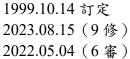


丁定(9修)



燒傷傷口的臨床處理

一、燒傷的嚴重性

皮膚的功能有:保護身體、調節體溫和抵抗感染。燒傷造成的意外傷害,輕者表皮受傷,嚴重者, 大面積燒傷,水分和熱量將從體內流失,且易受細菌感染,可能導致全身性敗血症,甚至合併組織缺氧、休克、腎臟衰竭等情形,對生命將構成嚴重威脅。故燒傷後為避免感染,應該重視傷口的處理。

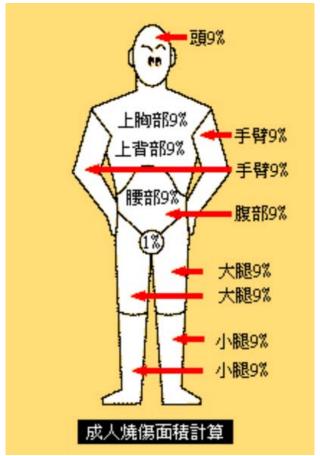
全人智慧 醫療典範 愛心 品質 創新 當責

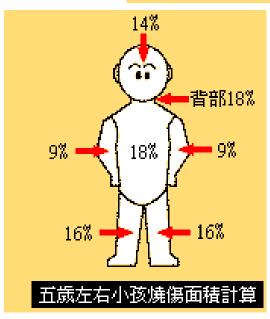
經整形外科醫師檢視 臺中榮民總醫院護理部編印

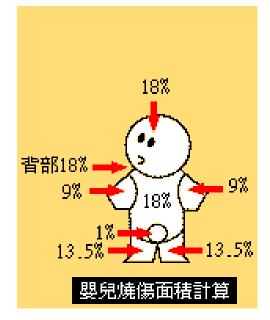
二、了解皮膚受傷的程度和影響

燒傷 深度	原因	受損程度	皮膚外觀	癒 合 時 間
第一度	日曬、 紫外線、火花	表皮層	紅、腫、刺痛	無感染情況 下,7天內癒合
八淡 一 世	燙傷、熱水 短暫燒傷	表皮層、淺部 1/3 真皮層	紅、腫、劇痛、 水泡	10至14天癒合
深二度	燙傷、燒傷	表皮層及 全部真皮層	呈白或紅尚柔 軟,較不痛	21 至 28 天癒 合,有黄白色 痂皮
第三度	, , ,	全層皮膚 (表皮、真皮)		点出台仁成人
第四度	火災、爆炸 、電擊傷	全層皮膚、 皮下組織肌肉 肌膜、骨骼	焦黑乾硬; 無水泡,皮革 狀,無彈性, 水腫、麻木且 無疼痛感	無法自行癒合 須植皮或皮辦 手術

三、燒傷面積:







(圖片資料來源:陽光社會福利基金會網站)

四、傷口的處理

主要目的是為了清除傷口上的滲出物和壞死組織,控制或防止感染,避免水分過度蒸發及消耗熱量。遵照醫師指示,運用醫療方法和無菌技術的操作,促進傷口癒合,並依照您的需要給予適當的止痛劑來減輕疼痛。

常見的傷口處理包括以下幾種方法:

- (一)水療:除去局部藥劑及清潔燒傷部位,來幫助 清除滲出液、壞死組織並軟化焦痂、痂皮及傷 口上菌落的形成,降低感染並可在護理師協助 下施行關節的復健運動。
- (二)換藥:溫暖潮濕的環境,是細菌滋長的溫床。 為了抑制細菌生長,必須先清除積聚在傷口的 滲出物,並利用抑菌性藥膏、藥水及生物性敷 料治療,維護傷口清潔、乾淨、無菌,以促使 傷口能夠早日癒合。
- (三)擴創術:可去除傷口壞死組織或焦痂及細菌汙染的組織,以利傷口癒合及植皮。小範圍的傷口,可在水療中同時進行;大範圍或較厚的焦

