

T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS XXXX—XXXX

成人坏死性筋膜炎护理规范

Specification for nursing care of adult necrotizing fasciitis

（征求意见稿）

在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

广西标准化协会 发 布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 缩略语 1

5 人员要求 1

6 评估及准备 1

7 护理措施 2

8 常见并发症识别与处理 4

附录 A（资料性） 坏死性筋膜炎实验室风险指标评分（分） 5

参考文献 6

前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西护理学会提出、归口并宣贯。

本文件起草单位：柳州市工人医院、广西医科大学第一附属医院、中山大学附属第一医院、广西壮族自治区人民医院、广西医科大学第二附属医院、南宁市第一人民医院、广西中医药大学第一附属医院、桂林医科大学第一附属医院、玉林市第一人民医院、右江民族医学院附属医院、桂林市人民医院、河池市人民医院、玉林市中西医结合骨科医院、柳州市柳铁中心医院。

本文件主要起草人：周丹、韦玉环、石洁玲、毛春华、刘小春、胡居正、汪莉、黄天雯、王琦、石小荣、梁欢、石诗柳、宋蕊、陈英斌、陈玉科、吕燕、陈闵、陈静、李泽光、张群、孙艳、黄娟娟、陈欣、彭莉莉、王楠楠、雷海清、陈莉、王梦琪、韦黎利、廖亚芬、梁玉梅、熊荣艳、韦秋银、常龙、陈彩丽、胡静、唐琼花、刘雪琴、卢红娟。

成人坏死性筋膜炎护理规范

1 范围

本文件界定了成人坏死性筋膜炎护理涉及的缩略语，规定了人员要求、评估及准备、护理措施、常见并发症处理的要求。

本文件适用于医疗机构成人坏死性筋膜炎的护理。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 15982 医院消毒卫生标准
WS/T 367 医疗机构消毒技术规范
WS/T 311 医院隔离技术规范
WS/T 313 医务人员手卫生规范
WS/T 427 临床营养风险筛查

3 术语和定义

本文件没有需要界定的术语和定义。

4 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

CRP: C反应蛋白(C-reactiveprotein)

PCT: 降钙素原(Procalcitonin)

LRINEC: 坏死性筋膜炎实验室风险指标(Laboratory Risk Indicator for Necrotizing Fasciitis)

NEUT: 中性粒细胞(Neutrophil)

VSD: 负压封闭引流(Vacuum Sealing Drainage)

WBC: 白细胞(White Blood Cell)

