

如何预防手术室压疮

◎广西柳州市柳江区人民医院 曾 丽

手术室压疮，也称为手术压疮或压力性损伤，是指患者在接受手术过程中，由于身体某些部位长时间受压，导致局部血液循环障碍，进而引发软组织损伤的现象。这种损伤可能表现为皮肤的红肿、溃烂甚至坏死，对患者的术后恢复造成极大的困扰。为了帮助大家更好地了解手术室压疮及其预防措施，本文将详细讲解手术室压疮的定义、高危人群以及具体的预防措施。

1. 什么是手术室压疮？

手术室压疮主要是由于手术过程中患者身体局部长时间受压，导致血液循环不畅，引起局部缺血、缺氧和营养不良。当身体组织长时间得不到充足的血液供应时就会出现组织损伤，这种损伤通常发生在骨骼突出的部位，如骶尾部、足跟、肩胛骨等，因为这些部位更容易受到压迫。手术压疮的定义是术后2小时到术后6天之内的压疮，其发生不仅增加了患者的痛苦，还可能延长住院时间，增加医疗费用，甚至导致感染等严重并发症。

2. 高危人群有哪些？

手术室压疮的高危人群主要包括以下几类——

(1) 神经系统疾病患者：这类患者自主活动受限，长期卧床，身体局部组织长时间受压，容易导致压疮的发生。

(2) 肥胖患者：肥胖患者的皮下脂肪较厚，皮肤与骨骼之间的空间较小，局部受压时更容易发生损伤。

(3) 老年人：老年人皮肤弹性较差，血液循环功能减弱，对压力的耐受能力降低，更容易发生压疮。

(4) 手术时间长的患者：手

术时间过长，患者身体某些部位长时间处于同一姿势，增加了压疮的风险。

3. 如何预防手术室压疮？

预防手术室压疮需要医护人员、患者及其家属的共同努力，采取综合措施，从术前准备、术中管理到术后护理，全面降低压疮的发生风险。

(1) 合理摆放体位：在手术过程中，医护人员应根据患者的具体情况和手术需要，合理摆放体位，使手术区域充分暴露，方便医生操作。同时，要避免患者长时间处于同一姿势，通过适当变换体位或使用体位垫等工具，分散压力，减少局部组织的受压。

(2) 保持适宜的温度和湿度：手术过程中，患者皮肤暴露，容易导致体表温度降低，大量液体输入也可能造成体温下降。因此，应调整手术室温度，保持适宜的温度和湿度，同时严格监测患者体温，及时采取保暖措施，如使用保温毯等，防止因低温导致的血液循环障碍。

(3) 全面检查与及时处理：手术结束后，医护人员应对患者的全身肌肤和软组织状况进行全面检查，及时发现并处理压疮等问题。

对于已经出现的压疮，应立即采取措施进行清洁、消毒和换药，防止感染扩散。

(4) 防止皮肤摩擦：在运送患者回病房的过程中，要注意防止皮肤与平车、手术床等物品之间发生摩擦，以免造成进一步损伤。可以使用防摩擦垫或抬高患者身体，减少皮肤与硬物的直接接触。

(5) 提高手术配合质量：手术室护士应定期进行学习研究和经验交流活动，提高手术配合质量，尽可能缩短手术时间，降低患者发生压疮的风险。高效的手术配合不仅有助于减少手术时间，还能提高手术质量，减少术后并发症。

(6) 加强患者营养：良好的营养状况有助于增强患者的抵抗力和组织修复能力，降低压疮的发生风险。术前应评估患者的营养状况，必要时给予营养支持，如高蛋白饮食、肠内营养等。术后也应继续监测患者的营养状况，及时调整饮食方案。

(7) 患者及家属的教育：医护人员应向患者及其家属详细讲解手术室压疮的相关知识，包括压疮的原因、预防措施和护理要点等。鼓励患者及家属积极参与压疮的预防工作，提高自我护理能力。

手术室压疮是手术过程中常见的并发症之一，对患者的术后恢复造成极大的影响。通过合理摆放体位、保持适宜的温度和湿度、全面检查与及时处理、防止皮肤摩擦、提高手术配合质量、加强患者营养以及患者及家属的教育等综合措施，可以有效降低手术室压疮的发生风险。作为患者及其家属，应积极配合医护人员的工作，共同为患者的健康保驾护航。通过本文的介绍，相信大家对手术室压疮有了更深入的了解。预防胜于治疗，让我们从细节做起，共同为患者的健康努力。☺