



دانشگاه علوم پزشکی ایلام  
مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)



## زخم بستر

گروه هدف: بیماران و همراهان

تهیه و تنظیم:

واحد آموزش بیمار

محسن ولیان کارشناس پرستاری

بهار ۱۴۰۴

منبع:

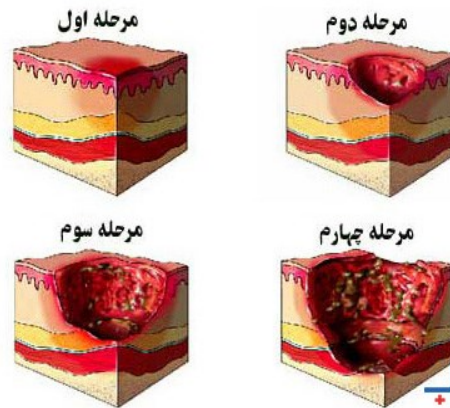
پرستاری داخلی و جراحی،

برونرسودارث

لازم است دستهای خود را با آب و صابون بشویید. اخم را تمییز نگه دارید (جهت شستشوی زخم ازمحلول نرمال سالین استفاده کنید).

اگر بیمار شما تبهای طولانی مدت دارد حتما لازم است در رابطه با ادامه درمان با پزشک خود در این مورد مشاوری نمایید. در صورتیکه زخم بستر بیمار شما با مراقبتهای معمول درمان نشود ممکن است پزشک استفاده از یماد و پانسمانهای مخصوص را تحت نظر کارشناس مربوطه به شما توصیه نماید.

### مراحل ایجاد زخم بستر از علائم تا پیدایش



بازارطلب

از مایعات به اندازه کافی استفاده نمایید. برای پیشگیری از زخم بستر تشک موج و تغییر وضعیت هر سه ساعت یکبار به توزیع وزن و جلوگیری از زخم بستر کمک مینماید.

جهت بالا کشیدن بیمار از تخت از ملحفه زیر بیمار استفاده شود و بیمار روی تخت کشیده نشود. بیمارانی که هوشیاری دارند و میتوانند بنشینند. هر ۱۵ دقیقه لازم است وزن خود را روی قسمتی از بدن بیندازند.

بیمار را ماساژ پشت دهید از مالش بیش از حد روی هر عضو بخصوص برجستگی ها اجتناب نمایید نواحی قرمز شده را ماساژ ندهید بلکه اطراف آن را ماساژ دهید. علل بی اختیاری ادرار را بررسی و معالجه کنید.

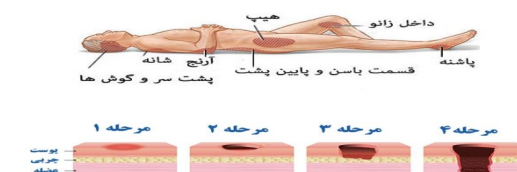
نکات قابل توجه مراقبین بیمار

قبل و بعد از کار کردن با بیمار

بیمارانی که به مدت طولانی بی حرکت هستند و وقتی فشار زیاد در زمان طولانی به قسمتی از پوست و مویرگهای آن وارد گردد، عارضه ای به نام زخم فشاری یا زخم بستر ایجاد میگردد.

### عوامل خطر :

بی حرکتی فشار طولانی بر روی عضو خراشیدگی زخم، قبلی عفونت های زخم قبلی بیماران با کاهش درک، حسی بیماران با کاهش سطح هوشیاری بیمارانی که وسایل کششی آتل و سایر وسایل ارتوپدی دارند



### توصیه برای کاهش عوامل خطر :

چون بیماران بی حرکت بیشتر در سه وضعیت زیر قرار میگیرند در هر وضعیت لازم است به اندامهایی که بیشتر در معرض خطر فشار هستند دقت لازم شود.

استخوان پس ، سر ستون مهره ها، آرنج دنبالچه پاشنه پاها دقت شوند.

در وضعیت خوابیده به شکم به نواحی استخوان پیشانی، زانو، برجستگیهای لگن و انگشتان پاها دقت شود.  
در وضعیت خوابیده به پهلو به نواحی استخوان کتف برجستگی بزرگ استخوان ران و قوزک پا و گوش دقت شود.  
در وضعیت نشسته نیز لازم است به ناحیه روی برجستگی باسن دقت شود.

**درمان :** در زخم بستر پیشگیری به درمان ارجحیت دارد.

**پیشگیری:** تعداد دفعات حمام را افزایش دهید. از شویندهای ملایم استفاده کنید از آب بیش از حد داغ جهت استحمام پرهیز کنید. دقت کنید ملحفه ها را مرتب تعویض نمایید و ملحفه ها خیس و چروک نباشند تا بیمار در معرض زخم بستر قرار نگیرد.

جهت حفاظت از پوست بیمار بی اختیار پس شستشو و خشک کردن پیرینه کشاله ران و با تکس از یک لایه نازک اکسید و زنگ استفاده شود. از پدهای جاذب که سطح آغشته به ادرار را زود تمیز و خشک نماید، استفاده کنید از روغن یا پوششهای حمایتی استفاده نمایید

می توانید برای کاهش سطح فشار از بالشتک پر روی برجستگی های استخوانی مثل قوزک پا و زانوها استفاده کنید.

توجه نمایید بیمار تغذیه سالمی داشته باشد. رعایت تعادل ویتامین پروتئین و استفاده از مکمل های غذایی به بهبود زخم کمک می نماید.

