

# 燒燙傷處理原則

任教科別：健康與護理 作者：陳秀宛

## 摘要

皮膚是身體重要的器官，一旦受到燒燙傷傷害，不但會失去了原有的功能，還會釋出有害的化學物質，而且壞死的組織更是細菌繁殖的溫床，將成為全身感染的門戶。一般燒傷患者，癒合的傷口需要細心照顧，傷口照顧不周常易引起諸多後遺症和生活上的困擾，燒燙傷若第一時間處理得當，可減少皮膚傷害深度加深、範圍擴大。

## 壹、前言

在病患送達醫院後，醫護人員根據病患受傷面積，及燒燙傷傷口深度，來做嚴重度分類，並做適當的傷口處理。目前健保局已明列燒燙傷病患住院標準，嘉惠不少病患及家屬。

燒燙傷急救五部曲「沖→脫→泡→蓋→送」，是宣導長期以來，不斷地灌輸對燒燙傷後的初步急救處置之觀念及方法，本篇以在日常生活中減少或避免因燒燙傷之不當處置而造成的傷害。

## 貳、正文

### 一、燒燙傷常見原因：

- 1、濕熱燒傷：熱湯、洗澡水、熱開水、熱稀飯、水蒸氣等所致
- 2、乾熱燒傷：酒精、汽油、煤氣等燃燒及熱金屬、熱水帶等所引起的燒傷。

### 二、燒傷的等級及緊急處置：

深度	受傷範圍	傷口外觀	感覺	癒合時間與情形
一度	表皮	紅、腫	劇痛	三至五天,無疤痕
淺二度	表皮及真皮乳頭層	紅、水泡(表皮水泡,刺破後組織液容易排出)	劇痛	14天以內 輕微疤痕或無
深二度	真皮深層	紅或白、水泡硬 (產生多層水泡,刺破後組織液不易排出)	痛	21天以上 有疤痕
三度	含表皮及真皮之全層皮膚	死白色陷落或焦黑 乾硬如皮革	稍痛或 消失痛覺	需植皮癒合傷口 有功能障礙

表 1：燒燙傷深度的鑑別

資料來源：<http://linda771015.pixnet.net/blog/post/188702421>

### 一度燒傷的程度：

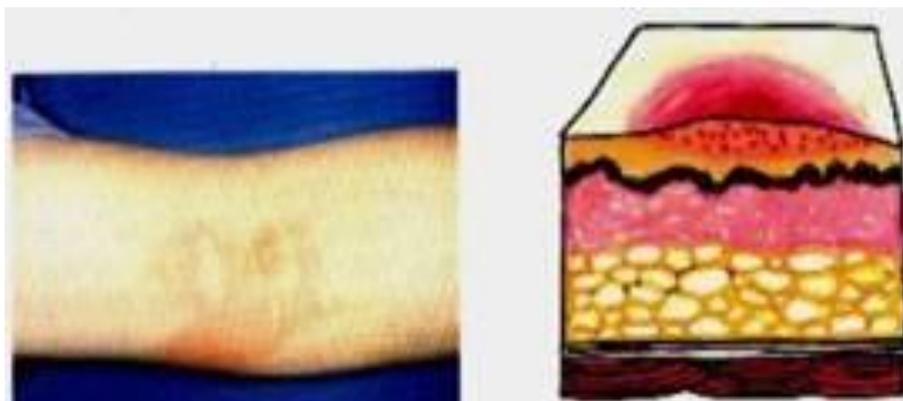


圖 1：一度燒傷的程度

資料來源：<http://lib.cysh.cy.edu.tw/egk/egk12.htm>



圖 2：一度燒傷的程度

資料來源：[http://burncare.myweb.hinet.net/r\\_1.htm](http://burncare.myweb.hinet.net/r_1.htm)

- 1、僅表皮受傷。
- 2、皮膚乾燥並有紅、腫、熱、痛等現象，疼痛再二十四小時後消失。(疼痛係由於液體不平衡及神經末梢受損所致)
- 3、無泡沫出現。
- 4、發生感染機會小。

