

زخم بستر

نواحی شایع ایجاد زخم بستر:

عوامل خطر بروز زخم بستر:

مراقبت از پوست و پیشگیری از زخم بستر:

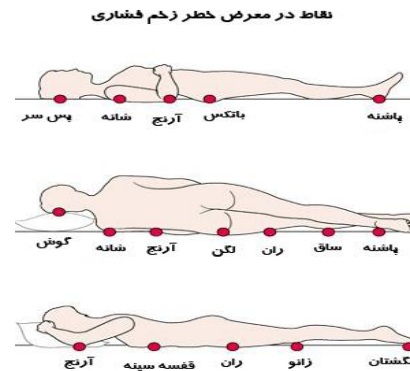
قوزک پا، پاشنه پا، زیر باسن، بین دو باسن، مهره های کمر، مهره های گردن، زیر آرنج و زیر کتف.

بیمارانی که به علت اختلال حسی - حرکتی یا عدم هوشیاری در بستر می باشند، در معرض آسیب پوست و بافت ها قرار دارند.

حمام نکردن بیمار
جا به جا نکردن و ماساژ ندادن بیمار
ملحفه خیس یا ناخورده یا چروک شده

پوشش پلاستیکی زیر بیمار
بی اختیاری ادرار و مدفوع

آسیب پوست و بافت زیر پوستی به دلیل تحت فشار قرار گرفتن پوست بین یک استخوان (مثل استخوان لگن) و یک سطح خارجی (مثل بستر) برای مدت طولانی، را زخم بستر می نامند.



تشک نامناسب

تغذیه نامناسب

هر وسیله ای که زیر بیمار قرار گیرد و روی آن نقطه فشار آورد

ارزیابی زخم:

بررسی مکرر پوست و رعایت نکات زیر به پیشگیری از ایجاد شکنندگی پوست و زخم بستر کمک می کند..

زخم بستر از یک قرمزی ساده شروع شده و تا زخم عمیقی که به استخوان می رسد به سرعت گسترش می یابد

۱. محل زخم

۲. ساینز و عمق

۳. بستر زخم

۴. درد

۵. پوست اطراف زخم

۶. عفونت و بوی نامطبوع



استحمام:

سعی کنید بیمار را هر روز حمام کنید. اگر امکان این مسئله وجود ندارد، حداقل روزی یک بار تمام بدن را با آب گرم پاک کنید.



ماساژ پشت

بعد از هر بار حمام کردن برای جلوگیری از خشک و حساس شدن پوست، بدن بیمار را می‌توانید با لوسیون بچه، روغن زیتون یا روغن بادام ماساژ دهید.

تغییر وضعیت و جابه‌جا کردن

حتی در صورتی که از تشک مواج استفاده می‌کنید باید هر ۲ ساعت یک بار بیمار را در تخت جا به جا کنید.

در صورتی که بیمار به یک پهلو دراز می‌کشد، تخت در حالی که کاملاً صاف است با زاویه ۳۰ درجه نسبت به زمین قرار بگیرد تا فشار مستقیم روی استخوان لگن نباشد.

ملحفه

ملحفه بیمار را روزانه عوض کنید.

جنس ملحفه را از نخ یا پنبه انتخاب کنید.

در صورتی که ملحفه بیمار خیس شد، بلافاصله آن را عوض کنید. از ملحفه مرطوب استفاده ننمایید.

از ناخوردن و چروک شدن ملحفه زیر بیمار جلوگیری کنید.

ملحفه‌ها را ضدعفونی کرده و حتماً در آفتاب یا با اتو خشک گردد.

تشک مواج

تشک مواج در بیمارانی استفاده می‌شود که باید به مدت طولانی در بستر استراحت کنند.

جنس تشک مواج باید نرم و انعطاف‌پذیری کافی داشته که خود محرک پوست بیمار نشود.

اقدامات اولیه در بیماری که دچار زخم بستر شده چیست؟

در صورتی که متوجه هرگونه قرمزی در پوست بیمار شدید باید بلافاصله اقدامات درمانی را شروع کنید چون در عرض چند روز این زخم تمام بافت را از بین می‌برد.

بر روی ناحیه مبتلا به زخم هیچ‌گونه فشاری وارد نسازید.

نواحی قرمز شده روی سطح استخوان‌های برجسته را ماساژ ندهید بلکه اطراف آنها را ماساژ دهید.

اجازه ندهید ناحیه قرمز شده در تماس با ملحفه، پتو و غیره باشد.

جهت شستشوی زخم فشاری، فقط از محلول سرم فیزیولوژی یا آب گرم استفاده شود.

از بتادین و سایر محلول‌های ضدعفونی‌کننده برای شستشوی زخم استفاده نکنید.

اگر پوست بیمار تاول زد، آن را پاره نکنید. ناحیه تاول زده را در معرض هوا قرار دهید تا خوب شود.

در درمان زخم بستر، کاهش فشاری که موجب ایجاد زخم شده، درمان خود زخم، بهبود رژیم غذایی و رعایت سایر نکات باعث بهبود زخم می‌شود.