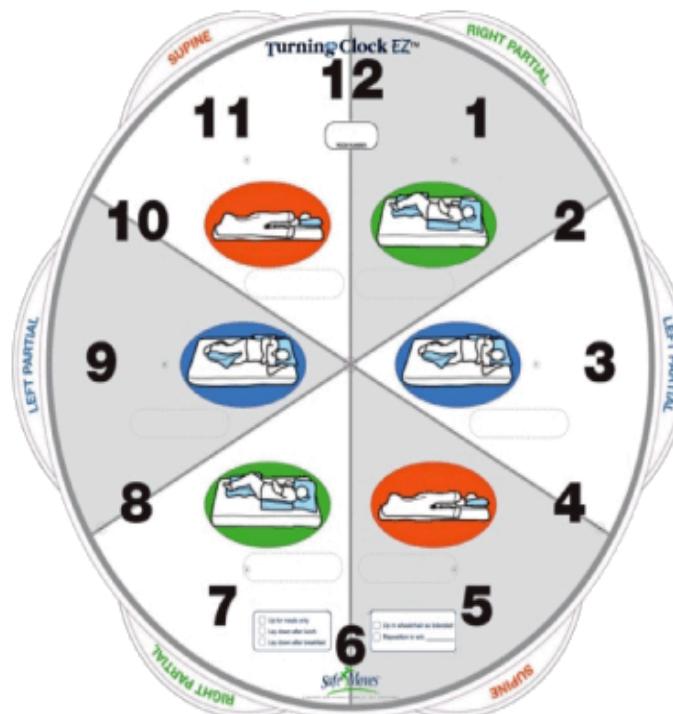


PENCEGAHAN LUKA TEKANAN

NO	TINDAKAN	RASIONAL
1	Lakukan penjagaan dan pembersihan kulit seperti sapu losyen pada kulit yang kering	Elak kulit dari terlalu kering atau basah yang boleh menyebabkan kulit mudah pecah.
2	Ubah baringan/posisi; <ul style="list-style-type: none"> • Setiap 2 –3 jam jika terbaring dikatil. • Setiap 15 minit jika duduk di kerusi roda. 	Mengurangkan tekanan  SALAH  BETUL



PENCEGAHAN LUKA TEKANAN

NO	TINDAKAN	RASIONAL
3	Pastikan cadar bersih, tidak berkedut dan tiada sebarang sisa makanan/minuman.	Kedutan cadar boleh meningkatkan tekanan pada kulit.
4	Gunakan peralatan seperti tilam angin (ripple mattress) dan kusyen kerusi roda	Mengurangkan & mengimbangkan tekanan.
		
5	Mengambil pemakanan seimbang/optima	Makanan yang kurang protein meningkatkan risiko luka tekanan
6	Perhatikan kulit untuk tanda-tanda luka tekanan.	Mengesan berlakunya luka tekanan.

Disediakan Oleh:
 AJK Luka Tekanan
 Tel : 03-7949 2162
Sebarang Pertanyaan Sila Hubungi
 Perkembangan Kejururawatan, Tingkat 8, Menara Utama
 Pusat Perubatan Universiti Malaya, 59100 Kuala Lumpur
 Tel : 03-79492376/ 2931/ 2798/ 2412
 Hak milik Pusat Perubatan Universiti Malaya 2013



LUKA
TEKANAN

LUKA TEKANAN

Luka tekanan adalah luka yang terjadi akibat tekanan yang berterusan keatas kulit. Ini boleh menyebabkan kulit menjadi kemerahan/kebiruan dan melecur. Tekanan yang berpanjangan menyebabkan luka semakin dalam dan besar sekiranya tidak dirawat.



effectivehealthcare.ahrq.gov(2013)

