

**3M** 科技  
改善生活™



3M醫療解決方案部門

# 壓力性損傷分級指南

# 壓力性損傷分級指南<sup>5</sup>

壓力性損傷（也稱為壓力性潰瘍）是指皮膚和皮下軟組織的局部損傷，通常見於骨突處，但也可能與醫療器材或其他物體有關。損傷可表現為完整皮膚或開放性潰瘍，可能伴有疼痛感。損傷是由於強烈和/或長期的壓力，或壓力與剪力結合作用的結果。軟組織對壓力和剪力的耐受性也可能受到微氣候、營養、灌注、併發症和軟組織狀況的影響。本指南旨在為臨床醫護人員進行壓力性損傷分級時提供參考與幫助。

## 1級壓力性損傷：

皮膚完整，有無法反白的紅斑。

## 2級壓力性損傷：

部分皮層缺損，併有真皮層暴露。

## 3級壓力性損傷：

全皮層缺損。

## 第4級壓力性損傷：

全皮層及組織缺損。

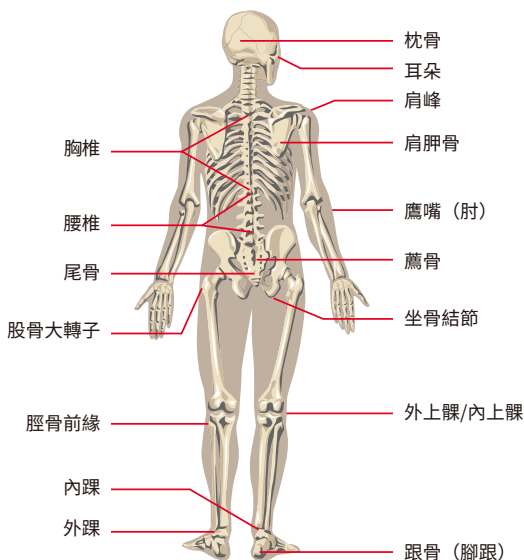
## 無法分級壓力性損傷：

全皮層及組織缺失損被覆蓋。

## 深部組織壓力性損傷：

皮膚持續性呈現無法反白的深紅色、褐色或紫色的顏色。

# 壓力性損傷的常見解剖部位



## 壓力性損傷評估參數

入院時，根據病人情況和設施政策及程式，每隔一段時間進行全身的評估。

- |         |       |                 |            |
|---------|-------|-----------------|------------|
| · 部位/分佈 | · 滲出物 | · 狀況            | · 感染跡象或症狀  |
| · 尺寸    | - 顏色  | - 傷口基底部         | - 局部與全身    |
| - 長度    | - 黏稠度 | - 傷口周邊          | · 疼痛       |
| - 寬度    | - 氣味  | - 皮膚            | · 是否使用醫療器械 |
| - 深度    | - 量   | - 隧道傷口/<br>潛行腔道 |            |

# 失禁性皮膚炎 和壓力性損傷的鑑別

失禁性皮膚炎 (IAD) 是由失禁導致的水便或尿液引起的重度發炎，可導致局部表皮破損。要鑑別 IAD 與 I 級或 II 級壓力性損傷可能很困難，但如果患者沒有失禁，那麼他們就不會發生 IAD。以下是這兩種症狀的其他差異。<sup>3</sup>



失禁性皮膚炎



壓力性損傷<sup>4</sup>

<b>病史</b>	尿失禁和/或糞便失禁	暴露在壓力/剪力下
<b>症狀</b>	疼痛、灼熱、瘙癢、刺痛	疼痛
<b>發生部位</b>	影響會陰部、臀部、臀部褶皺、大腿上部內側及後側和/或下背部；可能會延伸至骨突處	通常在骨突處或與醫療器械放置的位置有關
<b>形狀/邊緣</b>	受累區域彌漫邊緣不清晰，可能呈斑點狀	邊界清晰
<b>外觀/深度</b>	有紅斑的完整皮膚（指壓變白或不變白的紅斑），部分皮層缺損	表現為從指壓不變白具紅斑之完整皮膚到全皮層缺損等。傷口底部可能含有腐肉
<b>其他</b>	可能出現繼發性淺表皮膚感染（如念珠菌感染）	可能出現繼發性軟組織感染

## 其他 壓力性損傷的定義<sup>1</sup>



### 醫療器材相關壓力性損傷：

病因學描述：醫療器材相關壓力性損傷是指為了診斷或治療使用醫療器械從而導致的局部損傷。該損傷通常完全符合器材的樣式或形狀。這類損傷應該使用常規分級系統進行分級。

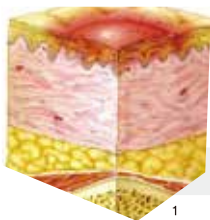
### 黏膜壓力性損傷：

黏膜壓力性損傷見於局部黏膜，損傷部位有醫療器材使用史。鑒於組織解剖結構的特點，此類損傷無法進行分級。



## 1級壓力性損傷： 皮膚完整，有無法反白的紅斑。

局部區域皮膚完整，但有無法反白的紅斑。膚色較深者可能會有不同顏色的呈現。在顏色變化前可能會先出現可反白的紅斑或感覺溫度及硬度上的改變。皮膚顏色的改變不包括紫色或褐色的變色。這些可能意味著深部組織損傷(DTPI)。<sup>1、5</sup>



