

# 外科骨折患者压力性损伤护理对策

张燕芳

(江阴市徐霞客医院外科 江苏 无锡 214407)

**【摘要】**对于外科骨折病人来说,本身面临着剧烈疼痛,在治疗与护理过程中一旦出现不合理操作,则极易引发压力性损伤并发症,导致病人遭受更为严重的痛苦,因此对外科骨折病人压力性损伤预防进行研究非常重要,可以为病人创建安全稳定的护理环境,形成良好的护患关系。

**【关键词】**外科骨折;压力性损伤护理;对策

压力性损伤指的是由于人体某一部分身体组织遭受外界压力时间较长,出现了缺血、缺氧、营养供应不足等问题而进一步引发此部位溃烂,主要原因是遭受不良压力时间较长、得不到脂肪组织保护、肌肉包围较少,因此大多发生于关节隆起部位。长期需要卧床休息的病人出现压力性损伤较多,而骨折病人则属于此类情况,在疾病的影响下,病人需要长期保持相同的姿势,不能按时对关节隆起部位进行按摩,所以出现压力性损伤现象较多。

## 1 护理方法

### 1.1 做好基础护理

每天定时为病人更换清洁床单,保持床铺干燥、清洁,可以防止病人皮肤遭受污染,每天定时为病人擦洗全身、更换衣服、按摩,并且检查病人全身皮肤,准确调节病房的温度与湿度。防止身体长期处于潮湿环境中,教给病人正确的大小便方法,不得对局部皮肤造成损伤。针对需要长期卧床的骨折病人,可以使用气垫床<sup>[1]</sup>。糜子具有消毒、消炎等功效,直接为病人使用即可,因此将其清洗干净晒干装入棉布袋,置于病人身下,可以防止压力性损伤的出现。

### 1.2 提高护理人员的责任意识

护理人员要利用工作之余对病人及家属开展健康知识宣传,促使家属主动参与护理工作,保证病人意识到压力性损伤护理的重要性,从而主动配合医护人员操作,针对病人的不同病情,为病人制订合理的饮食规划,提供富含蛋白质、维生素的食物,可以提高病人身体抵抗力,促使局部皮肤修复功能增强<sup>[2]</sup>。要明确易发生压力性损伤的风险人群,如女性消瘦病人、抵抗力下降的病人等,每天定时检查病人易出现压力性损伤的身体部位,并为其提供指导性意见,交接班时做好记录工作。

### 1.3 引入合理的治疗护理方法

对已经发生压力性损伤的病人,假如病人属于1期或2期压力性损伤,则需及时明确触发压力性损伤的因素,鼓励病人每天定时翻身,防止身体局部受压时间较长,同时定时检查病人衣服与被褥,防止病人受潮,使用生理盐水清洗压力性损伤表面,使用0.5%的碘伏浸泡棉签,然后涂抹于压力性损伤部位,并且浸有碘伏的纱布敷于压力性损伤表面,给予一定的包扎措施,每天更换3次。对于2期压力性损伤已经出现水泡问题的病人,使用注射器抽干疱液,接着使用生理盐水清洗,再使用0.5%的碘伏消毒,用棉签将磺胺蛋清涂抹于压力性损伤表面,面积应该超过压力性损伤1厘米,不得包扎,每天采取二次上述操作。对于3期压力性损伤,使用双氧水与生理盐水对压力性损伤进行反复清理,使病人压力性损伤出现新鲜创面,然后使用碘伏消毒,并定时更换药物,有利于加快伤口愈合<sup>[3]</sup>。

