



زخم فشاری در سالمندان

پیشگیری و درمان

دکتر مرجان حقی

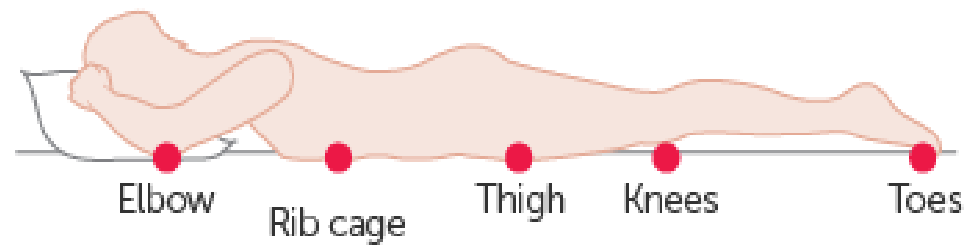
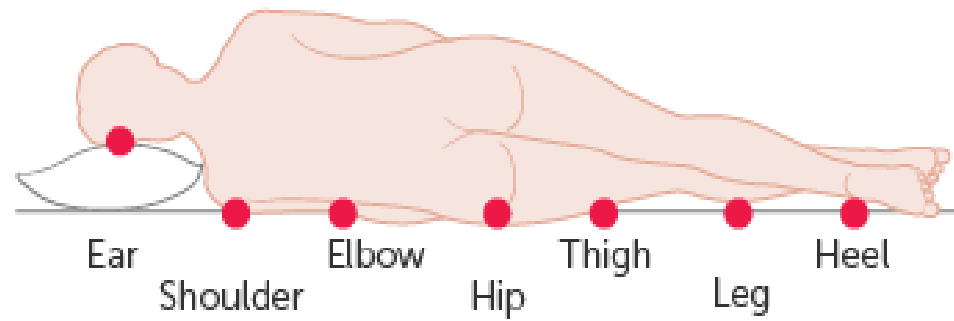
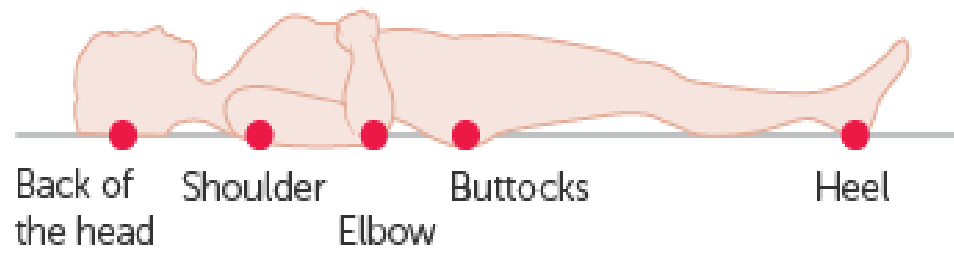
دکترای تخصصی سالمند شناسی