- 痂,就需要多次安排進入開刀房施行,於麻醉 下進行傷口處理。
- (四)焦痂及筋膜切開術:肢體嚴重燒傷後組織水腫,沒有彈性且乾硬的焦痂環繞,因腫脹所產生的壓力無法疏解,而往內壓迫血管、組織,影響遠端肢體血流供應,在肢體造成缺血、缺氧,會引起大範圍組織壞死。若發生在胸、頸部,可能導致呼吸困難和生命危險。因此為了避免危急狀況,須立即做焦痂或筋膜切開術來疏解組織水腫的壓力。
- (五)植皮:當燒傷傷口無法自行癒合時,需進行「植皮」手術。這是由您本身未受傷的皮膚取下部分皮層,移植到傷口上,植皮區傷口固定一至兩星期,使移植皮膚重新得到血流供應及生長。植皮可使傷口提早癒合、減輕長期換藥疼痛、使其盡可能恢復原有功能、減少外觀攣縮和變形,以及縮短住院天數。

五、特殊性燒傷

- (一)吸入性燒傷:指於火災現場吸入煙霧導致呼吸 道損傷,常因缺氧或一氧化碳中毒造成呼吸窘 迫而死亡;處理措施:評估病人,若發現有鼻毛 燒焦、聲音嘶啞、乾咳、痰中含碳渣、口咽燒 傷、呼吸困難,都應注意可能有呼吸道的燒傷, 須進一步檢查及治療。
- (二)電燒傷:因身體接觸電源導致電流進入體內 後,造成心臟、肌肉骨骼、神經血管、器官等 的損傷;處理措施:在安全環境下,切斷電源, 使用絕緣體將電源移開,協助病人離開現場, 或聯絡119請救護員到現場救援。
- (三)化學燒傷:具有強烈腐蝕性的化學物質,如: 強酸、強鹼等,導致皮膚蛋白質凝集或溶解壞 死;處理措施:應立即使用生理食鹽水或大量清 水沖洗至少 20-30 分鐘,去除病人身上化學物 質,以防進一步傷害;傷口由醫師評估後進行 醫療處置。

六、結論

透過以上內容可以了解燒傷傷口臨床處理,重要原則是避免感染,儘早覆蓋受損皮膚促進傷口癒合,因為燒傷種類、深度和燒傷面積不同而有不同處理方式,醫療團隊依您傷口型態及身、心、靈的需求,提供良好的照護,幫助您早日康復。

七、參考文獻:

- 1. 李和惠、黃鈺雯、林麗秋等(2021)·皮膚疾病病人之護理·劉雪娥·內外科護理(下冊,337-366)· 華杏。
- 2. Rice, P.L.& Orgill, D.P.(2021)Assessment and classification of burn injury. *UpToDate*. Retrieved Feb 21, 2022, from

https://www.uptodate.com/contents/assessment-and-c lassification-of-burn-injury?search=burn%20classific ation&source=search_result&selectedTitle=1~23&us age_type=default&display_rank=1

讓我們來進行測驗,以確認您已充分了解

1.	皮	庸白	的巧	力能	包	含	保	護	身	體	`	調	節	體	温	和	抵	抗	感	染	0			
	\bigcirc	是)否			不	知	道															
2.	.處	理值	易し	1的	目	的	是	為	了	清	除	傷	口	上	的	滲	出	物	和	壞	死	組約	織	,
	控	制豆	或乃	方止	感	染	,	避	免	水	分	過	度	蒸	發	及	消	耗	熱	量	0			
	\bigcirc	是)否			不	知	道															
3.	.不	管片	堯侈	易種	類	` ;	深	度	和	燒	傷	面	積	如	何	,	處	理	方	式	皆	相	司	c
	\bigcirc	是)否			不	知	道															
4.	.燒	傷	罙厚	医分	為	—	度	`	淺	二	度	•	深		度	`	三	度	及	四	度	0		
	\bigcirc	是)否			不	知	道															
5.	.植	皮罩	可值	卢 傷	口	提	早	癒	合	` ;	减	輕	Ę.	期	換	藥	庝.	痛	· 1	吏丿	丰喜	盐可	「쉵	
	恢	復月	原有	可功	能	、活	支少	シ タ	卜雚	見彎	終	宿和	口参		½ ,	以	及	縮	短	住	院	天	數	0
	\bigcirc	是)否			不	知	道															