

压疮也会危及生命千万别小视

专家表示:压疮可防可治,但应早防早治

八旬老人因为长期卧床,身上长了13个压疮导致多脏器衰竭——不久前,山东大学第二医院南院区收治了这样一位病人,令人意外的是,老人的家属本以为老人是心脏病引发的症状送来抢救,并没有意识到是压疮的问题。

“大众对压疮认知不足,认为压疮不严重,不需要治疗或者没法治疗的很多。”山东大学第二医院南院区副院长周庆博说,但实际上,压疮可防可治,还应当早防早治。

本报记者 孔雨童

八旬老人长13个压疮 多脏器衰竭

山东大学第二医院南院区老年医学科收治的一名88岁老人刘玉兰(化名),至今让这里的医护人员感慨不已。

“收治时家属说是心脏病,但是后来我们发现其实关键问题是压疮。”山东大学第二医院南院区老年医学科第二病区护士长王燕回忆说,当她们给老人做全身检查时,发现老人身上竟然有13处压疮,最大的一处 13×10 厘米,虽然很多压疮外面结痂,但是一看里面就有更深层次的溃烂。医护人员了解到,老人因为心脏不好长期卧床,此前一段时间开始吃不下饭,精神萎靡不振,家人以为是心脏病又犯了就送他来就医;而身上的压疮,虽然平时也用着一些土方治疗,却并没引起足够重视。然而,因为压疮,这名88岁的老人引发了全身感染,来时血压很低,濒临休克,虽然医护人员全力抢救,仍然回天乏力。“压疮如果治疗不及时是会危及生命的。”周庆博说。

从2017年4月医疗区正式对外营业,山东大学第二医院南院区老年医学科收治了不少像刘玉兰这样“压疮”病情较重的患者。

76岁的张龙翔(化名)是济南市一名退休工人。三年前,他因为脑梗后遗症偏瘫长期卧床,一年前身上渐渐生出压疮。子女觉得这是长期卧床老人的常见问题,于是只每日对伤口消毒,期待其慢慢好转。但老人的创口还是越来越大,深可见骨;2019年4月,张龙翔出现持续低烧,家人四处打听把他送到山东大学第二医院南院区。

在这里,医护人员首先对老人补充营养和清创消毒,其后采用中西医结合的方式,外敷内服中药,同时每天注意给老人定时翻身和进行清洁护理。几个月后,老人的压疮渐渐愈合,并康复出院。

“不懂压疮”现象很普遍

周庆博说,家家都有老人,很多家庭的老人又都面临着长期卧床的情况,但对于压疮这种“长期卧床”的伴生“兄弟”,大众还是缺乏了解或是存在多种误区。

“压疮是怎么形成的?”周庆博介绍说,很多有基础疾病的老年人因为长期卧床,消化吸收功能减退,会



导致营养不良。这些营养不良,抵抗力随之降低的老人,同时面临着长期卧床皮肤压力大、大小便清洁不及时、局部潮湿等问题,很容易造成皮肤破溃和感染。而皮肤破溃感染本身会增加身体消耗,营养问题会更加严重,进一步降低免疫力,使伤口难以愈合——这是一个恶性循环的过程。

周庆博总结了几个大众普遍存在的对于“压疮”的误区:

1.“压疮看起来不严重”,一些压疮创面看起来不严重,或是已经结了黑痂,家属就以为快好了。实际,揭开黑痂后,里面可能有很深的坑洞,肌肉组织不断向里溃烂腐败,时间长了会引起全身感染,导致白血病和多脏器衰竭,最终走向死亡。“我们曾遇到过这样的患者家属,觉得老人伤口表面已经结痂拒绝处理,让老人拖了一两个月,其实里面一直在溃烂。”

2.认为“压疮”是卧床老人常见问题,不求医只自己换药等待长好;或者觉得这类问题不好治没法治,放弃治疗。周庆博说,这种问题也比较普遍,实际上,压疮是可防可治的,并且应该早防早治。