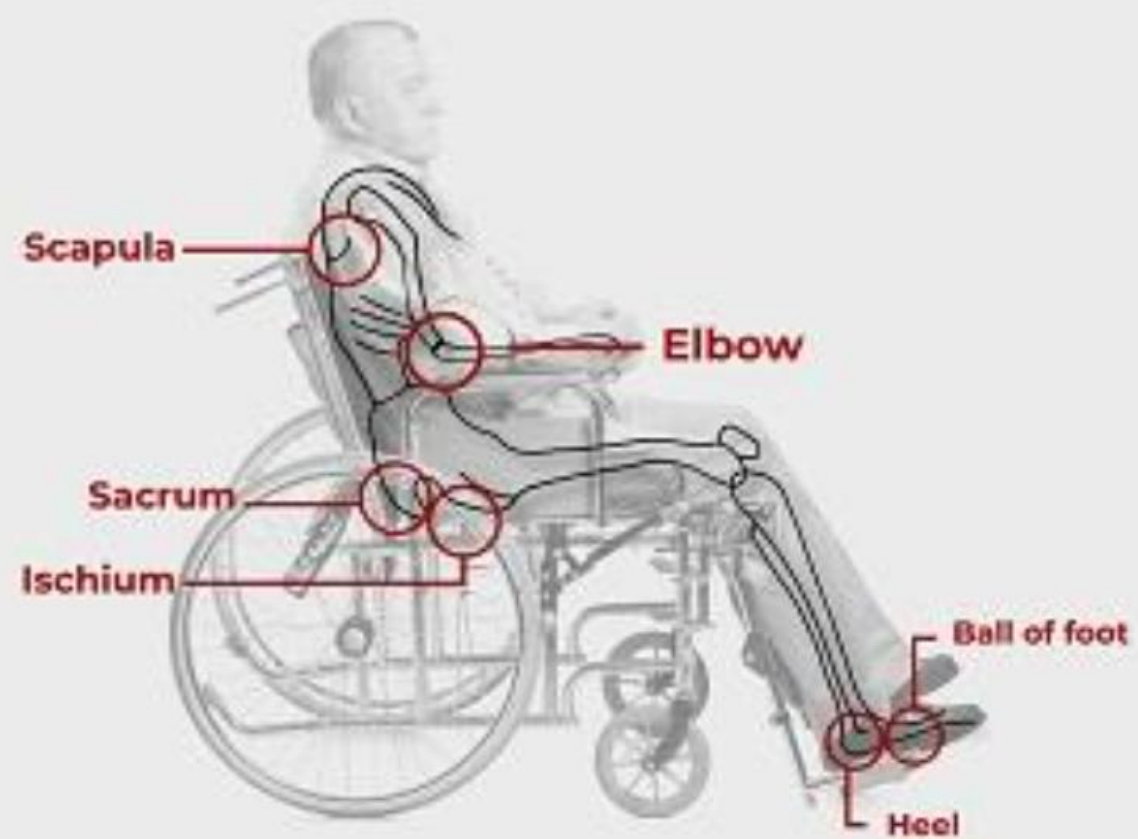
استادیار دانشگاه علوم توانبخشی و سلامت اجتماعی

تعریف

- زخم فشاری آسیب موضعی بافت نرم است.
- زمانی ایجاد می شود که بافت نرم برای مدت طولانی بین برجستگی استخوانی و سطح خارجی تحت فشار قرار گیرد.





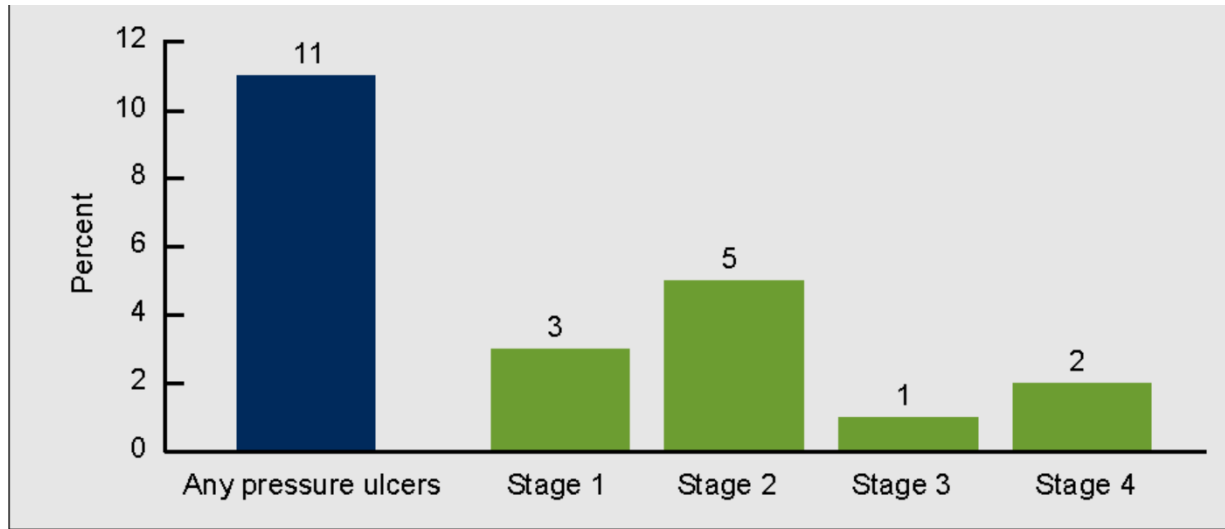


شیوع زخم فشاری در سالمندان

✓ بیمارستان : ۱۵ درصد

✓ خانه های سالمندان : ۲/۲ تا ۲۴ درصد

✓ مراکز توانبخشی : ۱۲ تا ۲۵ درصد



SOURCE: CDC/NCHS, National Nursing Home Survey.

