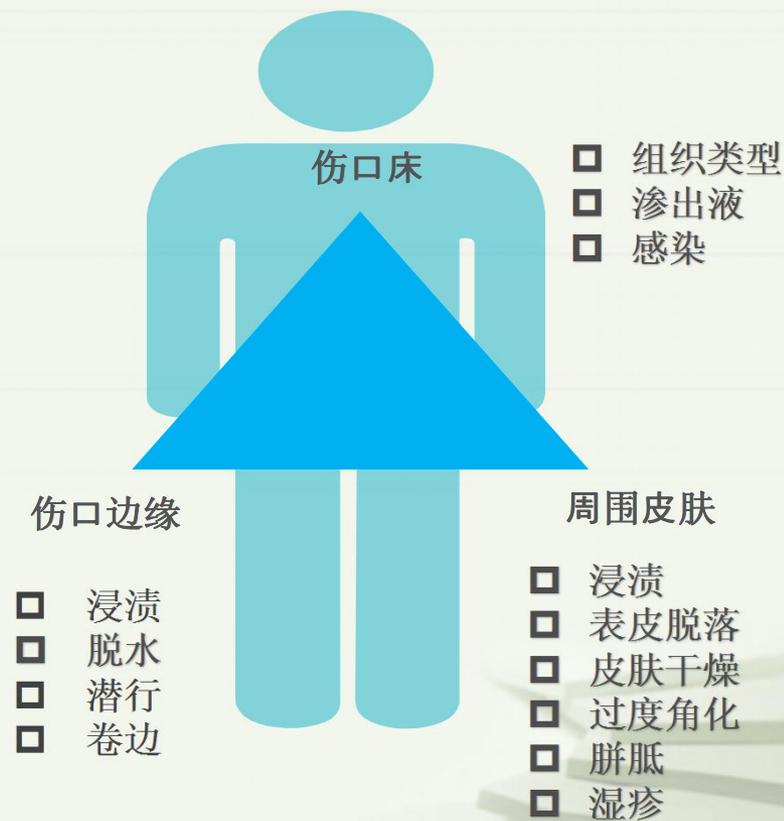


A hand holding a pen is visible on the left side of the image, positioned over a stack of papers. The background features faint wireframe diagrams of a cube and a chair, suggesting a technical or design context. The overall scene is set against a light, textured background.

伤口评估三角

什么是伤口评估三角

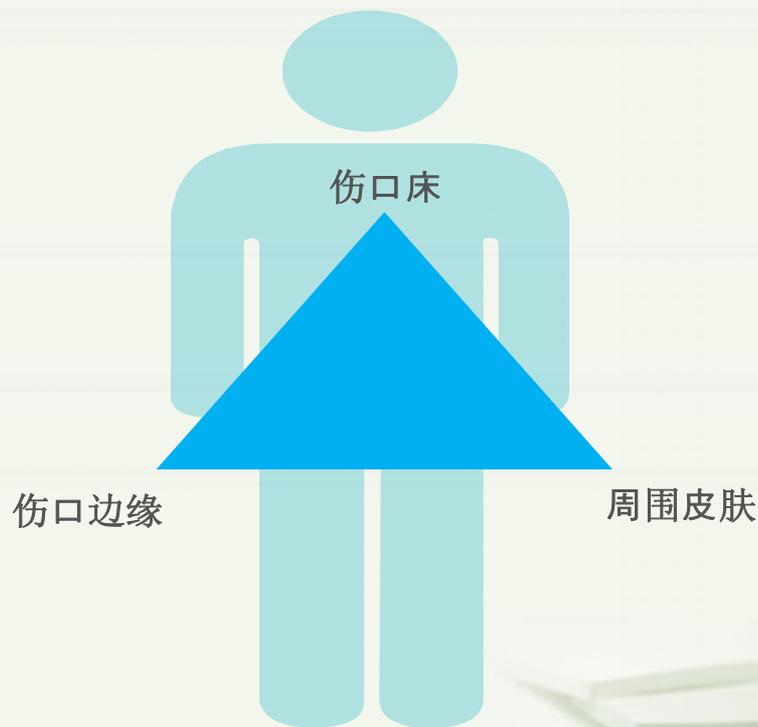
- 伤口评估三角可用作以简单且容易记住的方式充分评估伤口的工具
- 背景为患者，提醒医护人员把患者作为整体看待的重要性
- 包括周围皮肤评估，提醒医护人员在查看伤口时注意该皮肤区域的重要性



