



# 傷口敷料的選擇

## 先進與傳統之間

撰文◎整形外科主任 李忠憲

隨著科技進步與經濟成長，覆蓋傷口的敷料，已不僅止於傳統的敷料如紗布或網狀藥布而已。近三十年前，最廣為人知的先進敷料——人工皮（親水性敷料）進入市場，很快成為主流產品，可說是先進敷料的先河。

人工皮不黏傷口的特性，早年幾乎可以取代所有敷料，不過，人工皮不是先進傷口敷料的代名詞，後來，更多的先進敷料陸續加入市場，至今種類繁多及功能性質差異的傷口敷料，可以在照護傷口時，依照不同需求，選擇適當的傷口敷料來使用。

傳統敷料如優碘藥水、抗生素藥膏或石蠟紗布等敷料，優點是價格便宜及取得容易，從受傷開始到癒合的過程中，照護傷口的方法始終維持不變，是大眾都熟悉的照護方式。缺點是每次換藥時，因沾黏而造成病人異常疼痛，且無法維持傷口床適溼環境，經常過於乾痂或有時滲液浸潤，必須經常更換敷料來維持傷口

癒合的環境。

### 傷口癒合過程

依傷口痊癒的時間，可區分為急性傷口和慢性傷口，急性傷口僅需幾個星期即可癒合，慢性傷口則需要幾個月來完全癒合。造成急性傷口常見的原因，如機車族的大面積擦傷。造成慢性傷口常見的原因，包括下肢血管性潰瘍、糖尿病足和壓力性損傷。

傷口癒合有一定的過程，如果希望傷口能完美癒合，必須瞭解正常傷口癒合的過程，大致可分為三個階段：

## 發炎期

受傷後約三天完成止血，白血球出現清理傷口，纖維母細胞開始要出現，新血管也開始要增生。

## 增生期

受傷後第四天至第三星期，強烈的膠原纖維合成及沉積在傷口，在開放性傷口則表皮增生覆蓋，傷口緊縮，在表皮基層有細胞分裂活動。

## 成熟期

受傷後第四星期一直到六個月，膠原纖維重新排列，疤痕組織的重塑，使外形及機能接近原先之成熟組織。

## 傷口敷料使用

正常傷口癒合是一連串持續及複雜的過程，包括止血、發炎、增生及成熟等幾個階段，敷料的選擇使用在傷口癒合的不同階段具有不同的重要功能。

在出血、發炎的階段，敷料需要去除血腫及吸收滲液、清除大量的壞死物及液體，並且防止細菌感染；在增生階段，傷口滲血減少，肉芽組織生長，敷料需要保持傷口溼潤和溫暖的環境以促進癒合；最後成熟階段，新生表皮細胞還相當脆弱，敷料作用在於保護傷口不受傷害。

因此，傷口照護的原理應當是創造理想的傷口環境，藉由使用適當的傷口敷料來控制傷口與敷料間的環境。



## 先進傷口敷料與傷口微氣候

敷料照顧傷口就如同衣服保護皮膚提供穿著舒適性，二者皆需要形成及維持合適的微氣候或環境。

傷口在溼潤的生理環境下，較有利於細胞的生長，並會減少傷口疼痛感。但是傷口的滲液量過多會造成浸潤，不利傷口癒合，所以要控制傷口的滲液量，維持傷口床適當的溼潤，創造一個合適的生理性傷口癒合環境。

傷口敷料主要分為「吸收性」和「非吸收性」，取決於使用纖維的類型。敷料選擇會隨著傷口類型和傷口處理方式而不同，沒有一種敷料可以適用及照顧全部傷口類型。

現代的傷口敷料由多層結構組成，內層傷口接觸層是不沾黏，容易移除，而不會干擾新組織的生長；其次是吸收層，可以吸收血液、體液及滲液，保持傷口床的適合溼度。基本上，理想的敷料特性可歸納為：提供傷口表面潮溼的環境、控制滲液量、敷料移除時不會造成傷害。



## 使用先進傷口敷料的原因

- 一、加速癒合：加速傷口的癒合，或讓慢性傷口可以癒合。
- 二、減少疤痕：可以減少疤痕或不留下疤痕。
- 三、降低疼痛：減少更換敷料或傷口的疼痛，甚至可以無痛。
- 四、控制感染：預防感染或傷口感染控制。
- 五、吸收滲液：可以維持傷口溼潤環境，且不會傷口浸漬或滲液積聚。
- 六、簡單方便的傷口護理，較不影響生活。

## 先進傷口敷料的缺點與限制

- 一、昂貴且自費：價格比較高，一般健保不給付，需自費。
- 二、取得不易：敷料種類及品牌繁多，取得不方便。
- 三、傷口情況選擇敷料使用：先進敷料無法適用所有傷口，需要視傷口情況及癒合階段選擇合適敷料，對一般人來說較不方便。
- 四、更換先進敷料方式不同於傳統敷料；先進敷料雖然更換方式比較簡化，但病人常常

無法改變舊有傳統的換藥習慣，經常使用傳統抗生素藥膏，再貼上先進敷料，降低先進敷料的效果。

## 結論

傷口敷料選擇的依據，包含傷口是否感染、傷口表面乾溼狀況及傷口深淺凹洞等。傷口如果存在感染，首先需考慮局部清創傷口，去除壞死組織及細菌聚集的生物膜，適當給予抗菌藥物，再使用抗菌性傷口敷料，如局部藥膏、含銀敷料或醫用蜂蜜等。

在表面乾燥的傷口使用水膠體敷料或水凝膠敷料，讓傷口維持較為溼潤的環境，幫助自體溶解，達到清創的效果。在表面溼潤的傷口，則使用泡綿敷料、親水性纖維敷料或藻膠敷料來吸收移除傷口處的過多滲液。如果是凹陷型傷口，需將敷料填塞至接觸傷口床。

總結來說，成功的傷口處理首先需要仔細選擇傷口敷料，依不同類型的傷口選擇需要的適當傷口敷料。



## 作者介紹



李忠憲 整形外科主任

專長：外傷重建手術、顯微重建手術、急性慢性傷口照顧、美容外科、手外科。