For the patient,
pressure injuries can
mean an average of³:



57% longer
length of stay



22% higher rate
of readmission
within 30 days

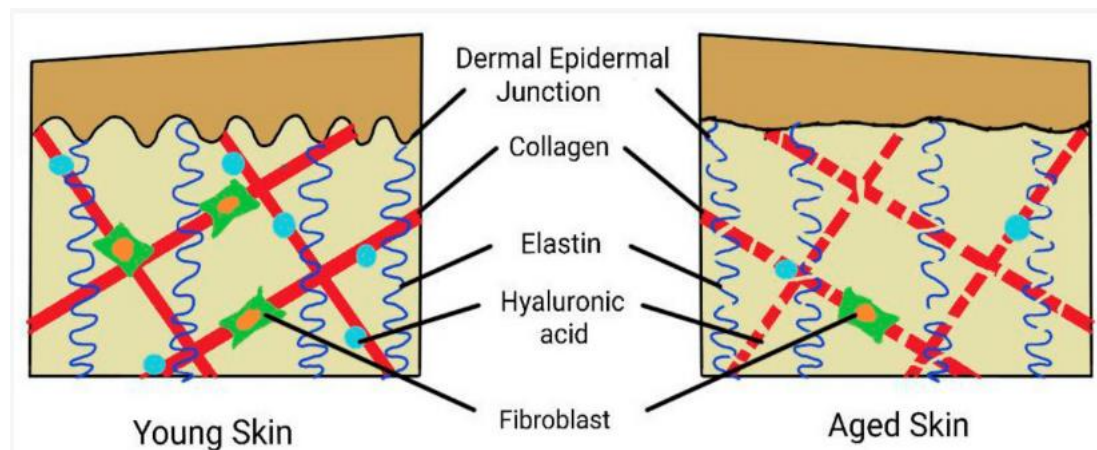


3x higher
mortality



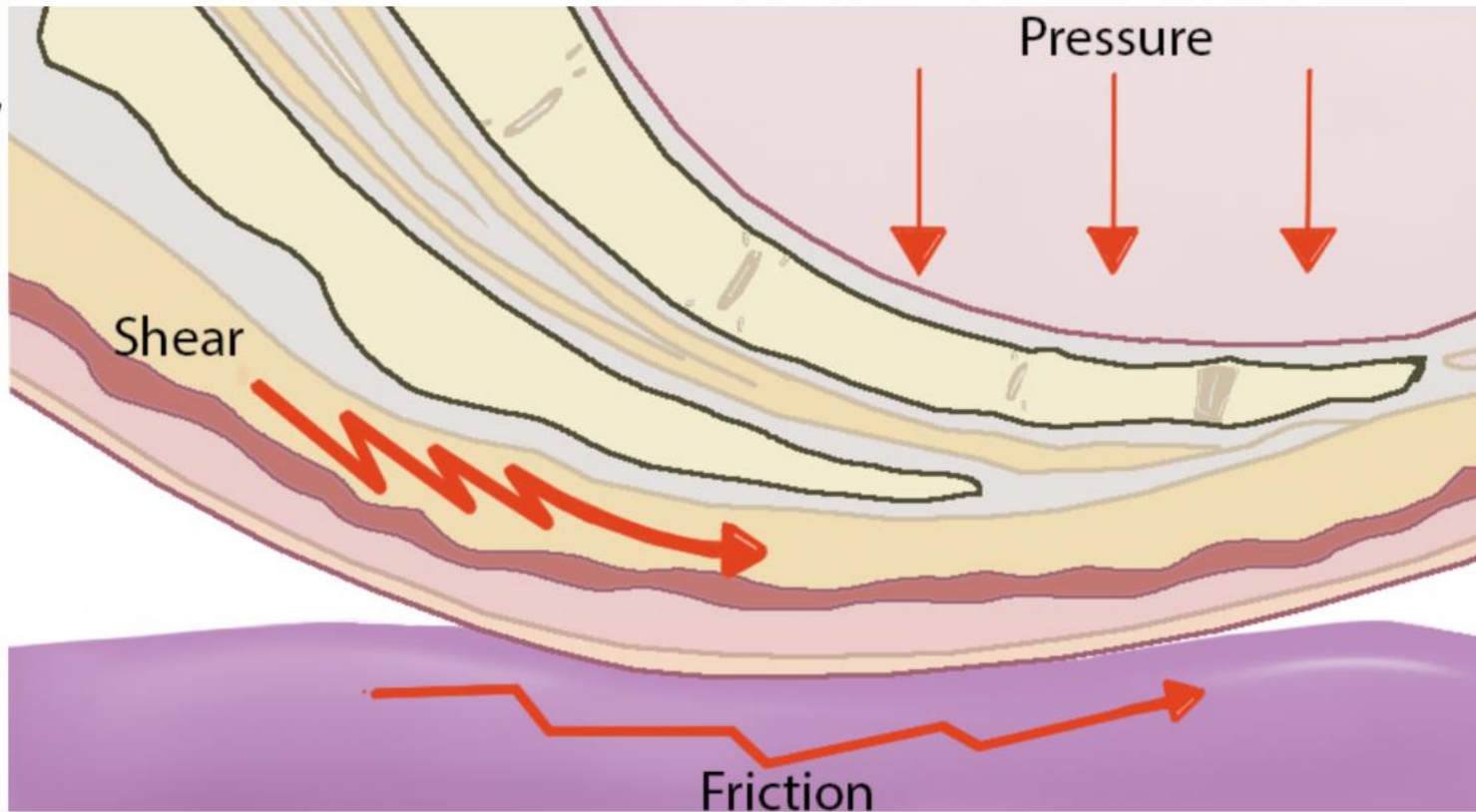
On average, a
100-bed facility
can incur costs upwards of
\$1.8+ million
per year from
pressure injuries⁵⁻⁷

