

伤口护理方法及熊氏再生膏使用技巧

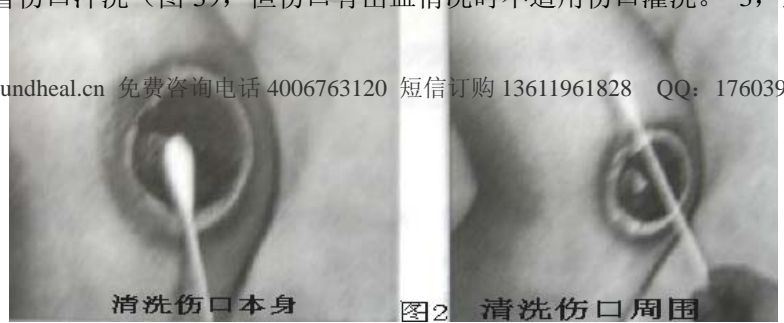
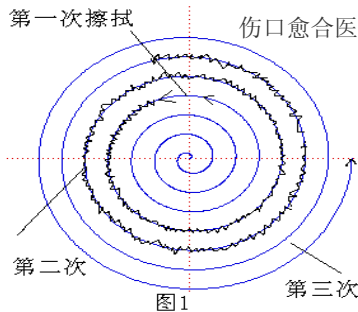
伤口愈合医疗网 www.woundheal.cn 免费咨询电话 4006763120 短信订购 13611961828

关于使用方法的详细说明:

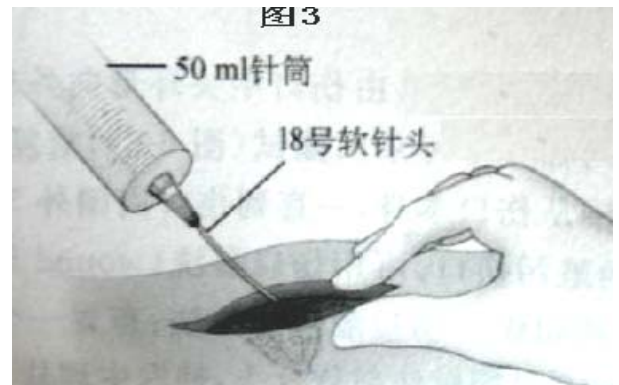
- ★ **无创面或者浅表创面、轻度皮肤损伤以及特殊无法包扎部位的涂药方法:** 直接外涂熊氏再生膏即可, 无需包扎, 每日 2-4 次。
- ★ **普通创面的换药步骤:** 首先洗手, 然后 1, 根据伤口清洗方法清洗伤口 (如果是清洁创面直接跳过本步骤)。2, 用生理盐水擦拭伤口周围 (3-5 厘米范围) 区域; 3, 用压舌板或牙签把药膏局部来回搅拌变软; 4, 将药膏均匀涂于创面 1.5-3 毫米厚 (伤口越严重, 需要涂得越厚); 5, 用吸附性较好的敷料 (最好是质量好的卫生纸/卷纸/面巾纸, 要求是遇水不易碎, 由于药膏具有极强的抑菌能力, 所以对不用担心是否无菌) 对折成 4-20 层 (根据渗液多少决定层数), 剪成与伤口相当大小, 覆盖于涂好药的创面上; 6, 将纱布对折成 4-6 层, 剪成伤口相当的大小, 覆盖于卫生纸上; 7, 用纱布条或者医用胶布包扎固定。特殊部位创面应按后面说明灵活应用。

伤口换药方法详细说明:

- **洗手方法:** 先将手上的饰品或手表脱去, 蘸湿双手后以肥皂或消毒剂涂抹于双手, 摩擦起泡后, 仔细将手背、手掌、指尖、指缝、手腕 (要清洗至手腕上 5 厘米) 等处搓洗至少 10 次, 然后双手朝下以清水冲洗干净, 最后用擦手纸拭干双手。有条件也可穿戴无菌手套。
- **清洗伤口的具体方法:** 1, 使用生理盐水沾湿棉签, 以饱和但不滴水为原则, 棉签的湿润端保持朝下。2, 使用生理盐水棉签清洗伤口, 由伤口中央环形向外旋转擦拭, 棉签本身旋转一周即必须丢弃, 棉签不可来回擦拭 (图 1)。重复此动作直到伤口分泌物清除干净, 清洗的范围从伤口本身一直到伤口周围外 5cm 处 (图 2)。如果是范围大且分泌物多的脏污伤口, 可用伤口灌洗清洁伤口, 移除部分沾黏的坏死组织。伤口灌洗方法: 可使用灌洗器或者 50ml 空针接上 18 号静脉注射软针头, 抽取生理盐水对着伤口冲洗 (图 3), 但伤口有出血情况时不适用伤口灌洗。3, 药膏的涂抹方法也是由内向外, 不可来回涂抹。