### 1.4 做好全程护理

护士长每天要定时审核护理人员的护理工作,支持护理人员正确操作,看其护理措施是否合理、护理记录是否认真填写。针对压力性损伤护理过程中不易处理、不易判断的问题,要及时与医生联系,采取正确的处理方法,医生在认真思考、充分协商的条件下为护理人员提出正确的指导意见,帮助护理人员明确病情。针对已经出现压力性损伤的病人,护士长要及时组织全体护理人员共同研究,分析出现压力性损伤的原因,并制订合理的护理方案,配合医生共同治疗,防止压力性损伤问题进一步加重。定期考核护理人员的压力性损伤护理操作,提高护理人员的思想意识,使其高度重视压力性损伤护理,从而控制压力性损伤问题的发生。

骨折病人大多面临着剧烈疼痛,发生骨折的肢体不能正常活动,因此病人不敢主动变换体位,加大了出现压力性损伤的风险。务必要及时为骨折病人提供合理的治疗措施,如皮肤拉动、手术复位、骨牵引等,并通过与病人交流帮助病人稳定情绪,防止病人出现紧张、害怕等不良心理,促使病人主动变换体位,从而对护理人员产生一定的依赖思想,严重遵循护理人员要求参与合理的锻炼,提高病人的配合意识。护理人员在移动骨折病人时要提前制订护理方法,动作要合理、尽量减小动作幅度。为病人提供松弛思想的措施,如听音乐、讲故事等,利用转移病人注意力的方法帮助病人减轻疼痛。在疼痛情况加剧时可以考虑使用镇痛药,有的病人由于担心变换体位会引发较强疼痛,所以长期处于相同的姿势,不能主动配合护理人员操作,护理人员要及时与其交流,并反复强调变换体位的重要性,为病人固定骨折部位,减轻疼痛感,引导病人主动变换体位。

## 2 外科骨折病人压力性损伤护理需要注意的问题

### 2.1 做好预防工作

为了防止骨折病人出现压力性损伤,要提前做好各项预防工作,及时引入正确的护理方法引导病人正确对待压力性损伤并发症。护理人员需重视压力性损伤护理,只有促使护理人员及时转变认识,才能有效预防骨折病人压力性损伤的发生<sup>[4]</sup>。

### 2.2 确定易出现压力性损伤的人群

引入严格护理程序,促使护理人员正确评估病人病情,全面了解病人的身体条件、皮肤特点等,经过认真研究、正确判断,制订最为合理的护理计划,开展有程序、有目的的护理操作,有利于收到较好的护理效果<sup>[5]</sup>。

### 2.3 开展健康知识宣传

骨折病人出现压力性损伤现象较多,因此护理人员不但要采取合理的护理措施,而且还需针对病人病情开展健康知识宣传,帮助病人及家属掌握一定的护理知识,从而主动配合护理人员操作,这也是防止出现压力性损伤的主要措施。

## 3 小结

骨折病人在疼痛的影响下,长期处于相同的体位,因此极易发生压力性损伤并发症。而一旦出现压力性损伤,则会导致病人情绪波动,使病人生活与工作受到较大影响,同时还可能引发其它并发症。所以必须要提前做好预防工作,正确评估病人病情,在判断病人发生压力性损伤可能性的基础上,及时明确高危人群,促使护理工作更具针对性,有利于提高护理工作水平,防止骨折病人出现压力性损伤。

## 参考文献:

- [1] 胡肖肖,王瑾,高清波,马子扬,夏广梅. 2种压疮危险因素评估表在老年患者中的应用效果比较[J]. 当代护士(中旬刊). 2019(03)
- [2] 杨英,高兴莲,余雷,马琼,熊璨,姚冲,刘凤霞. 骨科手术病人术中发生压疮高危因素分析[J]. 护理研究. 2019(04)
- [3] 付玉洁. 关于压疮预防与护理改进在骨外科的应用探究[J]. 世界最新医学信息文摘. 2018(95)
- [4] 朱勤芬. 临床护理路径在晚期肿瘤患者压疮预防中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘. 2019(87)
- [5] 李鑫楠,洒文娟,张艳娟. 中西医护理对策在预防心血管患者压疮中的效果[J]. 中国当代医药. 2018(20)