

面对看似无解的严重压疮 江大附院造口伤口护理专家出手解难题



钱小蕾 孙卉 杨冷

当看到解奶奶臀部的“烂洞”，即便是见过形形色色伤口的医护人员，也不免心惊肉跳。

由于长期卧床且缺乏专业知识，解奶奶的骶尾部出现了压疮，伤口严重溃烂并散发着阵阵恶臭。为了解决解奶奶面临的问题，家人接连跑了多家医院，均可被告知“无解”。就在老人逐渐丧失治疗信心时，江大附院柏素萍护士长接下了这道高难度“考题”，用了4个月不到的时间，便化腐朽为神奇。

**老人屁股烂了一个洞
“补洞大咖”
出手创造奇迹**

“我还以为黑黑的是结疤了呢，没想到居然是烂得这么深的一个洞！”说起解奶奶的病情，她的老伴很是激动。由于患有阿尔茨海默

症，解奶奶常年卧床，生活起居都由家人和保姆照料，但因缺乏压疮防治的相关知识，护理中未能做有效翻身，导致老人骶尾部（臀部中间）出现破溃。

据解奶奶的老伴介绍，压疮的形成过程着实让人觉得猝不及防。起初，患处皮肤看上去黑黑的，大家还以为只是结疤，没有太在意，直到骶尾部散发出异味，才发现里面已经“烂”成了一个洞。

家人带着解奶奶接连跑了几家医院，找了好几个专科医生，均告知“太严重了，治不了”。抱着试试看的态度，老人找到了江大附院疑难伤口护理门诊，坐诊的是资深造口伤口护理专家、烧伤整形科护士长柏素萍。

“护士会治疗伤口？”一开始，解奶奶的家人心里还有些犯嘀咕，直到柏素萍看完病情并给出详细专业的治疗方案后，他们的心中立刻燃起了希望。

“我制定了两个计划，一是预防其他部位皮肤出现新的压疮，二是采取合适的措施来促进老人骶尾部的伤口愈合。”作为我市首位开设护理专家门诊的护士，柏素萍在慢性伤口造口的治疗护理领域，称得上是绝对的“大咖”，对付难治复杂型压疮，柏素萍很有信心。

第一步先清除坏死组织，接着在营养支持的基础上，运用经济又有效的创面负压吸引技术治疗压疮。经历了一次次治疗、换药，柏素萍奇迹般将原本溃烂不堪、恶臭扑鼻的“烂洞”修补得完好如初。

**压出来的伤口
小宝宝也可能中招**

压疮又叫褥疮，医学上称其为压力性损伤。顾名思义，压疮是“压”出来的，当人体某个部位受到压迫后，毛细血管流通就会受阻，当血

液受阻超过两个小时，细胞就会开始死亡，压疮就产生了。所以，因瘫痪、意识不清等原因长期卧床的人，就很容易中招。

有些人可能认为，只有长年累月卧床的人才会产生压疮，其实不然。今年67岁的朱先生，1个月前因类风湿关节炎急性发作，疼痛难忍，只能卧床休息。仅仅1个月不到的时间，朱先生的臀部就出现了3处破溃，且伴有脓性渗出和恶臭，整个人被压疮折磨得寝食难安。柏素萍接诊后，将其安置在气垫床上，清除恶臭的坏死组织后，局部先后用创面负压技术、抗菌敷料等方法抗感染及促进生长，同时协助制定营养计划、配合医生规范治疗基础病。过程中，根据伤口情况及时调整护理方案，历经3个月，朱先生的3个压疮全部愈合。

除了常年卧床的老人、因病瘫痪的患者外，我们还收治过刚出生没多久的新生儿，因为总是固定一个姿势睡觉，头部出现了压疮。”柏素萍提醒，压疮不是老年人的“专利”，危重患者，脊髓损伤患者，一侧完全偏瘫、不能自己翻身的人群，肥胖者，婴幼儿，社区老年护理和康复机构中的患者，手术患者、转运中的患者等，都可能发生压疮。

**压疮危险因素众多
护理关键
还需“拒绝躺平”**

压疮的危险因素有很多，如压力、局部皮温升高、营养不良、运动障碍、体位受

限、高龄、吸烟等，其中最主要的因素有三个——压力、摩擦力和剪切力。

压力：如果长时间保持卧位，自身重力就会导致皮肤受压，发生局部组织缺血。摩擦力：如果床单面料较粗糙或不平整，患者的皮肤与其反复摩擦，就可能致破溃。剪切力：剪切力与特定的体位有关，它由摩擦力和压力相加而成，容易导致骶尾部、坐骨结节处等发生压疮。

防治压疮，还需从以下方面入手。尽量多活动患侧肢体，坐着的时候，每半个小时抬起臀部10秒；睡着后每两小时翻身一次。床面要保持整洁，在协助患者翻身、更衣时，要避免拖拉等动作；在患者使用便盆时，应协助其抬高臀部，不可生拉硬拽；在患者平卧位时，需抬高床头，一般不高于30度。禁止对受压部位用力按摩，可选择气垫床、垫软枕、局部贴泡沫敷料等措施来减少局部压力。平时要保持有效的皮肤护理，建议每日用温水清洁皮肤并轻轻擦干，同时注意保持皮肤的适度湿润，使用滋润皮肤的保湿产品。对于大小便失禁的患者要注意及时更换尿不湿，尿不湿尽可能敞开来，不要一直包着。均衡饮食可以改善患者营养状况，提高免疫力，促进伤口更快愈合，因此可以适当多吃一些高蛋白、高纤维素、易消化的食物，以及水果和蔬菜。经口摄入无法满足营养需求时，要考虑实施胃肠外的营养支持方案，也就是静脉途径输入营养，但这点需

在医院才能完成。
图片由柏素萍提供