治“压疮”: 内外兼治,综合管理

对于压疮的治疗,成立三年来,山东大学第二医院南院区老年医学科积累了丰富的经验和独特心得,多数

危重压疮患者在这里都顺利康复,并且复发率极低。

对此,周庆博说,不要把它仅仅当做一个“皮肤破损”,而要当做重要的内在疾病来看待,治疗上也应当内外兼治,进行比较长的时间和综合全方位的管理。

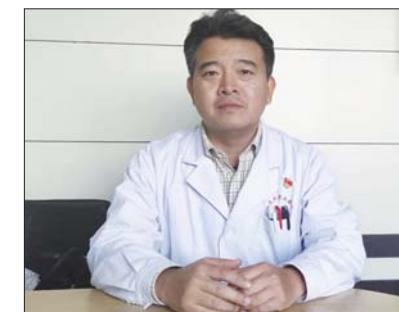
“我们现在一般采取内外兼治,中西医结合的方法来治疗。”周庆博说,现在科室会在清创护理的同时,“外治”上用中药膏药外敷,内在用西医营养物质增强营养,同时配合中药,来补气活血温阳,提高内在原动力和能力,提升免疫力并促进新生组织生长。“中医有句话,去瘀生新,旧的不去新的不可能产生。在局部把旧的腐的去掉,必须有足够的能量和热量促进代谢和新生物质产生。”

如何预防压疮

1.平常在家里加强对老人的营养,多吃一些高蛋白的食物,如果老人吞咽进食功能有问题,必要时可以鼻饲或补充一些蛋白。

2.长期卧床的老人,经常给其翻身,可以两小时一次;发现压疮初期,比如皮肤发红,应增加翻身频次,一小时或半小时一次;进行皮肤护理和按摩,增强局部血液循环;有条件的使用气垫床。

3.加强生活照护,及时清理大小便,保持皮肤的清洁干燥。



周庆博

男,中医学硕士、神经病学博士、主任医师、博士研究生导师、山东大学第二医院南院区副院长。

现任山东省医学会医养健康分会副主任委员、山东省医院医养健康产业分会副会长、山东省中西医结合学会医养结合专业委员会副主任委员、中国中西医结合学会神经内科学分会青年委员、山东省医学会脑血管学分会委员、山东省医学会全科医学分会委员、山东省中西医结合学会神经内科学分会委员。在山东大学第二医院神经内科长期从事医疗、教学和研工作,尤擅长中西医结合治疗帕金森病、痴呆、脑血管疾病、神经免疫疾病(如多发性肌炎、重症肌无力)及其他疑难疾病等。目前,已发表学术论著30余篇,参编著作2部,主持国家自然科学基金课题1项,山东省自然科学基金课题1项,山东省科技攻关课题1项,山东省中医药管理局课题2项。

“烟雾病”是啥?咋还能危及生命?

山大二院神经外科医生孟庆虎讲述这位“对手”

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 焦守广 王倩

烟雾,一个历史悠久,富于诗意的名称,不但有“南朝四百八十寺,多少楼台烟雨中”的朦胧迷离,还有“大漠孤烟直,长河落日圆”里的雄伟辽阔。

而现在,伴随着医疗技术的不断发展,它又有了一

个新的诠释:烟雾病,这是人大脑中的“烟雾”,但是却隐含着脑出血、脑缺血的危险。是人们健康的敌人,也是山东大学第二医院神经外科副主任医师孟庆虎和同事们手术室中的对手。

孟庆虎说,看着在脑血管造影图像上弥漫在颅底的血管网,大家会不由自主地

想起“烟雾”,它的出现,源起于颈内动脉在分成大脑前、大脑中动脉时血管出现堵塞,为了补偿由此带来的脑供血不足,颅底的小血管们就增粗、增多,凭借自己微小的力量,努力为大脑供应更多的血液。

可是,它们太弱小,无法承担起颈内动脉供血的重任,也

就无法阻止大脑缺血;而同时,它们又太脆弱,在巨大的压力下,可能承受不住而破裂。

因此,脑梗塞和脑出血反复伤害我们的大脑,出现认知能力减弱、肢体瘫痪,甚至危及到生命。

孟庆虎说,烟雾病伤害着儿童和青壮年,但是目前却无法讲清这个病魔出现的规律。

“但我们还有战胜它的武器。通过血管搭桥手术,让头皮的血管和脑血管牵起了手,源源不断的血液,通过这条新的通道,供应给大脑,就可以解救大脑于水深火热之中。”

有想继续了解“烟雾病”的读者,可以拨打山大二院神经外科护士站电话:0531-85875146。