伤口评估三角的意义

愈

- 使用三角框架理论有助于医护人员记住如何在局部层面评估伤口
- 伤口评估三角旨在简化临床的使用
- 对这些部位进行处理有助于克服愈合障碍



伤口评估三角内容



伤口床
Wound
Bed

伤口边缘
Wound
Edge

伤口周边皮肤
Surrounding
skin

伤口评估三角-伤口床

记录伤口尺寸: 长度 __cm 宽度 __cm 深度 __cm
记录伤口部位

组织类型

请标记

坏死组织



△ __%

腐肉



△ __%

肉芽



△ __%

上皮化



△ __%

记录在伤口床中发现的组织类型和组织百分含量%

渗出液

请标记所有适用项△

程度

- 干燥
- 低
- 中
- 高

类型

- 稀薄/水状物
- 浓厚
- 浑浊
- 化脓 (黄色/棕色/绿色)
- 粉红色/红色

记录程度和类型 (例如稠度和颜色)

感染

请标记所有适用项△

局部

- ↑疼痛或新发
- 红斑
- 水肿
- 局部发热
- ↑渗出液
- 延迟愈合
- 出血/脆弱
- 肉芽组织
- 恶臭
- 潜行

弥散性/系统性

- 除了局部感染, 还有:
- ↑红斑
 - 发热
 - 脓肿/脓液
 - 伤口裂开
 - 蜂窝组织炎
 - 全身不适
 - WBC计数增加
 - 淋巴管炎

记录迹象和症状, 这些可与病因关联。

伤口评估三角-伤口边缘

浸渍



评估伤口边缘的湿性水平

脱水



评估伤口边缘的湿性水平

潜行



长度 ____ cm

采用钟点位置记录部位
记录潜行长度

卷边



评估卷边量
(可能伴随增厚)

伤口评估三角-伤口周边皮肤

浸渍

表皮脱落

皮肤干燥

过度角化

胼胝

湿疹

请标记所有适用项△



△ __ - __ cm



△ __ - __ cm



△ __ - __ cm



△ __ - __ cm



△ __ - __ cm



△ __ - __ cm

评估伤口周围皮肤，记录所有问题的程度，例如<1-4cm的伤口边缘。

伤口评估三角临床应用

准确和及时的伤口评估对于确保正确诊断、制定护理计划很重要，以解决影响愈合的患者、伤口和皮肤问题。

制定治疗目标，例如100%肉芽组织/伤口愈合。如果2-4周后仍没有改善迹象，回顾治疗计划/咨询专家

- 控制渗出液（例如选择病因疗法-加压疗法/合适敷料）
- 对伤口边缘补水（例如护肤霜）
- 清除无活性组织（清创）
- 保护肉芽/上皮组织（例如无黏胶敷料）

伤口边缘

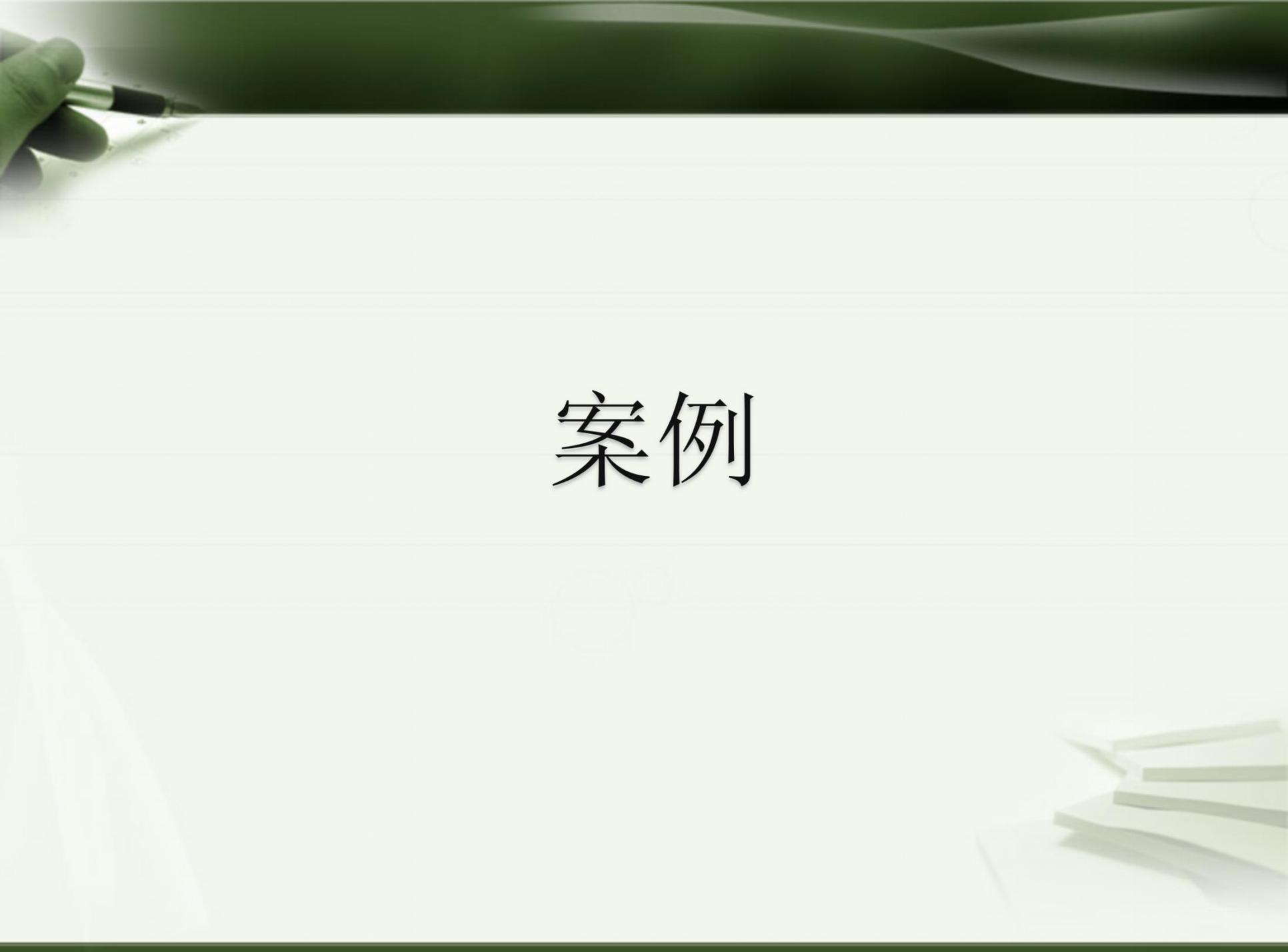
- 伤口是否：
- △ 在恶化
 - △ 无变化
 - △ 在改善
 - △ 首次就医？

