

# 糖尿病與壓力性損傷

林口長庚醫院  
專科護理師

新陳代謝科  
楊惠美

# 課程重點

◆ 糖尿病與壓力性損傷關係

◆ 壓力性損傷簡介

◆ 壓力性損傷照護

◆ 傷口照護

◆ 結論

# 壓瘡和足部潰瘍的區別

- 主要的病因是壓力時，傷口應被認為是壓瘡
- 主要因素與疾病相關時，例如糖尿病、神經病變或動脈疾病，能獨立活動者，不應將傷口視為壓瘡。

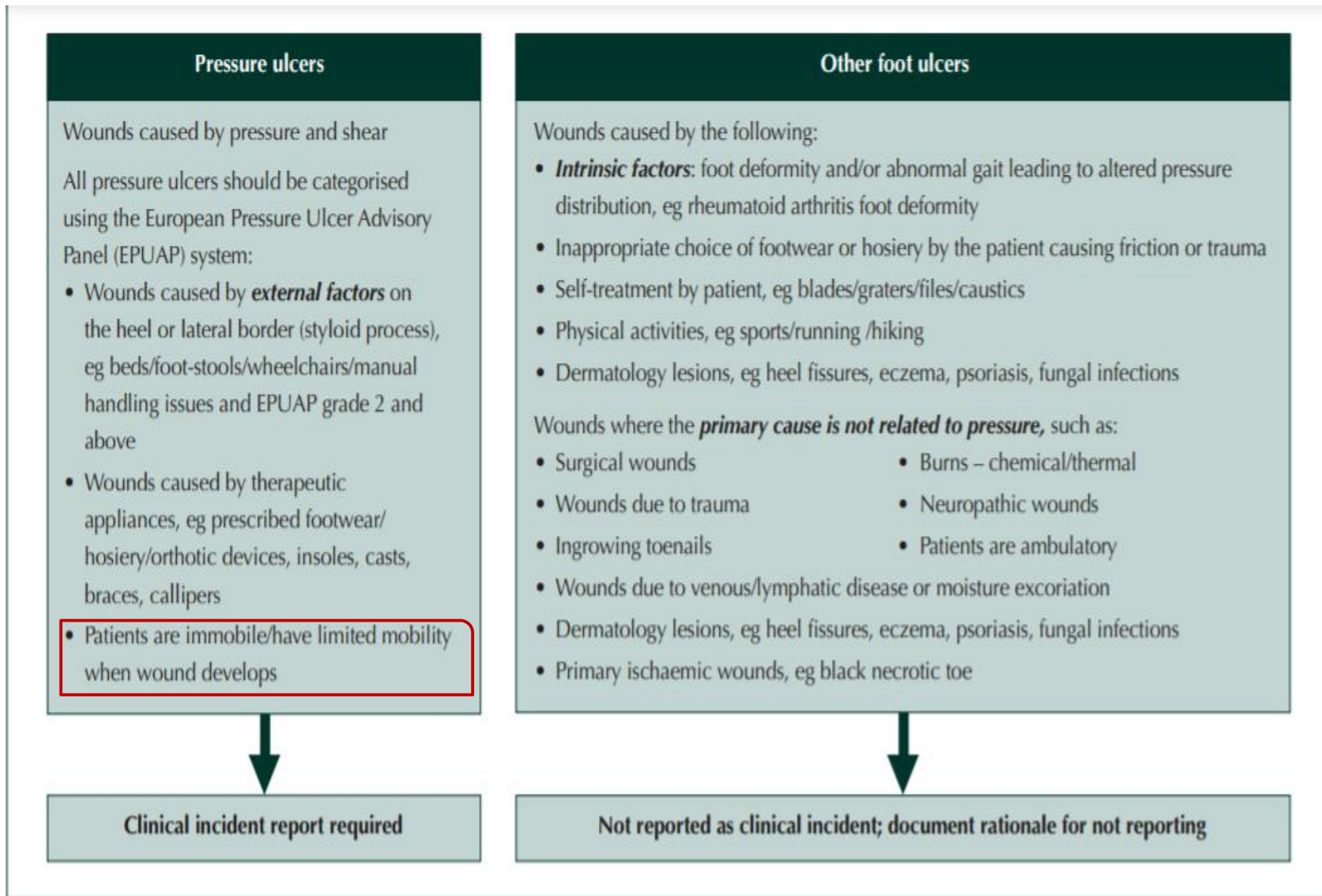


Figure 1. Foot wound/pressure ulcer reporting: Quick guide.