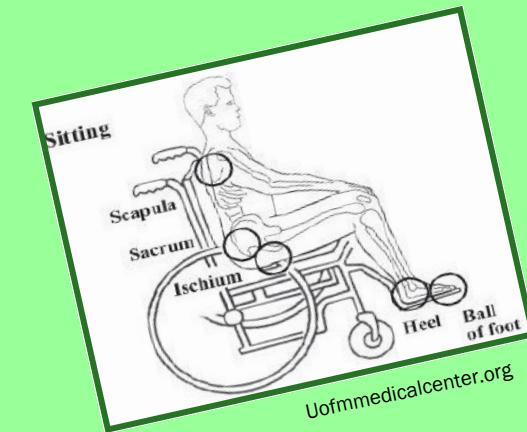
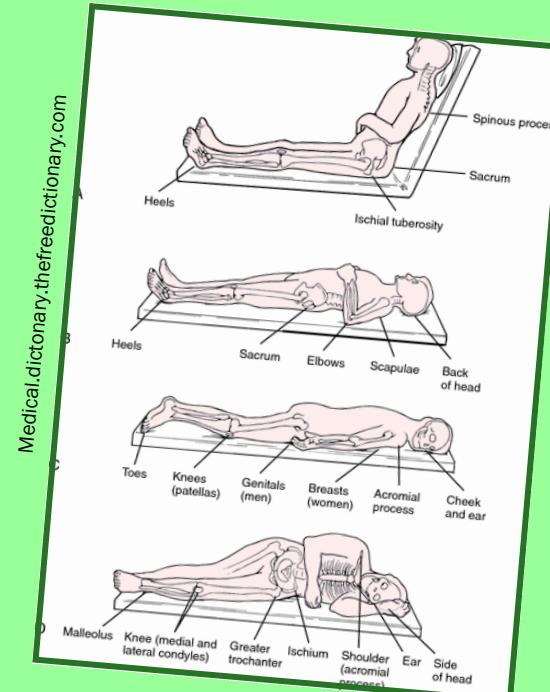
PUNCA LUKA TEKANAN

Luka tekanan boleh berlaku sekiranya:

- Tekanan setempat yang berterusan pada kulit
- Kulit yang sangat lembap atau kering
- Tiada penjagaan kulit yang sempurna
- Pemakanan tidak seimbang

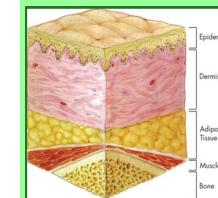
LOKASI LUKA TEKANAN

Kawasan sendi yang bertulang (Bony Prominences) mempunyai risiko mendapat luka tekanan yang lebih tinggi seperti dalam gambar dibawah.



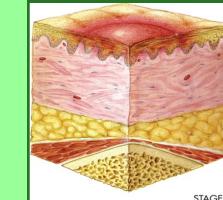
Uofmmmedicalcenter.org

TAHAP LUKA TEKANAN



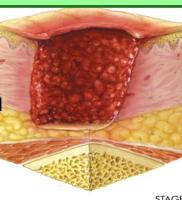
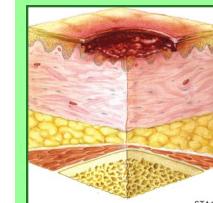
Normal

Tahap 0 -



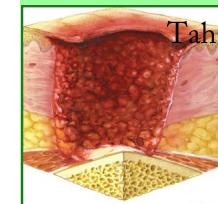
Tahap 1

• Kulit kemerahan atau kebiruan



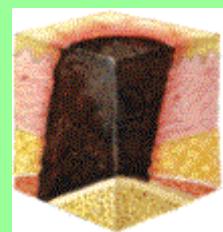
Tahap 3

• Luka semakin dalam dan melibatkan lapisan lemak (Adipose)



Tahap 4

• Luka semakin mendalam sehingga melibatkan lapisan otot



Tahap 5 (*unstageable*)

• Kecederaan disyaki melibatkan tisu dalaman.

www.npuap.org

UNSTAGEABLE