### 一度燒傷緊急處置：

- 1、將燒傷部位再自來水下輕輕沖洗或浸在冷水中至少十分鐘，到疼痛停止為止
- 2、必要時可上敷料並加以包紮。
- 3、若沒有傷口可噴冷凍液。

### 二度燒傷的程度：

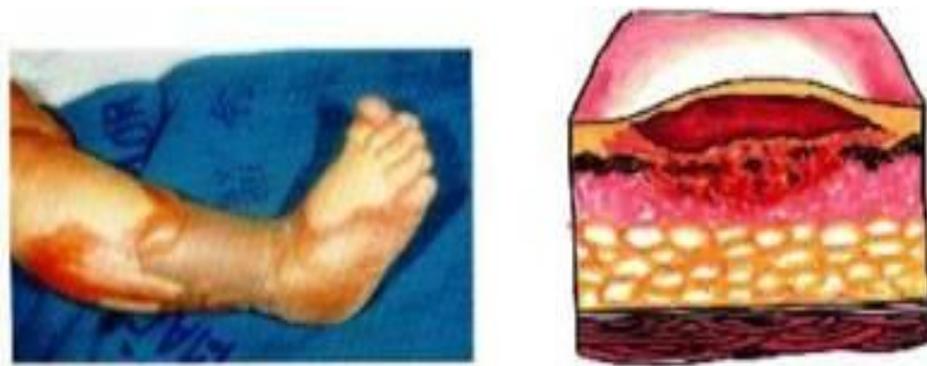


圖 3：二度燒傷的程度

資料來源：<http://lib.cysh.cy.edu.tw/egk/egk12.htm>



圖 4：淺二度燒傷的程度

資料來源：[http://burncare.myweb.hinet.net/r\\_1.htm](http://burncare.myweb.hinet.net/r_1.htm)



圖 5：深二度燒傷的程度

資料來源：[http://burncare.myweb.hinet.net/r\\_1.htm](http://burncare.myweb.hinet.net/r_1.htm)

- 1、所有表皮及大部份真皮受損常見於熱液體或水蒸氣的燒傷。
- 2、皮膚受傷部位潮濕並有劇痛。(疼痛係由於神經末梢受損並暴露傷口所致)
- 3、有水泡形成，且會有皮下水腫，深部之真皮末梢損傷，能再生。
- 4、傷口癒合是由毛囊、皮脂腺、汗腺等上皮細胞生成，約 14-21 天可痊癒。

### 二度燒傷緊急處置：

- 1、將燒傷部位再自來水下輕輕沖洗或浸在冷水中至少十分鐘，到疼痛停止為止
- 2、用乾淨的布快將傷處水分吸乾，蓋上紗布包紮之。

- 3、不可挑破水泡，或在傷口咳嗽、打噴嚏、呼氣，以免污染傷口。
- 4、不可自行在患處塗抹藥劑、油膏、噴霧劑、及使用油質敷料。
- 5、若四肢受傷如手或腳，抬高傷處。
- 6、視情況送醫治療。

#### 三度燒傷的程度：

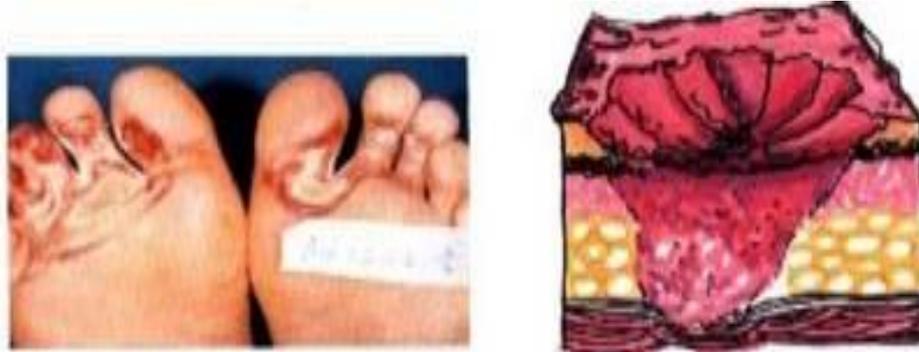


圖 6：三度燒傷的程度

資料來源：<http://lib.cysh.cy.edu.tw/egk/egk12.htm>



圖 7：三度燒傷的程度

資料來源：[http://burncare.myweb.hinet.net/r\\_1.htm](http://burncare.myweb.hinet.net/r_1.htm)

- 1、皮膚各層均受損，燒傷部位皮膚非常乾燥，無法再生，成白色或焦黑色。
- 2、皮膚受傷部位傷口係由肉芽組織的生成收縮，和上皮細胞由邊緣向傷口中央生長，必須施行皮膚移植。
- 3、神經肌肉骨骼及血液之供應可能受損，若神經以遭破壞，則無法維持正常體溫。