# 糖尿病與壓力性損傷關係

- 糖尿病人血糖控制不良，將導致早發性動脈硬化，進而引發腦中風、心血管疾病、週邊血管疾病、心衰竭等大血管併發症。
- 因合併症造成臥床，而引起壓瘡問題層出不窮。

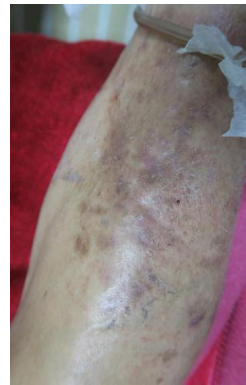
# 壓力性損傷定義

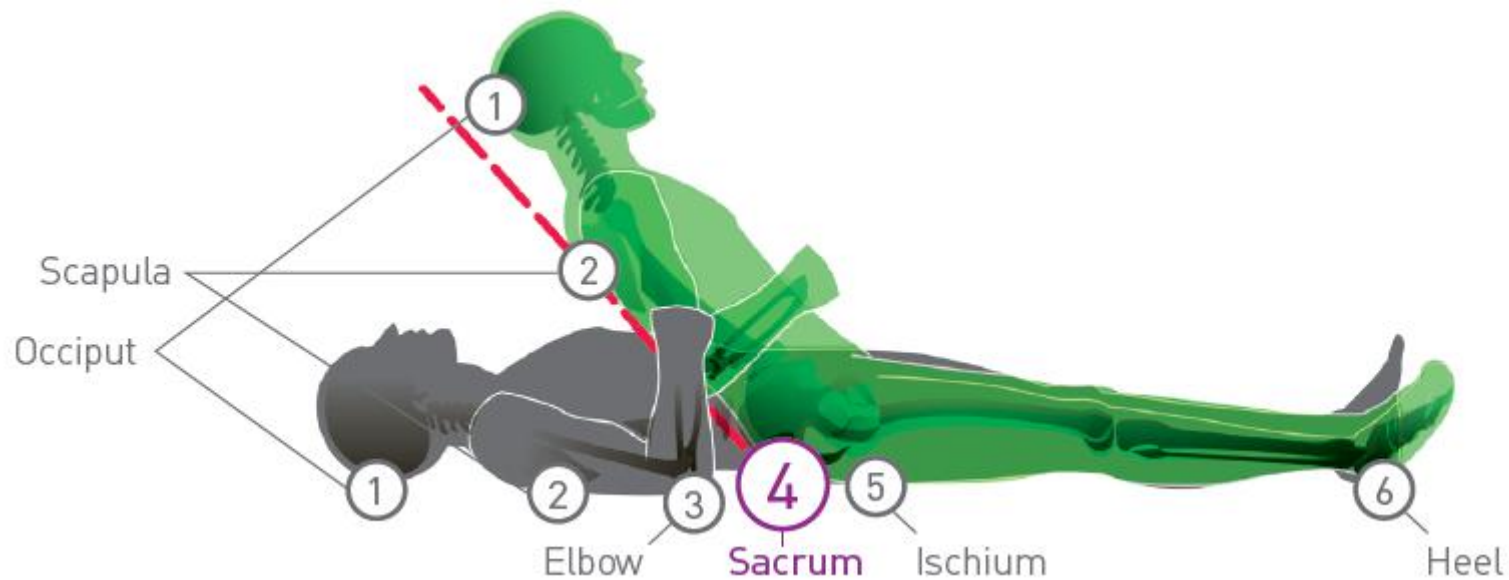
- 皮膚或皮膚下面的軟組織受損
- 通常位於身體骨頭突出處或與某些醫療器材有關



# 額外的壓力性損傷

- 醫療器材導致的壓傷，如Bi-PAP的氧氣罩導致壓傷。
