



细说 慢性伤口及护理

主编 蔡蕴敏



第二军医大学出版社

细说慢性伤口及护理

主 编 蔡蕴敏



第二军医大学出版社
Second Military Medical University Press

内 容 简 介

本书分3个篇章,分别从伤口总论、慢性伤口的护理及案例分享阐述了各类慢性伤口在护理中的特点和注意事项,有较强的指导性和实用性。本书适用于各专业护理人员学习和使用。

图书在版编目(CIP)数据

细说慢性伤口及护理/蔡蕴敏主编. —上海:第二军医大学出版社, 2016.12

ISBN 978-7-5481-1292-1

I. ①细… II. ①蔡… III. ①慢性病—创伤外科学—诊疗②慢性病—创伤外科学—护理学 IV. ①R64②R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2016)第 289972 号

出 版 人 陆小新
责任编辑 崔雪娟 单晓巍

细说慢性伤口及护理

主 编 蔡蕴敏

第二军医大学出版社出版发行

上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433

发行科电话/传真: 021-65493093

<http://www.smmup.cn>

全国各地新华书店经销

上海锦佳印刷有限公司印刷

开本: 850×1168 1/32 印张: 6.5 字数: 13.9 万字

2016 年 12 月第 1 版 2016 年 12 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5481-1292-1/R·2011

定价: 36.00 元

编写人员名单

主 编 蔡蕴敏

副主编 王 静 范志敏 奚蓓华

王 娟 杨亚平 乔世铭

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

蔡蕴敏 范志敏 方莉娜

潘艳雯 戚晓霞 乔世铭

桑莉莉 孙 洁 孙 颖

王 静 王 娟 王 艳

奚蓓华 徐建文 杨 波

杨亚平 尹蓓莲 张雅君

朱雪元

前 言

慢性伤口具有愈合时间较长,反复复发,迁延不愈的特点,一般认为超过两周未能愈合的伤口即转为慢性伤口,其愈合时间短则数周,长则数年,给患者的生活带来极大的不便,造成患者身体和心理的巨大痛苦。临床常见的慢性伤口有压疮、糖尿病足、下肢血管性溃疡、肿瘤伤口等,其难愈性常造成临床工作者对治疗方案的不自信,为了让临床工作者能更直观的认识慢性伤口,掌握慢性伤口的处理原则,我们编写了这本图解式手册。

本书内容突出前沿性和实用性的特点。全书共分三篇:第一篇伤口总论,主要介绍慢性伤口的定义、分类、影响因素、伤口床准备的 TIME 原则,比较完整地介绍了慢性伤口的基本理论。第二篇为慢性伤口的护理,该篇以压疮、糖尿病足、下肢动静脉溃疡、肿瘤伤口、放射性皮肤损伤、输液外渗伤口等为例,以图解和案例的形式详细地介绍了慢性伤口的护理过程。第三篇为案例分享,该篇结合实际、讲述了护理的方法及过程。

本书编写人员大多为伤口相关科室的专家、伤口、造口治疗师,本书内容集聚了他们丰富的临床工作经验,以期能为有兴趣的同道提供参考意见。由于编写时间仓促,水平和能力有限,内容可能有不妥之处,恳请护理同仁批评和指正。

编 者

2015 年 6 月

目 录

第一篇 伤口总论

▶ 第一章 慢性伤口的定义	3
▶ 第二章 伤口的分类	5
第一节 病程分类	7
第二节 RYB 分类	11
第三节 致伤原因分类	13
第四节 污染程度分类	20
▶ 第三章 影响慢性伤口愈合的因素	22
第一节 全身性因素	22
第二节 局部性因素	25
▶ 第四章 伤口愈合的类型和愈合过程	27
第一节 类型	27
第二节 过程	30

▶第五章 慢性伤口床准备的 TIME 原则 36

第二篇 慢性伤口的护理

▶第一章 压力性损伤 13

第一节	定义	43
第二节	好发部位	43
第三节	发生原因	45
第四节	预防措施	49
第五节	分期	53

▶第二章 糖尿病足 65

第一节	概述	65
第二节	分级	67
第三节	预防	68
第四节	处理	72

▶第三章 下肢动脉性溃疡 71

第一节	概述	74
第二节	预防	78
第三节	处理	79

▶第四章	下肢静脉性溃疡	82
第一节	概述	82
第二节	预防	85
第三节	处理	87
▶第五章	癌性伤口	92
第一节	概述	92
第二节	处理	95
▶第六章	放射性皮肤损伤	100
第一节	概述	100
第二节	分类	103
第三节	预防	105
第四节	处理	106
▶第七章	输液外渗伤口	110
第一节	概述	110
第二节	预防	111
第三节	处理	114
▶第八章	外科手术延迟愈合伤口	116