5 人员要求

护理人员应接受坏死性筋膜炎护理专业知识和技能培训，并考核合格，具备重症护理能力。

6 评估及准备

6.1 评估

见表1。

表1 评估内容

评估类型		评估内容		结果
早期预警评估	局部评估	疼痛评估	1. 强度、性质（是否呈持续性、进行性加重）等	☐ 有 ☐ 无
			2. 局部红肿程度是否“不成比例”（局部红肿轻微但疼痛剧烈）等	☐ 有 ☐ 无
			3. 患处是否出现麻木感等	☐ 有 ☐ 无
		皮肤评估	1. 早期：局部轻度红肿 → 红斑、肿胀、发热、压痛。触诊质地柔软，伴不相称剧痛等	☐ 有 ☐ 无
			2. 中期：皮肤皲裂、水泡/大疱（暗红、血水泡、紫色大疱）、波动感、硬结、皮肤坏死等	☐ 有 ☐ 无
			3. 晚期：出血性大疱、捻发音、皮下组织坏死。渗液为恶臭性脓液，皮下脂肪和筋膜水肿、黏稠、浑浊、发黑、液化坏死等	☐ 有 ☐ 无
		臭味程度评估	产生硫化氢等恶臭气体等	☐ 有 ☐ 无
	全身症状与生命体征评估	中毒症状评估	体温（是否高热、寒战）、精神状态（烦躁、谵妄、嗜睡、意识模糊）、全身乏力、恶心、呕吐情况等	☐ 有 ☐ 无
		血流动力学评估	严密监测血压，心率、血氧饱和度、尿量（评估组织灌注及肾功能）、末梢循环情况，警惕感染性休克等	☐ 有 ☐ 无
		呼吸评估	呼吸频率、深度，警惕呼吸道梗阻（如颈部NF引起的呼吸困难、吞咽困难）及肺部感染	☐ 有 ☐ 无
		实验室检查	参照《成人坏死性筋膜炎诊治专家共识（2025版）》监测炎症指标（WBC、NEUT%、CRP、PCT等）、乳酸、血糖、肝肾功能、凝血功能等；动态计算LRINEC评分/SIARI评分，坏死性筋膜炎实验室风险指标评分（分）见附录A。	☐ 有 ☐ 无
		心理评估	评估患者焦虑、恐惧程度，了解家庭支持及经济状况等	☐ 有 ☐ 无
动态评估	评估阶段	急性期	1. 遵医嘱监测生命体征、意识、创面情况，监测炎症指标、乳酸、血糖等	☐ 有 ☐ 无
			2. 警惕感染性休克、多器官功能衰竭；观察红斑和皮肤硬化边界有无继续扩大等。	☐ 有 ☐ 无
		恢复期	观察创面肉芽生长、上皮化情况及肢体功能恢复等。	☐ 有 ☐ 无

6.2 准备

6.2.1 环境

医疗机构消毒管理应符合WS/T 367的规定，环境卫生应符合GB 15982的规定，感染预防与控制应符合WS/T 311的规定。

6.2.2 医护人员和物品

按WS/T 313的规定做好手卫生，遵医嘱备基础护理用物、负压装置等。

6.2.3 患者准备

协助患者更换清洁病号服，做好个人卫生处置；根据病情需要安置于单人病房或隔离病房，按WS/T 311的规定执行接触隔离措施。

7 护理措施

7.1 病情观察与监护

持续心电监护及吸氧，密切观察生命体征变化，识别休克早期征象，记录24 h出入量。

7.2 抗感染护理

动态监测患者WBC、NEUT%、CRP、PCT等实验室指标变化。

7.3 疼痛护理

- 7.3.1 评估患者疼痛程度，遵医嘱合理使用镇痛药物。
- 7.3.2 通过听音乐、看电视等方式分散患者对疼痛的注意力。

7.4 营养支持

- 7.4.1 按照 WS/T 427 的要求，采用营养风险筛查 2022 量表对患者进行全面的营养风险评估；每周复评，病情变化随时复评。
- 7.4.2 肛周及会阴部感染患者，宜早期给予半量肠内联合静脉营养，逐步过渡至半流质饮食。
- 7.4.3 应监测血常规、肝肾功能、电解质、白蛋白等，指标异常及时上报。
- 7.4.4 经口进食者，宜指导进食高蛋白、高维生素、低脂少渣膳食，多饮水，避免刺激性食物。

7.5 创面护理

7.5.1 普通部位创面护理

- 7.5.1.1 应观察创面颜色、分泌物量、气味、颜色及引流状况，创面周围皮肤温度及颜色是否异常等。
- 7.5.1.2 术后应保持引流通畅，观察引流液量、颜色、性状等。
- 7.5.1.3 应避免患侧或创面受压。
- 7.5.1.4 宜采用红外线、微波等局部照射。

7.5.2 特殊部位创面护理

7.5.2.1 四肢创面护理

- 7.5.2.1.1 应监测肢体肿胀进展、末梢血运、感觉与活动，观察感染是否沿筋膜潜行扩散。
- 7.5.2.1.2 宜定期或持续创面冲洗，监测负压密闭及敷料覆盖状态。