- 黏膜壓傷：如氣管內管導致口腔的潰瘍；鼻胃管導致的傷口。



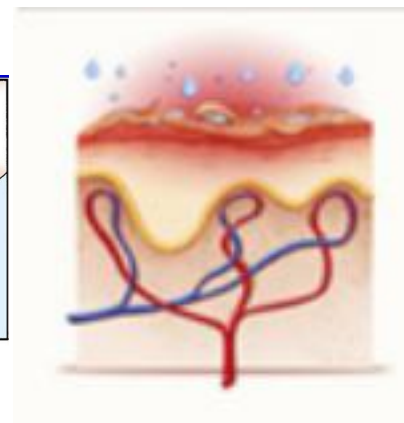
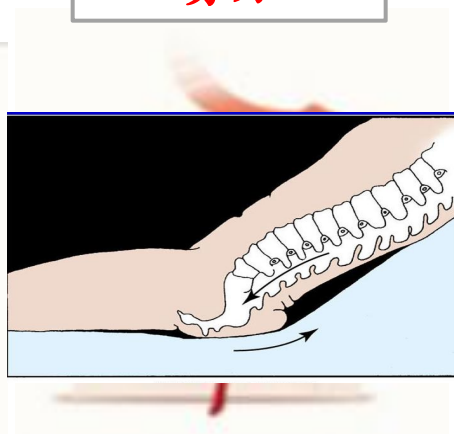
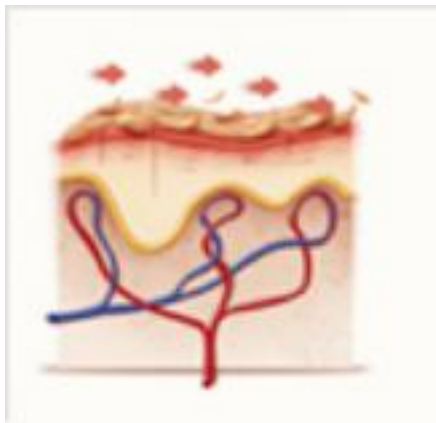
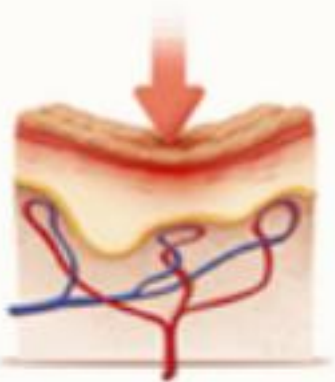


壓力

摩擦

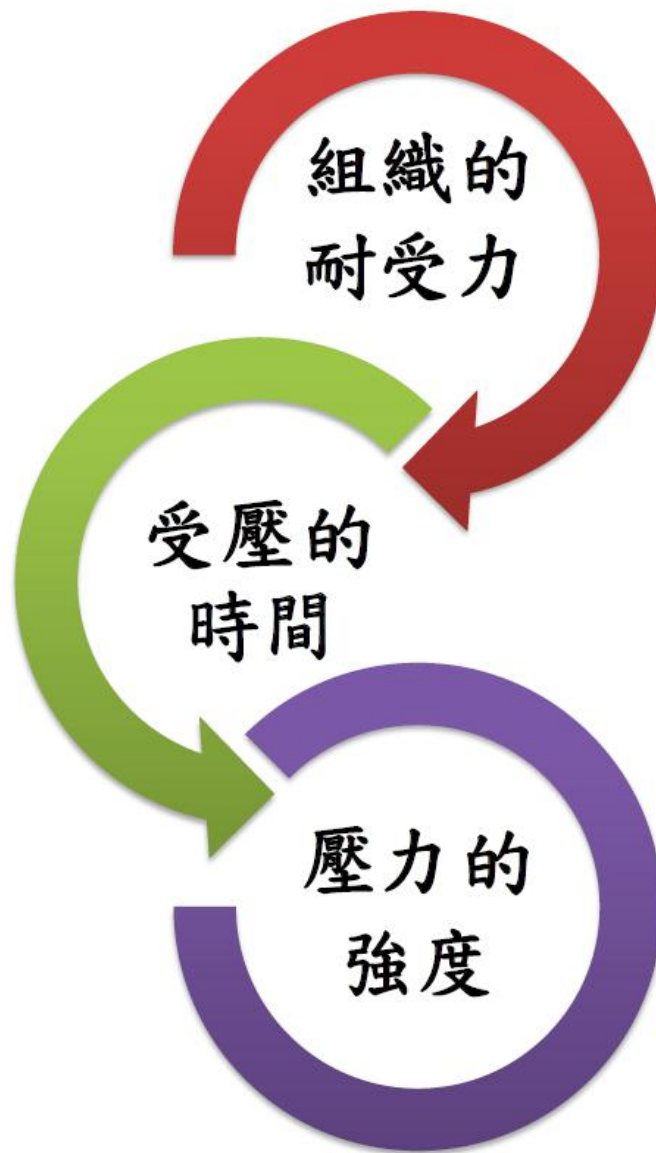
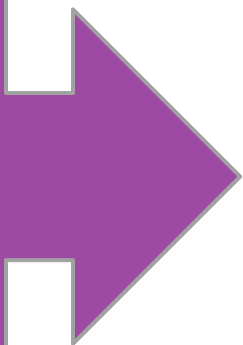
剪力

