



اگر بیمارتان زخم فشاری دارد پانسمان آنرا به طور روزانه استریل عوض کنید و با هر بار تعویض پانسمان زخم را با سرم

N/S شستشو کاملا تمیز کنید و از مصرف بتادین خودداری کنید.

زمانی که زخم را تمیز می کنید دقت کنید به زخم آسیب وارد نشود.



به رژیم غذایی و تغذیه بیمارتان از نظر دریافت کامل پروتئین، کالری، ویتامین و مایعات توجه کنید زیرا تغذیه

ملحفه زیر بدن بیمارتان را همیشه خشک، تمیز و بدون چین و چروک نگه دارید.



هنگام تغییر وضعیت دادن از کشیده شدن پوست بیمار جلوگیری کنید چون باعث آسیب دیدگی پوست خواهد شد

در صورتی که از نظر پزشک بیمارتان ممنوعیت استفاده از مایعات را ندارد به بیمارتان مایعات فراوان دهید تا پوست بیمار خشک نشود زیرا پوست خشک بیشتر مستعد آسیب است.

بیمار خود را پوشک نکنید و از زیر انداز استفاده کنید اگه بیمارتان دچار بی اختیاری ادرار یا مدفوع می باشد بعد از هر بی اختیاری با آب ولرم و شامپو بچه تمیز شود و جهت جلوگیری از آسیب پوستی بر اثر رطوبت از پماد کالاندولا یا زینک اکساید استفاده شود



### مراقبت از پوست و زخم فشاری (زخم بستر)

بیمار شما مستعد آسیب پوستی و ایجاد زخم فشاری (زخم بستر) می باشد جهت جلوگیری از ایجاد زخم فشاری نکات زیر را رعایت کنید.

برای بیمارتان حتما از تشک مواج استفاده کنید، بیمار خود را هر دو ساعت یکبار تغییر وضعیت دهید (در بیماران حساس تر هر یک ساعت یکبار).

پوست بیمارتان را تمیز نگه دارید و با لوسیون مرطوب کننده یا روغن زیتون حداقل یکبار در روز چرب کنید پوست بیمارتان با آب ولرم و شامپو بچه شستشو دهید تا از خشک شدن بیش از حد آن پیشگیری کنید.

از مالش بیش از حد بر روی پوست خودداری کنید ماساژ دادن پوست منجر به آسیب دیدگی بافت به ویژه برجستگی های استخوانی خواهد شد.

خوب باعث بهبود بهتر و سریعتر زخم و سالم تر ماندن پوست می شود

اگر زخم بیمارتان عفونی شد و ترشحات سبز رنگ یا بد بو داشت یا بیمارتان تب کرد او را نزد پزشک ببرید.

منبع : داخلی جراحی برونر سوذارث 2018- کتاب مرجع استاندارد های خدمات پرستاری و استفاده از دستور



### مراقبت از پوست و زخم فشاری (زخم بستر)

عنوان	مراقبت از پوست و زخم فشاری (زخم بستر)
تهیه کننده	گلشن رضایی
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	زمستان 1401
ناظر کیفی	واحد آموزش
مسئول فنی بخش:	دکتر جاویدان