#### 三度燒傷緊急處置：

- 1、將衣褲減開，但不要清除沾粘在患處的衣物。
- 2、用厚的消毒敷料或乾淨布塊蓋在患處，包紮之。
- 3、若四肢受傷如手或腳，抬高傷處（高於患者心臟部位）。
- 4、傷處在臉或手、腳部位，可用冷敷減輕疼痛；但受傷面積廣泛者則不可；如一小小時內無法送到醫院，而患者清醒、無嘔吐現象，則可供給吸鹽水喝（3.5

公克食鹽加 1.8 公克小蘇打加一公升水)。每 15 分鐘成人可飲用 120cc、兒童 60cc、一歲以下 30cc，如有嘔吐現象、立即停止供應。

5、不可塗抹任何藥劑及油膏。

6、儘速送醫治療。

### 三、燙傷面積計算：

Wallace 九則計算法（適用於成人，兒童之比例略有不同，且傷口深度達淺二度以上者才列入計算）

頭、頸	兩上肢	軀幹	背	兩下肢	陰部
9%	18%	18%	18%	36%	1%

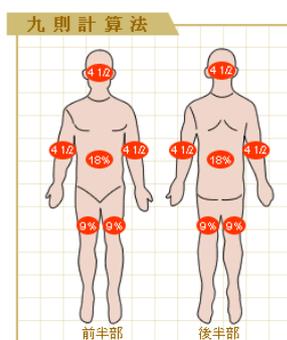


圖 8：Wallace 九則計算法

資料來源：[http://www.cbf.org.tw/ugC\\_Know01.asp](http://www.cbf.org.tw/ugC_Know01.asp)

簡易計算：(適用於成人及兒童) 患者手掌(含五指合併部位)約相當於其身體表面積的 1%



圖 9：手掌簡易計算

資料來源：[http://www.cbf.org.tw/ugC\\_Know01.asp](http://www.cbf.org.tw/ugC_Know01.asp)

#### 四、燒燙傷急救步驟：

**立即性處理**

**1 沖** 冷水沖洗傷口，持續 10 分鐘以上，禁止直接冰敷。

**2 脫** 受傷部位會引起腫脹，除去束縛性衣物，如衣物與傷口黏在一起，就不要勉強脫除。

**3 泡** 在冷水中泡三十分鐘，除去餘熱。

**4 蓋** 用消毒或清潔無絨毛的敷料遮蓋。

**5 送** 儘速送醫治療。

#### 五、燒燙傷急救原則：

- 1、停止燒傷的進行。
- 2、維持呼吸及血液循環，必要時施行心肺復甦術（C、P、R）
- 3、注意燒燙傷口處理。
- 4、注意保暖，預防休克。
- 5、必要時儘速送醫治療。

#### 六、燒燙傷處理注意事項：

- 1、切勿用冰敷，高溫會傷害皮膚，低溫也會造成傷害，燒燙傷後，受損的皮膚已經失去表皮的保護，不可以直接冰敷，以免凍傷，可沖冷水（非冰水）以十五到三十分鐘為宜，時間長一些，止痛效果較好，直到疼痛及紅腫減輕。如燒傷處不能浸於水中，用冷毛巾敷壓傷處。
- 2、傷口可塗燙傷藥膏〈Silver Sulfadiazine〉，不要塗敷牙膏、醬油、或其他藥水、軟膏等避免傷口感染。



圖 10：燙傷藥膏

資料來源：<http://mulicia.pixnet.net/blog/post/24730713>

- 3、切勿弄破水泡，以免感染化膿延後癒合。水泡尚未破掉時不要使用黏性敷料，避免撕下時造成水泡破裂。如：棉花或膠布等直接包紮傷口，避免傷口再度傷害。
- 4、水泡破掉時換藥可使用石臘紗布〈詳見附件1〉後再使用無菌紗布覆蓋，主要功能，就是避免造成像一般紗布換藥時的撕裂傷。如傷口乾淨則可使用人工皮〈詳見附件2〉照顧。
- 5、肢體腫脹，輕移燙傷部位的戒指、手錶、手鐲、腰帶等衣飾。
- 6、傷口小心照顧，避免感染。換藥注意無菌，保持傷口乾淨，如傷口有異味，應告訴醫師。
- 7、細心的保護你的皮膚，癒合的皮膚很脆弱，應穿著寬鬆衣物；清洗時用中性肥皂，擦嬰兒油保護，避免日曬，防止色素沉澱。
- 8、就醫時，醫師會視狀況依醫囑給予抗生素或施打破傷風。