伤口床

- 清除失活组织（清创）
- 控制渗出液（例如选择病因疗法-加压疗法/合适敷料）
- 控制细菌负载量（例如抗菌剂）
- 对伤口床补水（例如水凝胶）
- 保护肉芽/上皮组织（例如无黏胶敷料）

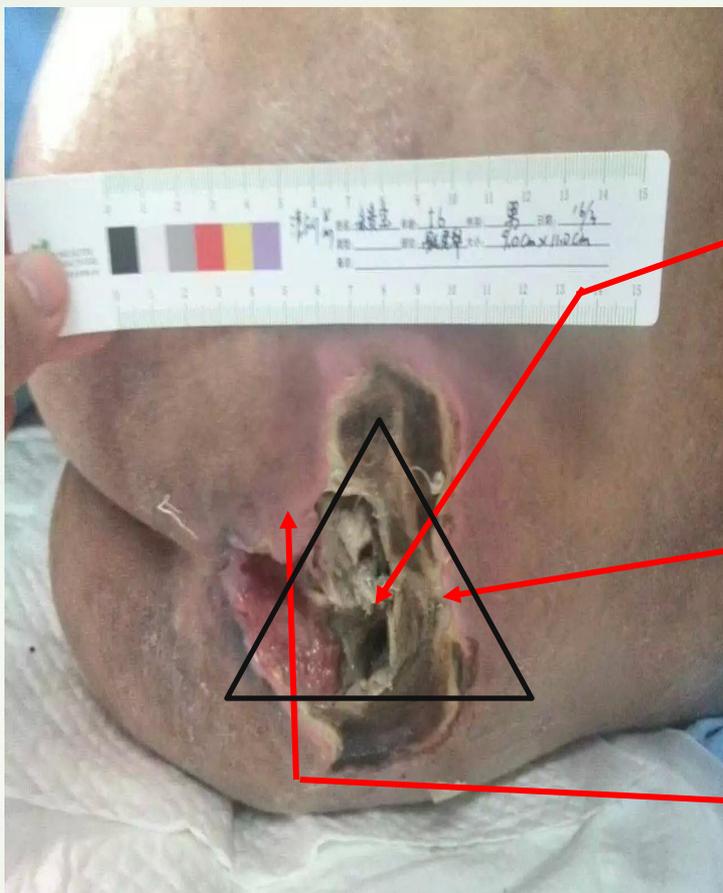
伤口周围皮肤

- 控制渗出液（例如选择病因疗法-加压疗法/合适敷料）
- 保护皮肤（例如护肤产品/无创敷料、避免过敏原）
- 补充皮肤水分（例如润肤剂）
- 清除失活组织（清创）



