

輕鬆學會—放射性皮膚炎的照護

文/傷口護理組 朱惠珍 組長

您是否曾經有過膝蓋擦傷，走路就引起傷口裂開疼痛的經驗呢？其實在部分頭頸癌病患接受放射線治療後，出現第3或4級的放射性皮膚炎（溼性脫屑或潰瘍傷口）再加上頭頸部的轉動，所表現出來的疼痛感覺就是如此。

皮膚受傷後最重要是傷口的清潔，一般最常用來清洗傷口的是生理食鹽水，當傷口清洗乾淨後就要選用合適的敷料覆蓋。以前的觀念是讓傷口保持乾燥，或者不包紮讓傷口暴露在外，這種方式會製造出乾燥環境，讓細胞乾死，如此傷口也會比較疼痛，被暴露在外的傷口更易沾上毛屑及沙塵造成感染。新的研究發現，濕潤的傷口有利血管新生和細胞生長，因此傷口照顧的新觀念是保持合宜的濕潤度促進癒合。現在市面上有許多新一代的敷料取代傳統的紗布，不但可以提供一個適合傷口癒合的環境，又可增加舒適度，而且敷料移除時不會像紗布沾粘傷口，造成二次傷害與疼痛感。

表淺傷口換藥步驟：1.使用生理食鹽水清洗傷口。2.使用紗布拭去傷口上多餘的水份。3.擦上一層水合凝膠。4.貼上人工皮。（第二天觀察是否有過多滲出液，若有，則

減少藥膏的使用量或將人工皮改成可吸收較多滲液的泡棉。）5.外層可貼紗布固定人工皮避免活動時脫落。



★感謝陳小姐的心得分享；她說：「夏天時在脖子上繞一堆紗布又熱又癢，隔天女兒找來了一個圍巾，原來內有玄機，裡面包了冰敷袋！她說專業的醫護人員解決了疼痛的問題，貼心的女兒留意到了熱的問題。」陳小姐以親身經驗希望分享中山醫院的傷口照護方式，提供給更多需要的人，因為唯有經歷過才知道傷口照顧新觀念的好。



★如果您有傷口處理上的任何疑問，建議您選用敷料前諮詢專家意見，避免花了錢而沒有得到預期的效果。

聯絡方式：(04) 24739595 # 38102
高壓氧暨問題傷口照護中心