7.5.2.2 会阴、肛周创面护理

- 7.5.2.2.1 应防控粪便污染创面，指导便后及时清洁肛周及创周皮肤。
- 7.5.2.2.2 应指导患者采取侧卧位、俯卧位或中空坐垫座位，不应使创面受压。

7.5.2.3 腹壁创面护理

观察腹壁切口周围有无红肿、皮下捻发感，应观察感染有无向腹股沟、腹腔方向潜行蔓延。

7.5.2.4 颈部创面护理

- 7.5.2.4.1 应协助患者取半卧位，减轻颈部肿胀，预防误吸及感染下行蔓延。
- 7.5.2.4.2 应严密监测呼吸、血氧及吞咽情况，观察有无气道梗阻、窒息及纵隔感染症状，应备好气道急救物资。
- 7.5.2.4.3 应动态评估颈部肿胀、创面体征及全身中毒症状，早期识别感染进展。
- 7.5.2.4.4 应做协助做好口腔护理，保持创面引流通畅，保护颈部重要血管神经。

7.5.3 VSD 护理

- 7.5.3.1 保持负压装置密闭、通畅，宜根据创面情况、患者耐受度及引流效果，急性创面负压值宜-8.0 kPa~-5.3 kPa(-60 mmHg~-40 mmHg) 持续，或间歇（吸引 2 min~3 min，暂停 1 min~2 min）。
- 7.5.3.2 观察敷贴有无漏气，妥善固定负压吸引管道，保持 VSD 材料处于瘪陷状态，用静脉输液器连接冲洗液体，以 10gtt/min 的速度持续冲洗，观察引流液的颜色、性状和量，若引流出大量新鲜血液，立即停止吸引，通知医生给予处理。
- 7.5.3.3 及时更换引流袋；创面泡沫材料干结时，用生理盐水缓慢冲洗，不应强行撕扯损伤肉芽组织。

7.5.4 创面愈合期

可遵医嘱给予红外线照射、微波治疗，每次 20 min~30 min，每日 1~2 次。

7.6 心理支持

7.6.1 向患者及家属讲解相关知识，针对性给予安慰和心理支持。

7.6.2 向患者及家属讲解成功治疗的病例，告知可能的护理并发症及预防措施。

8 常见并发症识别与处理

8.1 脓毒症

8.1.1 识别

8.1.1.1 应动态监测体温、心率、呼吸、血压、血氧饱和度及意识状态，早期识别全身炎症反应及脓毒血症征象。

8.1.1.2 应密切观察皮肤湿冷、末梢循环、尿量变化，警惕微循环障碍、休克早期表现。

8.1.1.3 应动态监测实验室指标，关注白细胞、降钙素原、乳酸、肝肾功能变化，协助早期识别感染进展及器官功能损伤。

8.1.2 处理

8.1.2.1 应遵医嘱落实液体复苏、抗感染、对症支持治疗，保障静脉通路通畅。

8.1.2.2 应持续监测生命体征及容量负荷状态，记录 24 h 出入量，警惕液体过载及休克加重。

8.1.2.3 应维持呼吸道通畅，必要时给予氧疗，保障组织氧供，预防多器官功能损害。

8.1.2.4 应落实创面引流、控制感染源，规范创面护理，减少毒素持续吸收入血。

8.1.2.5 应严密观察患者意识、凝血功能及出血倾向，警惕脓毒性休克、弥散性血管内凝血等严重并发症。

8.2 低蛋白血症和贫血

8.2.1 识别

8.2.1.1 应动态监测血清白蛋白、总蛋白指标，早期识别低蛋白血症。

8.2.1.2 应观察患者创面渗液量、肢体及全身水肿情况，警惕蛋白大量渗出丢失所致组织水肿。

8.2.1.3 应评估创面肉芽生长状态、皮肤愈合能力，关注创面延迟愈合、反复渗液等低蛋白相关表现。

8.2.2 处理

8.2.2.1 应结合营养风险评估结果，落实高蛋白、高维生素个体化营养支持，纠正蛋白摄入不足。

8.2.2.2 应遵医嘱配合蛋白制剂输注治疗，观察输注不良反应，保障治疗安全有效。

8.2.2.3 应加强创面管理，减少创面渗出，降低蛋白质持续丢失。

8.2.2.4 应动态监测体重、水肿程度及实验室指标，动态评估纠正效果。

附 录 A
(资料性)
坏死性筋膜炎实验室风险指标评分 (分)