微氣候





造成壓力性損傷因素

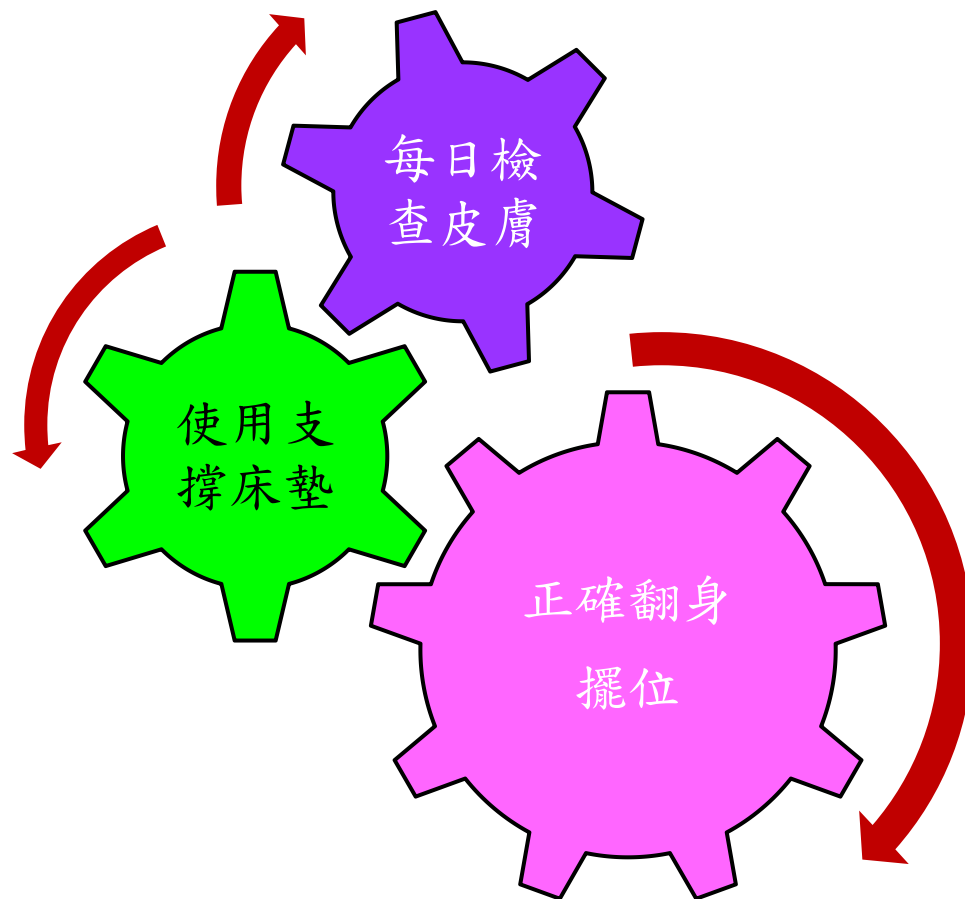


# 壓瘡分級

依NPUAP分期系統，共分成六種

- 第1期:皮膚完整且出現發紅區(現按壓後不會變白的發紅)
- 第2期:皮膚損傷在表皮或真皮。
- 第3期:皮下組織受到侵犯，但尚未侵犯筋膜層。
- 第4期:組織完全被破壞或壞死至肌肉層、骨骼及支持性結構(如肌腱、關節囊等)
- 無法分級：全層皮膚組織缺損，傷口底部被腐肉slough或焦痂eschar覆蓋，導致無法評估潰瘍的深度。
- 深層組織損傷Suspected Deep Tissue Injury (SDTI)：軟組織損傷，局部的完整皮膚出現紫色或紫褐色的，或出現充血的水泡。

# 預防壓力性損傷三步驟



# 護理步驟: 清潔

- 棉棒沾生理食鹽水，請洗傷口
- 由內而外，同心畫圓
- 藥膏血塊，全部清除



# 護理步驟：上藥

- 棉棒沾藥，薄薄一層
- 藥膏種類，醫師指示



M

- Dry wounds: Wound gels
- Moist wounds: Alginates, Hydrofibers, Foams, Superabsorbers

O

- Hemoglobin spray, Oxygen-releasing wound dressings, Hyperbaric oxygenation, Normobaric oxygenation

I

- Antiseptics, Medicinal honey, DACC-coated wound dressings (bacteria-binding properties), Silver-coated wound dressings

S

- Inflammatory mediators, Hyaluronic acid, ↓MMPs, ↓pH, Growth factors

T

- Wound cleansing: Normal saline , Ringer's solution, Preserved solutions
- Debridement: Autolytic, Biosurgical, Surgical, Enzymatic, Mechanical

# 護理步驟：包紮

- 保護傷口，避免感染
- 覆蓋敷料，膠布固定



# 護理步驟：更換

- 醫師指示，更換敷料
- 濕了就換，直到癒合



# 結論

- 造成壓力損傷常見原因為：壓力、剪力、摩擦力及微氣候。
- 醫療器材也會產生，且持續增加中。
- 現代敷料在預防及治療中有一定的角色，醫護人員應了解並有效使用。