علل شیوع بالای زخم فشاری در سالمندان:



- شکنندگی پوست
- سوء تغذیه
- کاهش حس فشار و درد
- بی تحرکی
- کاهش سرعت باز سازی اپیدرم
- کاهش تماس بین دو لایه اپیدرم و درم
- کاهش خونسازی
- کاهش رشته های کلاژن و الاستین
- کاهش چربی زیر پوستی
- نور خورشید

پاتو فیزیولوژی



✓ عوامل داخلی:

✓ عوامل خارجی:

□ فشار

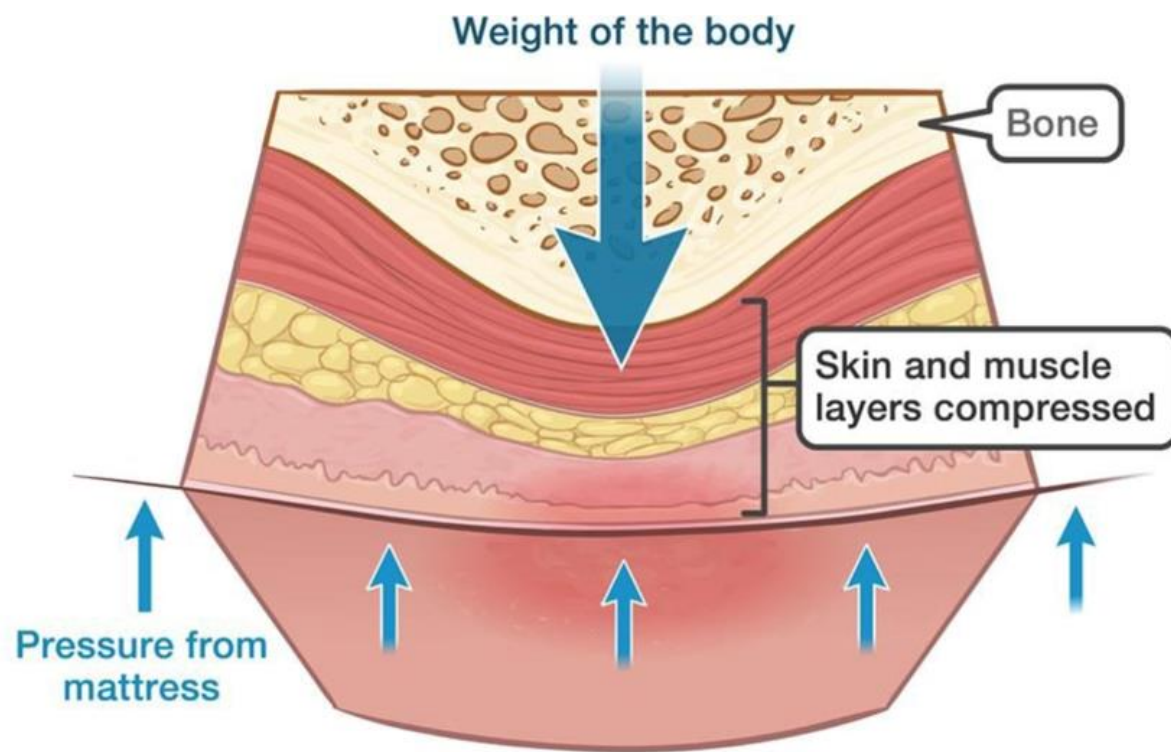
□ سایش

□ اصطکاک

□ رطوبت

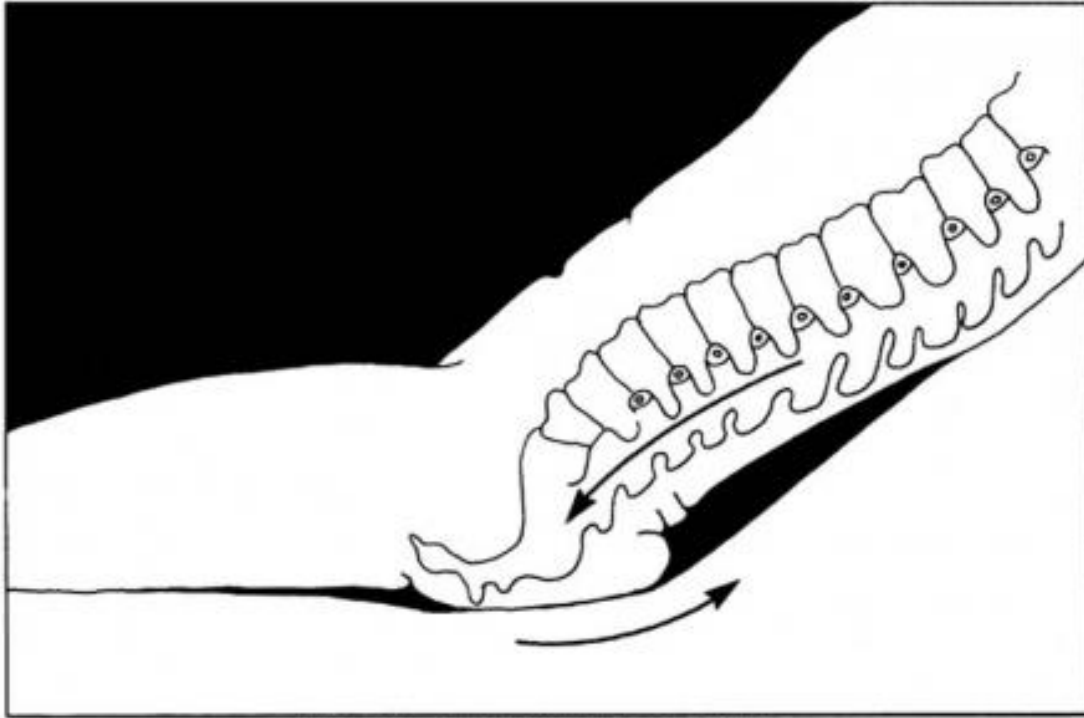
فشار

✓عامل اصلی زخم فشاری است.



✓فشار خارجی که موجب بالا رفتن فشار
در انتهای سرخرگی مویرگ گردد موجب
توقف جریان خون و ایسکمی می شود.

