

皮膚撕裂傷 Lacerations

一、什麼是皮膚撕裂傷：

傷口傷及全皮層且在骨突出部位上，因外力造成皮膚被撕裂的傷口，其嚴重程度決定在傷口的長度及深度，一般無法自行癒合，需用縫合關閉傷口

二、致病原因：

碰撞、外傷、車禍、跌倒、割傷

三、症狀：

- (一)明顯的傷口、流血、組織喪失，傷口邊緣不易靠近
- (二)皮膚紅、腫、熱、痛

四、臨床處置：

(一)到院前的緊急處理：

- 1.用清水清潔傷口，除去任何血塊、壞死組織碎片及外來污物，直接加壓傷口止血
- 2.撕裂／截除部分的處理：將截除部分，以皮下組織在內面方式捲成圓筒狀（可預防乾燥）並將組織放置於密閉容器內，容器則放置於冰塊中保冷

(二)到院後傷口處理：以生理食鹽水清潔、紗布加壓止血，若仍無法止血，則局部用凝血酵素(thrombin)或止血棉(gelfoam)止血，視需要行縫合手術、石膏及鋁板固定、皮膚移植、若傷口剝離，則將剝離部分再植入。勿聽信偏方或用紅、黃、紫藥水清潔或消毒傷口

(三)藥物治療：止痛藥、制酸劑、炎症緩解用酵素制劑、若有傷口感染抗生素使用

五、飲食：

- (一)高蛋白質：包括魚、肉、豆、蛋、奶
- (二)高維生素：包括綠色蔬菜及水果
- (三)勿食刺激性的食物：如：菸、酒、辣椒、熱性食物

六、居家照顧：

- (一)未經醫師同意，勿弄濕傷口，以擦澡代替洗澡，保持傷口清潔與乾燥
不可用手抓傷口
- (二)若有使用石膏板或鋁板固定時，需抬高患肢，以利血液循環，預防腫
脹，傷口若出現紅、腫、熱、痛立即就醫返診
- (三)經醫師評估後傷口不需使用紗布可改用黏貼性皮膚閉合膠布(3M)，以
下為膠布使用法：
 - 1.將第一條膠帶置於傷口裂開最寬處，使傷口邊緣靠近並貼上膠帶
 - 2.依傷口的大小和位置貼上其餘膠帶
 - 3.使用額外膠帶固定膠帶尾端以防捲縮或輕易除去
- (四)按時服藥

七、參考資料

- 許美玉、章淑娟（2010）．住院病人皮膚撕裂傷盛行率與相關危險因素之
探討．志為護理-慈濟護理雜誌，9（4），84-95。
- 楊超智、李俊達、鄭立福、王健興、孫宗伯、簡守信（2010）．臺灣整形
外科醫學會雜誌，19（4），299-309。
- 陳信翰、吳肇毅、鄭旭棠、周爾康、許永昌、張家寧（2010）．臺灣整形
外科醫學會雜誌，19（2），138-144。
- 王君瑜、呂旭彥、顏毓秀、蒲啟明（2014）．顯微手術小體積下唇再植一病
例報告及文獻回顧．臺灣整形外科醫學會雜誌，23（2），169-175。
- 胡月娟等（2015）．內外科護理學上冊（五版）．台北：華杏。
- 劉雪娥等（2020）．內外科護理學上冊(五版)．台北：華杏。
- 徐彩琪、吳素綿（2019）．一位老年糖尿病患者足部外傷之護理經驗．彰化
護理，26（1），84-96。
- 林慧茹、江以薰、陳怡蓓（2020）．親密關係暴力之急診照護經驗．高雄護
理雜誌，37（2），82-93。