第一节	概述	116
第二节	预防	117
第三节	处理	118

▶ 第九章 外伤性软组织缺损伤口 120

第一节	概述	120
第二节	处理	121

第三篇 案例分享

案例 1	1 期压疮案例	127
案例 2	2 期压疮案例	128
案例 3	2 期压疮案例	129
案例 4	3 期压疮案例	130
案例 5	4 期压疮案例	132
案例 6	深部组织损伤期压疮案例 1	134
案例 7	深部组织损伤期压疮案例 2	136
案例 8	不可分期压疮案例	137
案例 9	SLE 下肢溃疡案例	140
案例 10	剥脱性皮肤缺失案例	142
案例 11	动脉闭塞案例	144
案例 12	下肢动脉性溃疡案例 1	146

案例 13	下肢动脉性溃疡案例 2	148
案例 14	放射性皮炎伤口案例 1	151
案例 15	放射性皮炎伤口案例 2	152
案例 16	放射性皮炎伤口案例 3	154
案例 17	放射性皮炎伤口案例 4	155
案例 18	腹部导管口排异反应伤口案例	156
案例 19	腹部缝线切口愈合不良案例	158
案例 20	下肢静脉性溃疡案例 1	160
案例 21	下肢静脉性溃疡案例 2	164
案例 22	静脉曲张术后伤口愈合不良案例	165
案例 23	静脉炎案例 1	167
案例 24	静脉炎案例 2	168
案例 25	外科术后延迟伤口案例	170
案例 26	糖尿病蜂窝织炎案例	172
案例 27	糖尿病足截肢术后伤口感染案例	174
案例 28	糖尿病足伤口案例	177
案例 29	下肢撕脱伤植皮术后创面坏死伤口案例	178
案例 30	先天性表皮松懈症截肢后创面愈合不良案例	180
案例 31	车祸外伤感染伤口案例	182
案例 32	动脉闭塞再通术后足趾截肢创面案例	184
案例 33	木刺扎伤后伤口感染案例	186
案例 34	切口全层脂肪液化伴感染案例	188

案例 35	乳腺癌术后创面愈合不良案例	190
案例 36	足跟部植皮术后皮瓣坏死伤口案例	191
案例 37	足背动脉溃疡伤口案例	193

第一篇 伤口总论

慢性伤口的定义

一、定义

由于伤口感染、异物残留等因素导致伤口愈合过程受阻,愈合时间超过2周的伤口称为慢性伤口,如下图1-1-1~图1-1-5所示。



图 1-1-1 压力性溃疡



图 1-1-2 糖尿病性溃疡



图 1-1-3 静脉性溃疡



图 1-1-4 外伤所形成的创面损伤



图 1-1-5 烧伤或烫伤创面

此类创面损伤程度重、范围大、坏死组织多且常伴有感染，创面生长多停滞在某个阶段长期不愈合。此类伤口愈合多以纤维组织修复为主，结构功能恢复受到不同程度影响，通常需要采取综合性治疗。

二、慢性创面的创面液的性质

研究发现慢性创面的创面液与急性创面的创面液性质有很大不同。急性创面的创面液可以在体外促进成纤维细胞、角质细胞、内皮细胞的增殖，而慢性创面的创面液可使细胞 DNA 合成能力下降，抑制细胞增殖和血管形成。创面“停滞”在出血期、炎症期或增生期的原因在于慢性创面的细胞表型发生改变，影响了自身的增殖和移动能力。但细胞发生停滞的程度目前仍然不明。

第二章

伤口的分类

伤口是指当机体正常组织在受到各种致伤因素或致病因素作用下造成的皮肤及其他组织发生不同程度的损伤或其完整性遭到破坏。随着人类生活方式的改变,伤口的种类也有了变化,农业社会的伤口也发生改变。

了解伤口的分类,有助于对伤口的正确评估及治疗方案的选择。临床上常按以下方法来进行分类。

1) 根据划分方法不同,伤口的分类也有所不同,按照伤口开放与否可分为闭合性损伤和开放性损伤。

2) 按照伤口自身的污染程度及是否发生感染可分为清洁伤口、污染伤口、感染伤口、慢性溃疡。

3) 按照伤口愈合时间长短可分为急性伤口和慢性伤口。

4) 按照受伤类型则可以划分为机械性外伤伤口、冷热损伤伤口和化学损伤伤口等。

常见的伤口如图 1-2-1~图 1-2-10 所示。



图 1-2-1 动物咬伤



图 1-2-2 外物击打



图 1-2-3 刀剑伤



图 1-2-4 复杂的枪弹伤



图 1-2-5 爆炸伤



图 1-2-6 切割伤、压碎伤

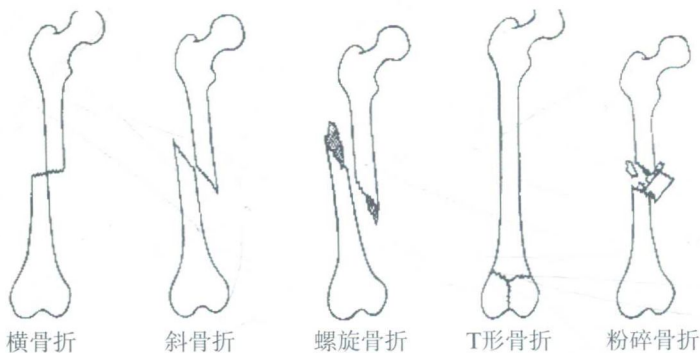


图 1-2-7 骨折