



34 傷口照護

許玉伶



目的

1. 利用更換敷料時觀察傷口癒合情形。
2. 清除傷口血漬、膿或分泌物等，以促進細胞生長及組織修復。
3. 保持傷口的清潔及正確的包紮，以減少感染及促進癒合，並防止傷口再次受損傷。
4. 增進患者的舒適。



適用對象

皮膚組織完整性受到破壞的患者，包括受傷、擦傷、燒傷、外科手術、放射線治療的皮膚副作用、褥瘡、皮膚潰瘍及開放傷口等。



注意事項

1. 原則上一天換藥一次，但須視傷口大小、滲出液多寡、位置而增減。若需重新換藥，記得先沖洗傷口，不要讓舊藥存留，以免新塗抹的藥無法吸收。
2. 請先徹底洗手，並以無菌技術更換敷料，若傷口包紮處滲液多、不小心弄濕、弄髒，需重新換藥包紮。
3. 使用敷料或包紮傷口時，從身體遠端進行到近端，可以促進靜脈回流，並須保持良好血液循環，不可固定的太緊。
4. 傷口儘量不要碰水，身體清潔可採擦澡方式，除非有醫師指示可使用殺菌用的清潔用品時，才可以沖水。
5. 隨著傷口的進展選擇不同的敷料，如黑褐或硬痂的傷口可用具保濕的敷料，如凝膠類；分泌物較多的傷口可選擇具吸收作用的海藻膠、泡棉墊或凝膠片；傷口有肉芽組織增生，且周圍無發炎情形，則可以選擇用凝膠片或封閉型泡棉墊覆蓋傷口。
6. 塗抹藥物需適時適量，避免頻繁接觸傷口，影響癒合。

7. 有多個傷口時，應先換乾淨的傷口，再換汙染或感染的傷口。
8. 早期下床活動，以利傷口早期癒合，但請勿做劇烈運動，避免流汗而弄髒傷口。
9. 藥品外部需貼上明顯標籤，注意有效期限，過期的藥品應丟棄，另備新品。
10. 急救箱應安置於安全、乾燥的高處，以避免陽光直接照射及兒童誤食。
11. 急救箱勿使用空餅乾盒或食品罐，以預防嬰幼兒及老年人誤食。
12. 若為引流管留置所形成的傷口，請以別針固定引流管，防止引流管移位或滑脫影響傷口癒合。
13. 傷口周圍皮膚發癢時，切勿用手抓癢，改以輕拍方式，避免皮膚受傷導致感染。
14. 攝取適當營養，如蛋白質（如蛋、奶、魚肉類）、維生素（如柑橘類、奇異果、綠葉蔬菜、全穀類食品）等，維持組織正常代謝，加速傷口癒合。
15. 減少刺激性飲食，如咖啡、菸、酒、茶、辣椒、油炸食物等。
16. 定期返診及拆線。



34-4 準備用物 (圖 34-1)

1. 無菌生理食鹽水。
2. 水溶性優碘。
3. 無菌棉枝。
4. 醫師處方藥膏：如抗生素藥膏。
5. 無菌紗布。
6. 透氣紙膠。



圖 34-1 傷口照護用物。



34-5 照護步驟

不同的傷口種類有不同的照顧方法，以下內容為一般傷口清潔照顧的方法：

1. 用物備齊，先用肥皂及流動的清水把雙手洗淨（圖 34-2）。
2. 協助患者適當露出傷口部位，保持舒適與適當擺位，並注意隱私。



圖 34-2 換藥前，洗淨雙手。



3. 一手固定紙膠附近皮膚，另一手自紙膠邊緣撕起，由紙膠兩側順著敷料中心方向輕輕撕下，避免損傷皮膚及牽扯傷口。
4. 用鑷子或棉枝輕輕地去除傷口上的紗布，若紗布與傷口粘連時，用無菌生理食鹽水沾濕紗布，再輕輕取下紗布，以免造成傷口組織受損（圖 34-3）。
5. 觀察傷口及紗布，如傷口大小是否有改變、分泌物的量、顏色、性質、味道、發炎現象（紅、腫、熱、痛）、癒合程度、四周皮膚顏色變化等。
6. 打開無菌生理食鹽水瓶，蓋裡朝上置於桌面，先倒掉一些無菌生理食鹽水溶液沖洗瓶口。
7. 取無菌棉枝末端，倒適量的無菌生理食鹽水溶液於無菌棉枝上使其呈飽和、潤溼狀態，持無菌棉枝時保持溼端朝下，並蓋上無菌生理食鹽水瓶蓋。
8. 以無菌生理食鹽水棉枝由傷口中心以螺旋方式由內往外清洗，擦拭範圍需大於傷口外圍 5 公分，勿來回擦拭，可預防傷口周圍皮膚上的微生物汙染傷口（圖 34-4）。
9. 接著同步驟 6.~7.，以無菌棉枝沾水溶性優碘，由傷口中心以螺旋方式由內往外消毒，擦拭範圍需大於傷口外圍 5 公分，勿來回擦拭（圖 34-5）。
10. 等待 30 秒或水溶性優碘乾燥後，重複步驟 6.~8.，以無菌生理食鹽水棉枝消毒傷口。
11. 視傷口情況，依醫囑使用抗生素藥膏，以無菌棉枝塗抹薄薄一層藥膏於傷口上（圖 34-6）。



圖 34-3 用無菌棉枝輕輕地去除傷口上的紗布，並觀察傷口的變化。



圖 34-4 沾無菌生理食鹽水，以螺旋方式由內往外清洗。



圖 34-5 以無菌棉枝沾水溶性優碘，由傷口中心以螺旋方式由內往外消毒。




圖 34-6 若醫師有開藥膏，則用無菌棉枝塗抹於傷口上。

12. 以無菌紗布覆蓋住整個傷口（圖 34-7）。若敷料不慎掉落，則不可再使用，需重新準備敷料，以免造成傷口感染。
13. 用透氣紙膠固定紗布，敷料覆蓋後若有移動，易將傷口周圍皮膚上的微生物帶入傷口，覆蓋時須小心（圖 34-8）。
14. 整理用物及環境，洗淨雙手（圖 34-9）。




 34-7 蓋上一層消毒過的無菌紗布。



 34-8 以透氣紙膠固定紗布。



 34-9 洗淨雙手。



醫學小常識 | 傷口照護就醫時機

1. 自行換藥，且傷口 2~3 天未有改善。
2. 發燒或有寒顫情形。
3. 傷口有紅腫熱痛、異味、膿性分泌物、混濁物產生時。
4. 傷口有裂開、斷線、持續流血或其他不正常情形時。

若傷口經治療後仍未癒合，醫師會對周邊血管進行評估，如血液循環尚可則繼續換藥或考慮高壓氧治療，若血液循環明顯變差則建議接受外科治療，如清創、血管整型術、血管繞道手術、截肢等治療。