



褥瘡的分級與醫護

◎林口長庚整形外科主治醫師 馮中和

案例一：

一個媽媽帶著 7 歲的腦性麻痺女兒來求診，由於腦性麻痺兒童的感覺比較遲鈍，長久受壓的臀部因而產生一個傷口卻不自知。媽媽一年多來為了這個傷口費盡心思，但不論擦什麼藥膏傷口都無法癒合。媽媽焦急地問：怎麼辦？

案例二：

一個 30 餘歲的年輕人，因為車禍造成的脊髓損傷而長期臥床。他的臀部因長期受壓而產生數個褥瘡；褥瘡傷口極深，範圍又大，家人不知所措，也十分擔心。其父母及妻子焦急地問：怎麼辦？

案例三：

一對夫婦帶著因中風而長年臥床的年邁母親來求診；因為平常工作繁忙，他們沒有注意到母親的皮膚因局部受壓產生褥瘡，直到出現惡臭才發現。夫妻心急如焚，除了擔心母親的狀況，也擔心因此遭家族其他成員非議。如此，該怎麼辦？

台灣雖已進入已開發國家之林，但隨著平均壽命的延長及出生率的降低，人口結構慢慢地偏向老年化，也因為如此衍生許多老年人安全照顧及醫療上的問題，褥瘡即是其中之一。褥瘡也常常

造成家屬的困擾和照顧上的不便。

臨床上有下列病人會好發褥瘡

- * 脊椎損傷而造成下半身或四肢癱瘓。
- * 頭部外傷造成翻身不便或植物人。
- * 腦血管疾病（中風，血管瘤破裂或動靜脈異常）造成長期臥床。
- * 精神疾病，酗酒或藥物濫用者。
- * 任何病因會造成行動不便或長期臥床。

褥瘡的分級

第一級：

通常身體某一定點壓迫超過兩個小時，皮膚表面就會產生發紅的現象（Erythematous Change），但只要壓力釋放，皮膚就會恢復為正常的型態。

第二級：

若壓力持續不釋放，就會造成皮膚表皮和部分真皮層的傷害，會有水泡或表皮潰瘍的產生。

第三級：

褥瘡的壓力已造成皮膚整層的傷害，會發生皮下組織（脂肪、筋膜、肌肉）的潰爛，甚至會有化膿或壞死性筋膜炎的產生。

第四級：

除了皮膚整層的傷害外，會出現進一步骨頭的壞死。

褥瘡好發的部位

後腦枕部、肩胛骨隆起、手肘、臀部、坐骨粗隆、髖關節外側、腳跟、腳踝。

高危險群或已遇到褥瘡的問題該如何處理

一、預防勝於治療：

無論是長期臥床或是行動不便的病人，都需定時翻身或改變姿勢，至少每兩小時一次。必要時可使用氣墊床或是軟墊以減緩受力部位的壓力。此外皮膚也要注意清潔、保濕和潤滑，避免因皮膚乾燥而造成表皮破裂或感染。

二、尋找正確的諮詢管道：

褥瘡並不可怕，只怕疏於照顧或延誤就醫。一般民眾並不會判斷傷口的嚴重度，總是認為乾痂存在，傷口就會好轉，其實傷口不佳不會好，甚至裡面已經腐爛蓄膿。若有褥瘡應儘快就醫或諮詢專業的醫護人員，使用正確敷料照護傷口。千萬不要道聽塗說，私下購買價格昂貴又不見得有效的藥膏擦擦就好了。

三、必要的傷口清創：

95%以上的病人來門診或急診求診時，傷口都已有黑色壞死的皮膚、不好聞的氣味或是有膿流出而需要外科手術清創。良好的清創手術可以清除腐爛的組織，創造好的傷口癒合環境。

四、適當抗生素的給予：

並不是所有有傷口或是褥瘡的病患都需要給予抗生素，只有在有發燒、傷口周圍出現紅腫熱痛或是腐爛蓄膿才考慮給予；若是傷口已開始好轉，則只需要給予適當的敷料照顧即可。

五、充足且均衡的飲食：

經口或是經腸道飲食是最好的選擇，不要盲目的相信營養針或是去打點滴。糖尿病人的血糖控制也非常重要，血糖過高會影響傷口的癒合，也會產生許多併發症。

褥瘡傷口並不如想像中可怕，發現褥瘡傷口時，立即就醫或向醫療專業人士諮詢，使用適當的敷料，或施予適時的外科清創手術，再配合正確的居家照護，大多數病人的褥瘡傷口皆能獲得滿意的改善。☺

賀

◆本院吳德朗最高顧問連任台灣醫院協會第二十屆理事長，特予祝賀與致敬。

◆林口院區器官勸募團隊及神經外科廖正智醫師榮獲財團法人器官捐贈移植登錄中心「97年優秀器官勸募團隊及人員」之殊榮。

◆基隆長庚於97年8月30日榮獲衛生署醫策會主辦之全國性醫療品質獎『實證醫學文獻查證類—新人組』競賽活動，榮獲銀牌獎，特此祝賀。

◆基隆長庚榮獲行政院衛生署評選為「96年度畢業後一般醫學訓練全國零缺點之優良訓練場所」，獲此殊榮，特此祝賀。