第1階段



## 2級壓力性損傷： 部分皮層缺損，併有真皮層暴露。

部分皮膚缺損併有暴露的真皮層，傷口床呈現粉紅色或紅色，組織濕潤，可以是充滿漿液而完整或破掉的水泡。2級壓力性損傷不會看到皮下脂肪和深部組織，也不會有肉芽組織、腐肉及焦痂。骨盆周圍的皮膚損傷常導於不良的微氣候和剪力。而發生於足跟部位的損傷則是因為受到剪力所致。此級不應該被用來描述與潮濕相關性皮膚損傷(MASD)，如：失禁性皮膚炎(IAD)、對磨性皮膚炎(ITD)、醫癩性相關的皮膚損傷(MARSI)或外傷性傷口(燒傷、擦傷)。<sup>1、5</sup>



第2階段



## 3級壓力性損傷： 全皮層缺損。

此疾病灶因已呈現全層皮層受損之狀態，在傷口中可見皮下脂肪和肉芽組織，且常會呈現捲狀邊(Epiboly，捲狀的傷口邊緣。也許會出現腐肉和/或焦痂。組織損傷的深度也會因解剖位置不同而有所不同；脂肪組織較厚的區域會發展出較深的傷口。也許會伴隨潛行腔洞(Undermining)和隧道傷口(Tunneling，不會暴露筋膜、肌肉、肌腱、韌帶、軟骨和/或骨頭。如果腐肉或焦痂覆蓋住組織缺損的範圍，則屬於無法分級的壓力性損傷。<sup>1、5</sup>



第3階段



## 4級壓力性損傷： 全皮層及組織缺損。

全皮層級組織損傷係指傷口處裸露或直接可觸及其筋膜、肌肉、肌腱、韌帶、軟骨或骨頭，傷口可見到腐肉和/或焦痂。經常發生捲狀邊、潛行腔洞和/或隧道傷口之情形。深度隨解剖位置而變化。如果腐肉或焦痂覆蓋住組織缺損的範圍，則屬於無法分級之壓力性損傷。<sup>1,5</sup>



第4階段



## 無法分級壓力性損傷： 全皮層及組織缺失損被覆蓋。

因腐肉或焦痂覆蓋導致傷口無法確認分級。如果清除腐肉或焦痂則會顯現為第3級或第4級壓力性損傷。並建議位於足跟或缺血之肢端的穩定痂皮(乾燥、附著、完整無紅斑或波動感)不應被軟化或清除。<sup>1-5</sup>



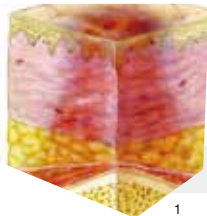
不明確分期



## 深部組織壓力性損傷：

皮膚持續性呈現無法反白的深紅色、褐色或紫色的顏色。

病灶可能皮膚完整或不完整，局部存在有持續性無法反白之深紅色、褐色或紫色的皮膚變色，或是表皮分離，顯示出暗黑色的傷口床或充血的水泡。在皮膚顏色出現變化前，病灶區域通常會先出現有疼痛及溫度的變化。膚色較深者，可能會有不同顏色的呈現。係源自於骨頭與肌肉接觸面之間有密集或持續性的壓力或剪力所致。傷口的變化快，之後才會顯現出真正的組織受傷範圍，也有可能快速恢復，不造成任何組織損傷。如果能看見壞死的皮下，肉芽、筋膜、肌肉等組織，就稱為全皮



層壓力性損傷(無法分級的，第3級或第4級)。請勿使用深部組織壓力性損傷(DTPI)來描述非壓力所導致的血管、外傷、神經病變或皮膚狀況。<sup>1、5</sup>

**疑似深部組織損傷**

<sup>1</sup> Pressure injury definition and descriptions from the National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) 2016 Staging Consensus Conference. Available here: <http://www.npuap.org/resources/educational-and-clinical-resources/npuap-pressure-injury-stages/>. Used with permission of the National Pressure Ulcer Advisory Panel, 2018.

<sup>2</sup> NPUAP.org © 2011 Gordian Medical, Inc. dba American Medical Technologies.

<sup>3</sup> Beeckman, D.; et al. Proceedings of the Global IAD Expert Panel. Incontinence-Associated Dermatitis: Moving Prevention Forward. Wounds International 2015.

<sup>4</sup> NPUAP copyright and used with permission.

<sup>5</sup> 許美玉、于薄芮、蕭晴文、趙慧玲。壓瘡名詞與分級系統變革。榮總護理；中華民國106年6月34卷2期110-117頁。

欲瞭解更多資訊，請訪問 [3M.ca/PressureInjuries](http://3M.ca/PressureInjuries)，  
聯繫您的3M醫療解決方案部門業務代表或撥打  
3M免費服務專線0800-212-171。



**3M醫療保健產品事業群**

**3M醫療解決方案部門**

台灣明尼蘇達礦業製造股份有限公司

臺北市南港區經貿二路198號3樓

免費服務專線：0800-212-171

3M and 3M Science. Applied to Life. are trademarks of 3M. Used under license in Canada. © 2020, 3M. All rights reserved. 2001-16469 E