو .

دانشنامه آزاد ویکی پدیا