坏死性筋膜炎实验室风险指标评分 (分) 见表A.1。

表A.1 坏死性筋膜炎实验室风险指标评分 (分)

指标	阈值范围	评分 (分)
C反应蛋白 (mg/L)	<150	0
	≥150	4
白细胞计数 (×10 ⁹ /L)	<15	0
	15~25	1
	>25	2
血红蛋白 (g/L)	>135	0
	110~135	1
	<110	2
血清钠 (mmol/L)	≥135	0
	<135	2
血肌酐 (μmol/L)	≤141	0
	>141	2
血糖 (mmol/L)	≤10	0
	>10	1
注：C反应蛋白、白细胞计数、血红蛋白、血清钠、血肌酐、血糖的单位分别为 mg/L、×10 ⁹ /L、g/L、mmol/L、μmol/L、mmol/L。总分≥8分患者总死亡率较高，发生坏死性筋膜炎的概率>75%；总分6~7分为中度风险，发生坏死性筋膜炎的概率为50%~75%；总分≤5分为低度风险，发生坏死性筋膜炎的概率<50%。		

参 考 文 献

- [1] 中华医学会烧伤外科学分会等. 成人坏死性筋膜炎诊治专家共识(2025版)[J]. 中华烧伤与创面修复杂志, 2025, 41(7):613-627.
- [2] 张知格, 严明月, 谈善军, 等. 《ESPEN重症病人营养指南(2023版)》更新解读[J]. 中国实用外科杂志, 2023, 43(12):1335-1343.
- [3] 韩可瑜, 马宏文, 赵永捷, 等. 负压封闭引流技术中负压值对肛周坏死性筋膜炎治疗效果的影响[J]. 天津护理, 2020, 28(6):697-699.
- [4] 王群敏, 王飞霞, 陈国英, 等. 坏死性筋膜炎常见并发症的预防及护理[J]. 护理与康复, 2022, 21(9): 66-69.
- [5] 魏新珂, 韩军涛, 孙要文, 周灏激, 马昕瑞, 吕伟豪, 邵中军, 李靖. 一项基于多中心的坏死性筋膜炎危险因素分析及风险预测模型研究[J]. 空军军医大学学报, 2025, 46(8):1037-1042, 1046.
- [6] 中国脓毒症早期预防与阻断急诊专家共识 [J]. 中华急诊医学杂志, 2020, 29(7): 885-895.
- [7] 孙传伟, 卞徽宁, 罗红敏, 郑少逸, 熊兵, 刘族安, 黄志锋, 马亮华, 李汉华, 赖文. 57例坏死性筋膜炎合并脓毒症患者的救治体会[J]. 中华危重病急救医学, 2021, 33(4):483-486.
- [8] 蒋静, 张亚锋, 刘宁, 杜文武, 陈伟, 杨元红, 何毅, 姚文春, 袁永鑫. 肛周坏死性筋膜炎57例诊治分析[J]. 中国肛肠病杂志, 2024, 44(1):24-27.
- [9] 中华医学会肠外肠内营养学分会. 中国成人患者肠外肠内营养临床应用指南(2023版)[J]. 中华医学杂志, 2023, 103(13):946-974.
- [10] 中华医学会肠外肠内营养学分会, 中国营养学会临床营养分会, 中国医疗保健国际交流促进会临床营养健康学分会. 成人患者营养不良诊断与应用指南(2025版)[J]. 中华医学杂志, 2025, 105(13):953-980.
-