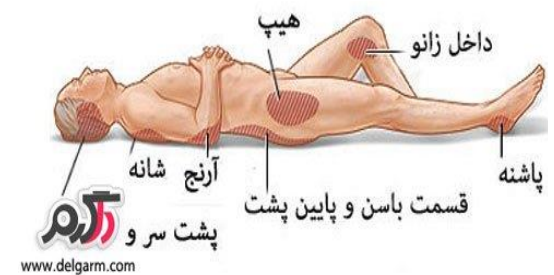




زخم بستر

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع) اراک

نواحی که زخم فشار ایجاد می شود



واحد آموزش به بیمار

۱۴۰۳ بهار

اگر فردی چند ساعت روی یک طرف بدن بخوابد نواحی تحت فشار مثل پشت سر ، ناحیه شانه ها ، آرنج ها ، ناحیه لگن ، زانوها ، قوزک پا (دقیقاً نواحی که استخوان به سطح پوست نزدیک است) سریعاً قرمز میشود اگر این فشار ادامه داشته باشد این قرمزی تبدیل به تاول و سپس زخم می شود که با این حالت زخم بستر گفته می شود .

علائم

زخم بستر با توجه به صدمات پوستی به چهار مرحله تفسییم می شود.

مرحله یک : در افراد سفید پوست یا رنگ پریده یک لکه قرمز پوستی ایجاد می گردد که با فشار انگشت محو نمی شود. در افراد با پوست تیره تر لکه پوستی ممکن است قرمز، ارغوانی یا آبی باشد. پوست ممکن است دردناک یا خارش دار شود و یا به نظر گرم ، سرد یا سفت برسد.

مرحله دو : در این مرحله تاول، زخم یا بریدگی هایی در ضخامت پوست ایجاد می شوند. مناطق اطراف آن قرمز ارغوانی و همراه با کمی تورم می باشند.

مرحله سوم : زخم ها عمیق تر بوده و به بافت نرم تهاجم می نماید.

مرحله چهارم : زخم با توجه به منطقه درگیری، به استخوان ، عضلات ، تاندون یا مفاصل تهاجم می نماید.

زخم بستر هدف اولیه برای باکتری می باشد، بنابراین در معرض عفونت قرار دارد، به خصوص هنگامی که زخم با مدفوع یا ادرار فرد بیمار مبتلا بی اختیاری در تماس باشد.

علائم عفونت زخم بستر

- خروج چرک از زخم بستر
- بوی نامطبوع زخم
- احساس درد، گرما، و افزایش قرمزی در پوست اطراف زخم
- تب

زخم بستر یا زخم فشاری نواحی از پوست گسیخته هستند که در افراد زیر بروز می کند.

- بستری طولانی مدت در تخت
- ناتوانی در حرکت به مدت کوتاه به ویژه در بیماران عروق خونی یا عصبی
- استفاده از ویلچر یا صندلی کنار تخت

در هر بار تغییر وضعیت کل بدن را از نظر قرمزی و یا تاول بررسی کنید در صورت وجود زخم حتما با پزشک تماس بگیرید و برای پانسمان ناحیه زخم شده با مراکز ارائه دهنده مراقبت پرستاری در منزل در تماس باشید. روزانه دست و صورت بیمار را با آبگرم بشوئید. چشمهای بیمار را با یک پنبه نرم بشوئید و خشک کنید. در صورت خشکی چشم با پزشک مشورت نمایید.

بیمارانی که طولانی مدت در بستر هستند پوست دست و پا و ناخنهایشان خشک می شود که میتوان از پماد ویتامین آ.د استفاده نمود.

– درمان

درمان وابسته به مرحله زخم بستر می باشد. پانسمانهای مخصوص ویژه نواحی صدمه دیده باعث تسریع بهبود و جداسازی بافت مرده می گردد.

ولی بهترین روش درمان برداشتن فشار از روی پوست است. به این معنی که بهتر است بیمار هر چه سریعتر از تخت خارج شود و فعالیت خود را آغاز کند اگر امکان راه رفتن نداشت، جابجا کردن بیمار هر دو ساعت و ماساژ نواحی تحت فشار بهترین روش درمان است..

به این صورت که یکبار بیمار را به پهلو چپ بخوابانید زانوها را داخل شکم خم کنید و یک بالش کوچک بین پاها قرار دهید بصورتی که ران و زانو با هم در تماس نباشند. دستهای بیمار را از آرنج خم کنید و روی سینه قرار دهید این کار باعث می شود دستها حالت طبیعی خود را حفظ کنند و از ورم کردن آن جلوگیری می کند .

دو ساعت بعد بیمار را به پهلو راست بخوابانید . دو ساعت بعد به پشت بخوابانید و دستها و پاهای بیمار را صاف کنید. بهتر است در این وضعیت زیر پاها یک بالش قرار دهید تا پاها بالاتر از سطح بدن قرار گیرند این کار از ورم کردن پاها جلوگیری می کند. قرار دادن بالش زیر دستهای بیمار موقع طاق باز شدن هم از ورم کردن دستها جلوگیری میکند.

بیماری که توانایی حرکت در تخت ندارد مستعد زخم بستر می باشد برای پیشگیری از ایجاد زخم بستر باید پوست بدن بیمار خشک و تمیز نگه داشته شود. از لباسهای نخی و خنک استفاده شود. روزانه یا یک روز در میان حمام کند. اگر امکان حمام بردن بیمار وجود ندارد می توان در بستر این کار را انجام داد به این صورت که با یک لیف نرم و شامپو و آبگرم بدن بیمار را تمیز نمود و سپس خشک نمایید. تغییر وضعیت بیمار : اگر بیمار بیهوش است یا توانایی حرکت کردن در تخت ندارد باید هر دو ساعت بیمار را در تخت جابجا کرد. و نواحی تحت فشار را به آرامی ماساژ دهید تا جریان خون برقرار شود تا زخم ایجاد نشود. جابجایی بیمار باید منظم باشد