

# 1 例新生儿后枕部压疮的护理体会

容锐勤

(广西壮族自治区梧州市工人医院 儿科, 广西 梧州, 543000)

**摘要:** 压疮是身体局部组织长期受压, 血液循环障碍, 细胞缺血、缺氧, 营养代谢障碍, 致使皮肤失去正常功能, 从而引起的组织溃烂和坏死。本研究总结 1 例后枕部压疮新生儿的护理体会。患儿采用清创水凝胶填塞瘘管处, 亲水性纤维敷料覆盖压疮, 后枕部大范围水胶体敷料覆盖, 配合体位护理。出院时患儿创面有较多新生肉芽组织长出, 创面红润, 出院后第 15 天创面结痂、脱落、瘢痕形成, 压疮痊愈。在应用清创水凝胶、亲水性纤维敷料及水胶体敷料治疗新生儿枕部压疮的同时, 护理人员应根据患儿压疮分期进行相应的创面护理和体位管理。

**关键词:** 新生儿; 压疮; 护理; 水凝胶; 水胶体敷料; 亲水性纤维敷料

中图分类号: R 473.72 文献标志码: B 文章编号: 2096-0867(2017)11-0190-02

## Nursing of occipital pressure ulcer newborns: a case report

RONG Ruiqin

(Department of Pediatrics, Wuzhou Worker's Hospital, Wuzhou, Guangxi, 543000)

**ABSTRACT:** A pressure ulcer is an area of localized injury to the skin and/or underlying tissue resulting from prolonged pressure on the skin or other issues such as disturbance of blood circulation, ischemic-anoxic cell, nutritional and metabolic disease. The pressure ulcer can lead to skin dysfunction and even tissue necrosis. This paper summarized the nursing management in one newborn with occipital pressure ulcer. The debridement hydrogel dressing and hydrophilic cellulose dressing was used to cover the occipital pressure ulcer. The nursing intervention on body position was also performed in cooperation with wound management. The newly granulation tissue was observed in wound area at the discharge, and the occipital pressure ulcer were cicatrized and totally cured 15 days after discharge.

**KEY WORDS:** newborn; pressure ulcer; nursing; hydrogel; hydrogel dressing; hydrophilic cellulose dressing

压疮是身体局部组织长期受压, 血液循环障碍, 细胞缺血、缺氧, 营养代谢障碍, 致使皮肤失去正常功能, 从而引起的组织溃烂和坏死, 是临床最常见的并发症之一<sup>[1-2]</sup>。压疮不仅给患者带来痛苦, 还可以引起多种并发症, 甚至造成死亡, 同时延长了住院时间, 增加了费用, 加重了家庭负担, 还会增加护理人员的工作量<sup>[3]</sup>。本研究总结了 1 例新生儿后枕部压疮的护理措施, 现报告如下。

### 1 临床资料

患儿, 女, 年龄 17 d, 出生体质量 4.15 kg。患儿为第一胎, 胎龄 39<sup>+</sup><sub>6</sub> 周, 顺产娩出。母亲胎膜早破 9 h, 出生时羊水三度浑浊, 1 min Apgar 评分 8 分(反应扣 2 分), 予清理呼吸道、保暖、刺激等

处理, 5 min、10 min Apgar 评分仍 8 分(反应扣 2 分)。患儿出现呼吸促, 喉鸣, 反应差, 在出生医院新生儿科住院治疗, 诊断“1. 新生儿胎粪吸入性肺炎; 2. 新生儿缺氧缺血性脑病; 3. 产瘤伴头皮血肿”, 查血常规示白细胞  $13.71 \times 10^9/L$ , 中性粒细胞 65.2%, 予气管插管接呼吸机辅助治疗, 先后予哌拉西林钠舒巴坦钠, 加强感染治疗。在当地治疗 17 d 后患儿仍精神反应差、痰多、喉鸣音明显、吸吮差, 考虑病情严重, 本院急诊出车接回。入院时神志清, 精神、反应欠佳, 巨大儿外貌, 右侧头顶部可见一大约 8 cm × 8 cm 头皮血肿, 头枕部正中可见一直径约 1.5 cm × 1 cm 压疮, 表面已形成黑色软结痂, 基底部硬结、潮红, 予清洗创面, 剪去坏死皮肤, 压疮中间可见一大约

0.5 cm × 0.3 cm, 深 0.5 cm 瘻管, 已达Ⅲ期压疮。采用贝朗清创水凝胶填塞瘻管处, 亲水性纤维敷料(商品名: 爱乐肤)覆盖压疮, 后枕部大范围水胶体敷料覆盖等护理。患儿住院第 5 天, 压疮炎性分泌物、坏死组织明显减少。住院第 8 天, 压疮基底范围缩小至 1.3 cm × 1 cm, 基底较前软化, 创面边缘皮肤红润、光滑, 有新生肉芽组织长出。住院第 15 天患儿出院, 出院时压疮有较多新生肉芽组织长出, 创面红润, 交代每隔 3 d 回院清洗创面, 贝朗清创水凝胶填塞瘻管处, 并更换亲水性纤维敷料及水胶体敷料, 出院后第 15 天创面结痂、脱落、瘢痕形成, 压疮痊愈。