سایپش



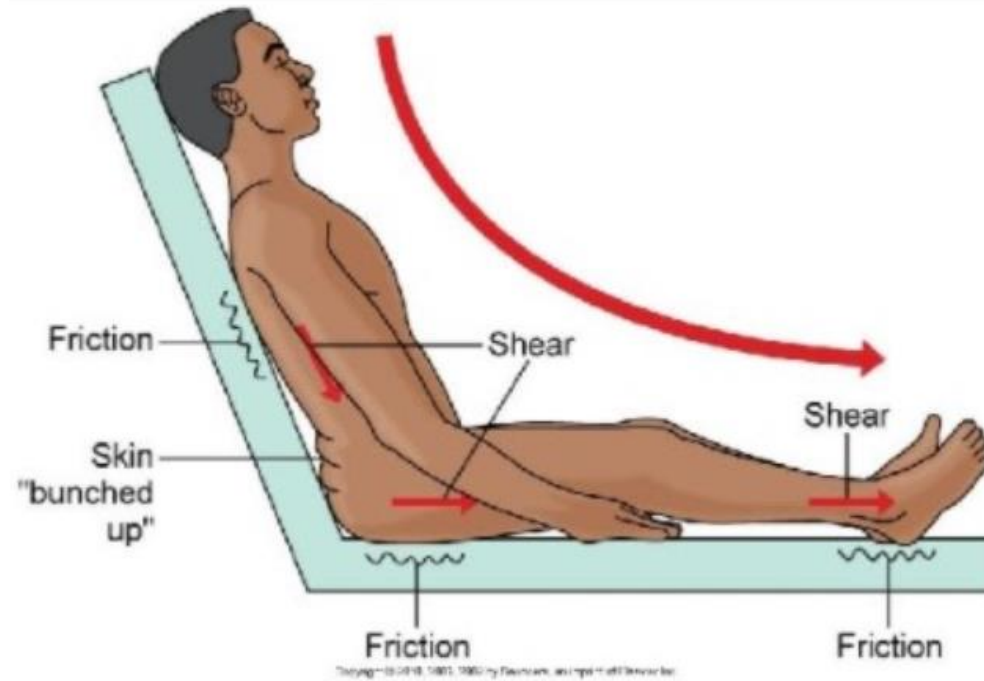
Mosby terms and derived terms © 2006, 2005 by Mosby, Inc., an affiliate of Elsevier Inc.

✓ علت ۴۰ درصد موارد زخم فشاری است.

✓ در وضعیت نشسته و نیمه نشسته اتفاق می افتد.

✓ آسیب مویرگی ایجاد می کند.

اصطکاک



رطوبت

✓ رطوبت خطر زخم فشاری را ۵ برابر می کند.