### §附件 1、石臘紗布在燒傷治療的運用

本劑為含有抗生素 Fradiomycin 之石臘紗布，具有強力殺菌效力，在數小時可使傷口表面之細菌消滅，因此可減少其他抗生素之服用或塗敷。

Fradiomycin 對葡萄球菌屬、變形桿菌屬、綠膿桿菌具有強力殺菌作用。Fradiomycin 易溶於水，與體內滲出物極易混合。可預防傷口表面之細菌傳染，並於數小時內完全根除傳染之效果，無須作系統性之治療，並且不因與血液膿液或血清混合而失效。

1、成分：每一石臘紗布內含有：

Fradiomycin Sulfate 18mg

Equiv. to Fradiomycin 12.6mg (potency)

2、特點：

(1) 無浸漬或油脂淤漬。

(2) 對新生肉芽無粘著之缺點，換紗布時無痛苦。

(3) 對傷口迅速產生殺菌消毒作用。

3、適應症：燙傷、燒傷、表面灼傷感染、割傷、擦傷、咬傷、靜脈曲張、潰瘍、褥瘡、潰瘍傷、整形外科、皮膚移植後之敷療、結腸造口術之治療、濕疹、皮炎、帶狀疱疹。

4、用法用量：

先將創口清潔將 Framycin 紗布直接敷於創口部份，輔以普通紗布或繃帶。本藥須由醫師處方使用。



圖 11：石臘紗布

資料來源：<http://blog.fashionguide.com.tw/10877/posts/205204>

## §附件 2、人工皮在燒傷治療的運用：

### 1、人工皮的作用：

人工皮可以保持皮膚的溼潤，加快傷口表皮化的速度(癒合的速度，可達乾燥時的兩倍)，同時可以隔絕皮膚表面的細菌，保護傷口。人工皮具親水性，可吸收適量的傷口滲出液，形成潮濕性傷口環境，而不傷害新生肉芽組織，隔絕空氣，防止細菌侵犯與抑制細菌繁殖。

### 2、禁止使用人工皮

- 〈1〉大型傷口，深度傷口
- 〈2〉感染性傷口，黏液有黃綠色(不潔工具切傷、鐵釘、動物咬傷等)
- 〈3〉周圍皮膚脆弱、不平整

### 3、適合人工皮的傷口

- 〈1〉淺層傷口(乾淨)
- 〈2〉小範圍燙傷
- 〈3〉雷射

### 4、人工皮要貼多久？

當人工皮吸飽組織滲出液時，外觀呈現白白的，即可更換(千要不要讓白白組織液部分，與人工皮邊圍接觸，細菌容易因此跑進去感染)。要是沒有組織液滲出的傷口，一般也不要貼超過七天(傷口會癢)，但也不要太早撕下來(影響傷口癒合)，大約 3-7 天時，建議更換並清潔傷口。一般表淺型傷口約 10-14 天會癒合，較大的傷口會久一些。

### 5、注意事項

〈1〉使用人工皮前，用生理食鹽水清洗傷口，消毒，可不擦藥，因為受傷後滲出的組織液內含很多生長因子以及纖維母細胞可促進傷口癒合。如要擦藥，建議人工皮要比擦藥的周圍再多 2-3 公分。

\*如果用優碘消毒，記得用生理食鹽水沖洗乾淨，比較不會色素沉澱

〈2〉依據傷口大小剪裁，建議比傷口的周圍多 2-3 公分

〈3〉使用中，如果組織液顏色改變，有異味，化膿，發燒，可能是傷口細菌感染，立即停用就醫

## 6、破除迷信：

〈1〉傷口不要碰水，好的比較快？

傷口不能碰水，是傳統的觀念。其因有二，乾燥與水質乾淨與否，以前的水缺乏消毒，容易增加感染機會，所以才會有「傷口不要碰水的說法」。傷口如果不乾淨，在有水份的環境下，比較容易滋生細菌，通常會併用抗生素搭配適當敷料，幫助傷口癒合；若淺層傷口，乾淨的傷口，在經過適當的清潔消毒後，保持傷口的乾淨，在溼潤的狀況下，傷口癒合的速度是乾燥時的二倍左右，另一方面，在潮濕的傷口環境下，是不會有痂皮形成的，自然也就不會有撕除痂皮時的疼痛感與流血的狀況產生。