## 2 护理

### 2.1 创面处理

剃光压疮部位及其周围毛发, 暴露出压疮部位, 在遵守无菌原则的前提下, 常规安尔碘消毒压疮周围皮肤, 生理盐水彻底清洗压疮创面, 剪去坏死皮肤, 再予贝朗清创水凝胶填塞瘻管处, 亲水性纤维敷料覆盖压疮, 后枕部大范围水胶体敷料覆盖, 隔天冲洗 1 次创面, 更换水凝胶及敷料。

### 2.2 体位护理

2.2.1 俯卧位: 方法是用小软枕抬高患儿头部, 脸部侧向一边, 患儿的膝盖屈向胸部, 用一次性橡胶手套装温水(38 ~ 40 ℃) 1/2 ~ 2/3 满做成数个水袋, 摆放于患儿床上, 托住患儿腹部, 手臂紧靠身体, 双手自然摆放于身体两侧, 达成屈曲体位。缓解了枕部、臀部及骶尾部长期受压<sup>[4]</sup>。

2.2.2 侧卧位: 将患儿侧卧位, 用大毛巾卷成长条, 长及患儿的肩膀到臀部, 放于患儿背部, 支撑患儿侧卧, 用软布卷交叉于上臂和大腿, 允许在控制范围内有一些移动。有时候患儿会因为身体支撑而反张, 可以让患儿抱一个软卷布, 或小而薄的填充物; 头部垫水枕, 较少反张, 促进身体的伸展与屈曲平衡, 以屈曲为主, 肢体趋向身体的中心部位, 有助于睡眠和舒适<sup>[5]</sup>。

## 3 讨论

水凝胶是一种新型高分子材料, 具有亲水基团, 能被水溶胀但不溶于水的具有三维网络结构的聚合物, 能保持适宜伤口愈合的潮湿环境<sup>[6]</sup>。亲水性纤维敷料是一种基于湿性愈合理论指导的含银抗菌吸收性敷料, 能够保持创面湿润, 有利于

溶解和清除妨碍伤口愈合的坏死组织及毒素, 促进创面愈合, 且在湿润环境下可缓和暴露的神经末梢, 避免与敷料粘连, 有保护创面、减轻疼痛等作用<sup>[7]</sup>。水胶体敷料有清创功能, 水胶体含有内源性的酶, 能促进纤维蛋白的溶解, 此外, 水胶体敷料提供的密闭式环境也有利于巨噬细胞清除坏死组织, 且由于其具有撕除时无疼痛的优点, 更适用于新生儿<sup>[8]</sup>。

新生儿患儿由于身体状况不佳、护理操作不当等可能会出现压疮, 对患儿的健康造成不利影响。科室根据患儿压疮分期进行相应的创面护理和体位管理, 应用贝朗清创水凝胶、亲水性纤维敷料及水胶体敷料等治疗, 效果好。患儿的体位管理不但保证了患儿的舒适, 也减少了同一部位持续受压而产生的压力性压疮, 更有助于患儿睡眠和舒适, 有益于疾病的治疗。患儿后枕部压疮治愈时间短, 疗效好, 值得在临床中推广。

## 参考文献

- [1] 刘晓蔚. 多发性大面积溃疡性压疮一例的治疗与护理[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(12): 941.
- [2] Aydın G, Mucuk S. The evaluation of daily living activities, pressure sores and risk factors[J]. Rehabil Nurs, 2015, 40(2): 84-91.
- [3] Santos VLCG, Oliveira ADS, Amaral AFDS, et al. Quality of life in patients with chronic wounds: magnitude of changes and predictive factors[J]. Rev Esc Enferm USP, 2017, 51: e03250.
- [4] 沈刘艳, 于洁. 自制翻身滑单在压疮患者体位护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(13): 1599.
- [5] 张天锋, 杨华清, 王俊杰. 体位干预在股骨骨折术压疮防治护理中的效果[J]. 检验医学与临床, 2015, 12(7): 1002-1004.
- [6] 何贵东, 李政, 华嘉川, 等. 水凝胶在医学领域应用研究进展[J]. 化工新型材料, 2017, 45(5): 223-225.
- [7] 杨旭, 叶妮, 王元超, 等. AQUACEL-Ag 亲水性纤维敷料在肛周脓肿术后创面愈合中的应用[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2013, 20(8): 934-936.
- [8] 肖奇贵, 杨勤玲, 鲁华鹏, 等. 泡沫敷料与水胶体敷料压疮管理效果的 Meta 分析[J]. 护理研究, 2017, 31(27): 3397-3400.

(本文编辑: 刘小欢)