✓ اثر اصطکاک و سایش را بیشتر می کند.

✓ ایجاد تغییرات دژنراتیو در پوست

✓ آسیب شیمیایی پوست

علائم زخم فشاری

✓ پر خونی: هیچ آسیبی به پوست نرسیده و با برداشته شدن فشار برطرف می شود.



Used with permission EPUAP

✓ ایسکمی: کبودی، ادم و سفتی پوست.

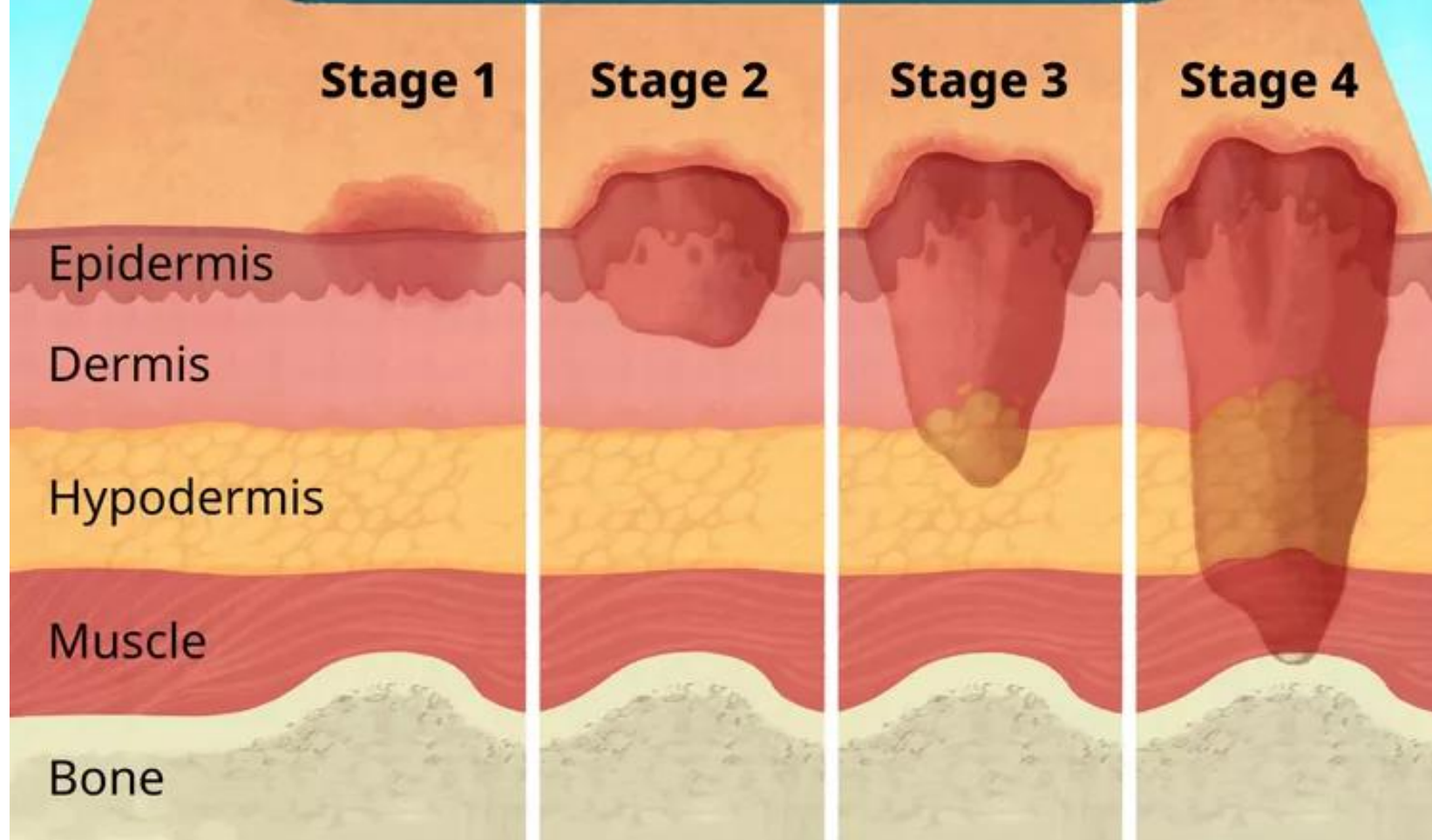
✓ نکروز: فشار بیش از ۶ ساعت.

