

認識燒燙傷

燒燙傷是指是皮膚直接接觸或曝露於高溫、電擊、接觸腐蝕性化學物質或放射性物質等對人體所造成的傷害或壞死；其嚴重度依所接觸的時間長短及接觸物熱度而定。

一、灼燙傷的原因

- 1.燙傷：熱開水、洗澡水、熱湯、汽車水箱的熱水、蒸氣等。
- 2.火燄燒傷：可燃液體（如汽油）爆炸或燃放鞭炮、火災。
- 3.化學性灼傷：酸性物質、鹼性物質等化學藥品。
- 4.電燒傷：閃電擊傷、高電壓擊傷、低電壓擊傷。
- 5.輻射線燒傷：曝露陽光過久造成曬傷。

二、燒燙傷分級

深度	深度範圍	傷口外觀	癒合時間與情形
一度	表皮淺層	皮膚發紅、腫脹有明顯疼痛感	約 3~7 天，可自行癒合
淺二度	表皮及真皮層上 1/3	皮膚紅腫、水泡、有劇烈疼痛及灼熱感	約 2~3 週天傷口可癒合，輕微疤痕或無疤痕
深二度	表皮及真皮的較深層	皮膚發紅起大水泡，較不感覺疼痛	約 3~6 週可癒合，由於復原時間較長，易留下明顯疤痕，需儘早植皮治療，避免感染
三度	真皮層遭完全破壞	皮膚呈焦黑色，乾硬如皮革，疼痛感消失	無法自行癒合，需植皮治療，會留下肥厚性疤痕癒合，造成功能障礙
四度	傷及皮膚、皮下組織、肌肉和骨骼	傷口上的焦痂如同黑炭，厚而乾硬，且失去感覺	通常需進行擴創數及植皮手術



一度燒燙傷



二度燒燙傷



三度燒燙傷

認識燒燙傷

三、傷口處理方法

1.初步處理：

- (1)初步清創：清除死皮、毛髮及污染物，以使傷口清潔。
- (2)包紮療法：以無菌紗布或敷料覆蓋在傷口上，再包紮及固定，每日換藥一至二次。
- (3)暴露療法：口、眼、鼻周圍等無法妥善包紮部位。

2.手術處理：目的是移除無法自行脫落的壞死組織。

- (1)焦痂處理：焦痂是傷口上壞死的皮膚真皮層與其他組織，需依傷口上焦痂的情況，進行切開、切痂、及削痂處理，避免併發症發生。
- (2)植皮修復法：對傷口進行自體皮膚覆蓋，以及早執行功能性活動，可降低疤痕攣縮的情形。

四、注意事項

- 1.抬高患肢，促進血循。
- 2.多喝水或喝運動飲料維持體液及電解質的平衡。
- 3.保持傷口乾淨與乾燥，如果敷料濕的時候需更換敷料預防感染。
- 4.傷口癒合時穿寬鬆棉質衣服，皮膚經常擦拭水溶性之潤滑劑，如：凡士林、嬰兒油。
- 5.若產生水泡時不可自行弄破，可至醫院讓醫護人員處理，避免傷口發生感染。
- 6.及早實行復健運動預防肌肉萎縮及曲性攣縮。
- 7.要多補充鉀、高熱量、高蛋白及高維他命的食物，如：牛奶、肉類（牛、豬、雞...）、豆類等。

參考資料

- 林貴滿、林素戎（2020）。第 15 章皮膚疾病病人之護理。於林素戎修訂，*內外科護理學下冊*（六版，337-378）。華杏。
- 陳惠娟、劉英妹、廖雅惠、白玉珠（2023）。18 章皮膚系統疾病與護理，*新編內外科護理學下冊*（7 版，18-47-18-82）。永大。