案例

案例 案例



伤口床

伤口边缘

伤口周边皮肤

伤口评估三角-伤口床

记录伤口尺寸: 长度 11 cm 宽度 9 cm 深度 cm
记录伤口部位

组织类型		渗出液		感染	
请标记		请标记所有适用项△		请标记所有适用项△	
组织类型	百分比	程度	类型	局部	弥散性/系统性
坏死组织	△ 50%	干燥 △	稀薄/水状物 △	↑疼痛或刺激 △	除了局部感染, 还有: △
腐肉	△ 0%	低 △	浓厚 <input checked="" type="checkbox"/>	红斑 △	↑红斑 △
肉芽	△ 0%	中 △	潮湿 <input checked="" type="checkbox"/>	水肿 △	发热 △
上皮化	△ 0%	高 <input checked="" type="checkbox"/>	化脓 (黄色/棕色/绿色) △	局部发热 <input checked="" type="checkbox"/>	脓肿/脓液 <input checked="" type="checkbox"/>
			粉红色/红色 △	↑渗出液 <input checked="" type="checkbox"/>	伤口裂开 <input checked="" type="checkbox"/>
				延迟愈合 <input checked="" type="checkbox"/>	难愈合伤口 <input checked="" type="checkbox"/>
				出血/瘀伤 <input checked="" type="checkbox"/>	全身不适 <input checked="" type="checkbox"/>
				肉芽组织 <input checked="" type="checkbox"/>	WBC计数增加 <input checked="" type="checkbox"/>
				恶臭 <input checked="" type="checkbox"/>	淋巴管炎 <input checked="" type="checkbox"/>
				爬行 <input checked="" type="checkbox"/>	

记录在伤口床中发现的组织类型和组织百分含量%

记录程度和类型 (例如稠度和颜色)

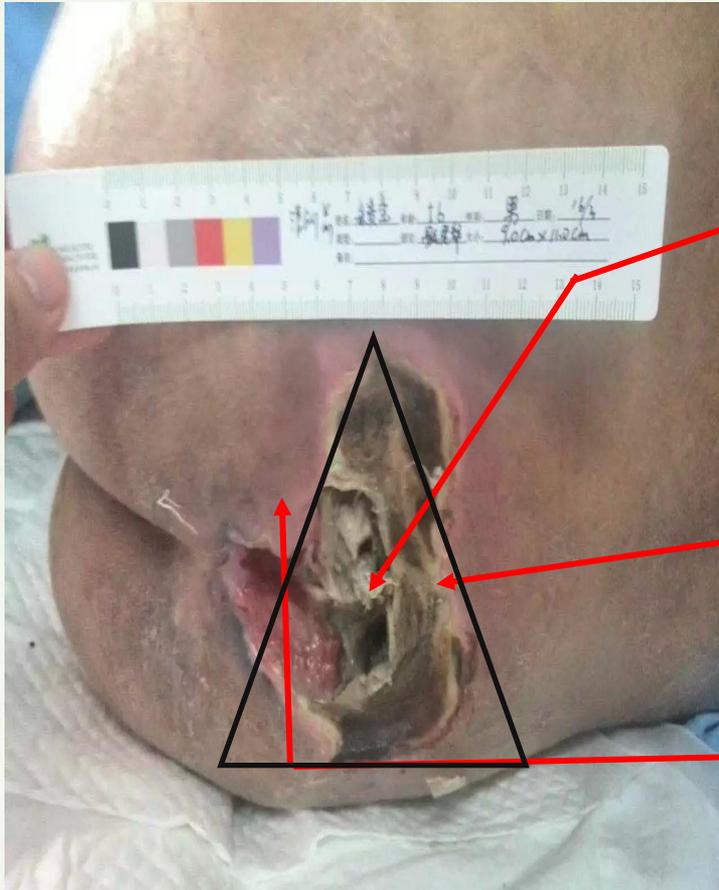
记录迹象和症状, 这些可与病因关联。

伤口评估三角-伤口边缘

浸渍	脱水	爬行	卷边
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
评估伤口边缘的湿性水平	评估伤口边缘的湿性水平	采用钟点位置记录部位 记录爬行长度	评估卷边量 (可能伴随增厚)

伤口评估三角-伤口周边皮肤

浸渍	表皮脱落	皮肤干燥	过度角化	糜烂	湿疹
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
评估伤口周围皮肤, 记录所有问题的程度, 例如<1-4cm的伤口边缘。					



伤口部位：骶尾部

伤口尺寸：长度：**11cm**宽度**9cm**深度**1.5cm**

组织类型：坏死组织**90%**肉芽**10%**

渗出液：程度：大量，
类型：浓厚，浑浊，化脓绿色

感染：局部：发热，恶臭
系统性：发热，白细胞增多

伤口床

伤口边缘

伤口周边皮肤

浸渍

浸渍

浸渍1cm-2cm