✓ زخم: رسیدن نکروز به فاشیا و استخوان [۹]

✓ Blanchable Erythema قرمزی برطرف شونده

✓ Non-Blanchable Erythema قرمزی که با فشار انگشت برطرف نمی شود.

Stages of a Pressure Ulcer



مرحله اول زخم فشاری



✓ پوست سالم

✓ قرمز که با فشار انگشت برطرف نمی شود

✓ دردناک

✓ دمای متفاوت

✓ تشخیص دشوار در افراد با پوست های تیره

مرحله دوم زخم فشاری



✓ اپیدرم و بخشی از درم از بین رفته.

✓ زخم سطحی باز با بستر قرمز و صورتی

✓ تاول

✓ دردناک

مرحله سوم زخم فشاری



✓ آسیب کامل پوست

✓ نکروز بافت زیر جلدی تا فاشیا

✓ چربی زیر جلدی قابل رویت است

✓ عمق بستگی به محل آناتومیک دارد

مرحله چهارم زخم فشاری



✓ نکروز تا استخوان و عضله و تاندون

✓ عمق بستگی به محل آناتومیک دارد

✓ امکان بروز استئومیلیت

زخم غیر قابل طبقه بندی



✓ زخمی که به علت وجود کراست پایه
زخم قابل مشاهده نیست.



✓ کراست خشک چسبیده، بدون قرمزی
و پایدار پاشنه برداشته نمی شود.