〈2〉傷口要每天換藥，讓它透氣？

換藥的目的是將髒的滲出液換掉，與及早發現是否有感染的可能，除非傷口骯髒，或紗布外面可見滲出液，不然不須每天換藥。受傷的前幾天可以每天換藥，觀察有無感染，之後兩三天換一次藥就可以。另外除非傷口發癢，否則沒必要打開透氣，增加細菌感染的機會，當然也不須要完全不包，讓傷口曝露，如此更容  
易讓傷口結痂，反而不利傷口癒合。

〈3〉傷口未癒合，就擦去疤藥膏

正確的預防疤痕方式，應該為在傷口尚未癒合時，使用人工皮幫助傷口癒合，傷口癒合後，可以考慮使用矽膠片或除疤藥膏(適用於無法貼矽膠片的患處)，正確的除疤藥膏使用時機，應該為傷口已經癒合，在即將要形成疤痕的皮膚上塗抹。



圖 12：人工皮

資料來源：<http://senajian.pixnet.net/blog/post/27030783>



圖 13：除疤藥膏

資料來源：<http://www.mims.com/malaysia/drug/info/dermatix%20ultra>



圖 14：疤痕矽膠片

資料來源：<http://mimall12.pixnet.net/blog/post/24394891>

## 參、結論

針對以上文獻讓我們瞭解了許多關於燒燙傷緊急處理的重要性，我們可以發現不論在燒傷時的處理到傷口痊癒後的保養，每個步驟都必須小心翼翼的執行著。因為燒燙傷已經使我們的皮膚受到了嚴重的傷害，而在災害發生後的當下，如果後續的處理方式不當，不但會使傷口惡化，更會引發其他的併發症，像是嚴重脫水、傷口感染、衍生出皮膚癌，更嚴重的還會喪命。

## 肆、參考文獻

1. 陳世翰 (2015)· 台灣燒傷現況分析· 台北市醫師公會會刊，59 (1)，25 - 29。
2. 羅淑芬 (2014)· 傷口護理實務手冊· 臺中市：華格那。
3. 簡戊鑑、白璐、邱文達、王先震、高森永(2005) · 台灣地區燒燙傷的趨勢及相關特性分析· 臺灣公共衛生雜誌，24(1)，43-51。

4. <http://lib.cysh.cy.edu.tw/egk/egk12.htm>
5. [http://www.taic.mohw.gov.tw/?aid=509&pid=70&page\\_name=detail&type=1079&iid=1511](http://www.taic.mohw.gov.tw/?aid=509&pid=70&page_name=detail&type=1079&iid=1511)
6. <http://linda771015.pixnet.net/blog/post/188702421-%E7%87%99%E5%82%B7%E>
7. [http://www.cbf.org.tw/ugC\\_Know01.asp](http://www.cbf.org.tw/ugC_Know01.asp)
8. <http://b303094004.pixnet.net/blog/post/7628371-%E6%85%8E%E7%94%A8%E4%BA%B>
9. <http://linda771015.pixnet.net/blog/post/188702421-%E7%87%99%E5%82%B7%E>
10. <http://mulicia.pixnet.net/blog/post/29825217-bactigras-%E5%80%8D%E6%9B%BF%E6%A0>
11. <http://dlweb01.tzuchi.com.tw/dl/Med/%E4%BB%BF%E5%96%AE/%E8%97>
12. [http://www.cchrhealth.org/sites/default/files/files/c\\_first\\_aid\\_tips\\_2013\\_no\\_w](http://www.cchrhealth.org/sites/default/files/files/c_first_aid_tips_2013_no_w)
13. <http://m.ltn.com.tw/news/life/paper/440170>
14. <http://mulicia.pixnet.net/blog/post/24730713-%E7%87%99%E5%82%B7%E8%97%A5%E8%86%8F>
15. <http://blog.fashionguide.com.tw/10877/posts/205204-%E7%9F%B3%E8%A0%9F%E7%B4%97%E5%B8%83%E6%9C%83%E9%BB%8F%E5%82%B7%E5%8F%A3%EF%BC%9F>
16. <http://senajian.pixnet.net/blog/post/27030783-%E4%BA%BA%E5%B7%A5%E7%9A%AE%E7%9A%84%E5%A6%99%E7%94%A8>
17. <http://www.mims.com/malaysia/drug/info/dermatix%20ultra>
18. [http://burncare.myweb.hinet.net/r\\_1.htm](http://burncare.myweb.hinet.net/r_1.htm)