شک به آسیب عمقی



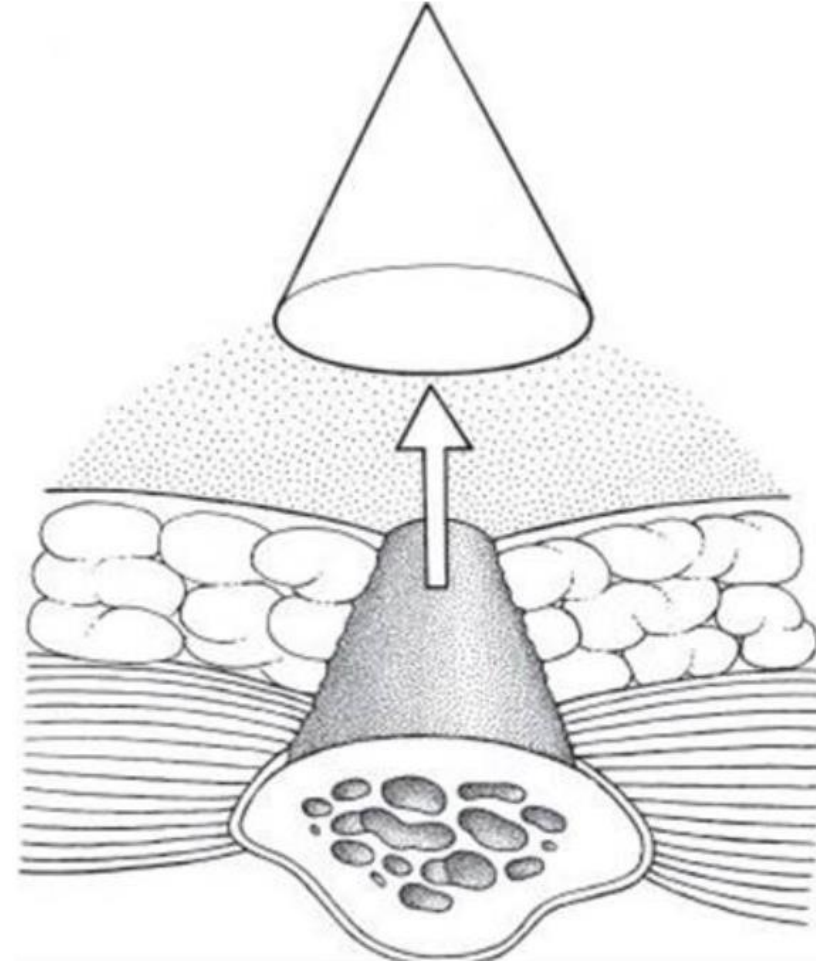
✓ پوست سالم

✓ تغییر رنگ بنفش خرمایی

✓ وجود تاول پر خون به علت فشار و سایش

✓ قبل از بروز علائم درد، سفتی، دما متفاوت

✓ تشخیص در افراد با پوست تیره دشوار



غربالگری افراد در معرض خطر

✓ غربالگری در بدو پذیرش و دوره ای

- بخش مراقبت ویژه: هر ۲۴ ساعت
- بخش حاد: هر ۴۸ ساعت
- مراقبت در منزل: هر هفته تا ۴ هفته و سپس بسته به شرایط
- خانه های سالمندان: هر هفته تا چهار هفته و سپس ۴ بار در سال

✓ ابزار های نورتون و برادن

پیشگیری



✓ شناسایی افراد در معرض خطر

✓ نقش کلیدی پرستار

✓ چرخش دهی مناسب

✓ قانون ۳۰ درجه

✓ به حداقل رساندن رطوبت

✓ استفاده از زیر انداز

پیشگیری

PREVENTING PRESSURE SORES

CARING FOR THE SKIN

- Inspect the skin regularly and keep it clean and appropriately moist.

BED & CHAIR POSITION

- If the bed can be elevated, raise it to an angle of 30 degrees to prevent shearing.



SHIFTING WEIGHT

- Ask patient to shift weight frequently.
- Keep repositioning them every 2 hours.

STAY ACTIVE

- Perform exercises that are friendly to those who are chair or bed bound.

CUSHIONS & MATTRESSES

- Try memory foam cushions, air or water mattresses.
- Ask doctors for recommendations if necessary.

✓ بررسی وضعیت تغذیه

✓ بررسی کم آبی

✓ استفاده از سطوح کاهنده فشار

Blanket Lift



Foot Pillows



Sleep Positioner



Mattress Overlays



درمان زخم فشاری

✓ برداشتن بافت نکروزه

- جراحی
- مکانیکی
- دبریدمان آنزیمی
- خود تحلیلی

✓ سه اصل درمان

- آنتی بیوتیک
- ضد درد

درمان زخم فشاری

✓ ابزار های ارزیابی بهبود زخم

PUSH •

BWAT •

✓ سه اصل درمان

• برداشتن فشار

• مراقبت از زخم

• مراقبت از عوارض

پانسمان زخم فشاری

✓ حفظ رطوبت زخم

✓ امکان اجازه تبادل گاز ها

✓ حرارت مناسب

✓ نفوذ ناپذیری نسبت به میکروارگانیسم ها

✓ در زخم ذرات ریز باقی نگذارد

✓ به زخم نچسبد

✓ سالم و بی خطر باشد



پانسمان زخم فشاری

✓ قابل قبول باشد

✓ قدرت جذب بالا

✓ مقرون به صرفه

✓ حفاظت در برابر آسیب مکانیکی

✓ استریل باشد

✓ خواص خود را به طور ثابت حفظ کند

✓ در دسترس و عدم نیاز به تعویض مکرر