- **覆盖及包扎伤口方法:** 1, 依据伤口大小选择合适的敷料来覆盖伤口, 由敷料的一角拿起, 对准伤口覆盖 (注意覆盖后的敷料不能随意再移动), 使用透气胶布固定敷料或用纱布条系起来的方法固定。2, 胶布固定敷料的粘贴方式必须和肌肉组织成垂直方向。3, 如果伤口位于关切活动区, 为避免敷料脱落, 应以弹性纱布 (或普通纱布) 辅助固定, 但不宜缠绕过紧。



..... 下面是一些常见的疑问解释..... (下文 SCRO 指熊氏再生膏)

■ 关于伤口是否要清洗如何清洗以及清创的一些解释:

(1) 什么样的创面不需要做清洗或清创? 这类创面比较清洁, 没有过重的污物粘敷和大块坏死硬痂及脱落浮离的组织, 仅有无皮区的渗出液。此类伤口只需要用生理盐水擦洗伤口周围区域 (注意是伤口的周围), 即可直接涂药。(2) 如果需要清创, 也应注意尽量不损伤成活组织, 不能麻醉。清创的目的是使污染较重的和有厚焦痂的创面变得比较清洁, 使 SCRO 能与创面接触良好, 充分发挥六大功能。禁止使用碘酒、酒精和其它有损成活组织的消毒剂, 禁止粗暴的器械操作。(3) 清洁剂的选择。创面有较多灰尘或浮离的坏死组织时, 可用生理盐水 (0.9% NaCl 溶液, 不可自配) 冲洗。延误治疗的创面若已经发生了化脓性感染, 且有脓液脓痂覆盖创面, 可用先用少量双氧水冲洗轻拭至脓液脓痂全部浮离创面, 然后再用生理盐水冲洗轻拭至创面大致清洁。(4) 哪些情况可以用刀剪清创? 创面有较多已经坏死的组织又大部分浮离的, 经 0.9% 生理盐水冲洗后用镊子或钳子夹起剪掉, 对于烫伤较大水泡破裂放水保留泡皮待 3-4 天后清理掉。(5) 关于伤口周围区域的清洗。可以用棉棒或纱布蘸取生理盐水或食用白醋擦拭伤口周围, 避免毛囊炎的产生, 减少发痒的感觉。这里特别强调的是, 清洗伤口周围不能让液体流入伤口中。清洁伤口应该从内向外, 以免周围皮肤的细菌污染伤口。

■ 关于涂药方法及包扎应达到的要求方面的一些解释:

(1) 必须保持创面湿润而不浸渍。不浸渍是重点。做到湿润很容易, 按时涂药即可。不浸渍就要求涂药厚度和换药时间、清理创面的时间方法符合创面的实际需要, 根据换药时情况酌情增减, 灵活运用。总的来说就是要保证创面上的渗出液能及时吸收而不返回到创面, 但又不能包扎过厚引起创面浸渍 (所以渗出太多时需要增加换药次数)。有些患者用药数天后发现伤口四周有一大片区域发白, 如果这个范围超过了 2 厘米宽, 就说明有些浸渍, 应该增加涂药量或缩短换药时间间隔或者增加敷料厚度。(2) 必须做到引流通畅。做到引流通畅就是按时清理创面的污物和分泌物, 按时涂 SCRO 于创面上, 保持创面的湿润。(3) 持续恒定浓度的药物供给创面。就是创面涂药厚度和间隔时间要符合不同创面、不同时期的需要。不能让创面有部分时间处于无药物作用状态。(4) 用药前期 (渗出期) 涂药量要多, 换药时间间隔要短, 要能确保熊氏再生膏的六大功能的发挥。而到表皮生长期, 涂药量要适当少一些, 包扎也适当薄一些。(5) 涂药工具的选择要适合创面的需要。头、面五官宜用棉拭子, 肢体宜用压舌板。(6) 特殊部位创面的清理和涂药方法。毛发较多的部位应剪去毛发后再涂药,

面部五官创面不宜过重清创，应根据创面情况及时调整 SCRO 厚度，清除堆积的分泌物和药膏，直到创面安全渡过渗出期和液化期，见到药膜下有新鲜成活组织生成后才能延长刮拭和涂药时间。面部涂药厚度始终要小于 1mm，少涂多换，否则很容易形成药膏垂积一处，发生局部浸渍和感染。关于指、趾有皮肤皱褶部位涂药操作比较困难，容易发生药膏和分泌物堆积而继发浸渍，所以必须随时观察药膏厚度和分泌物堆积的状况，做及时清理和调整。另外，凡是关节部位的创面一定要根据情况做适当的功能锻炼，这是为了不丧失关节的本来功能。手、足部位的皮下组织甚少、血管丰富而且表浅，很容易发生破裂出血，一旦出血应及时再次涂药包扎。手、足部位、会阴部位、包皮和阴茎的创面清理和涂药不能强求时限，必须随时观察、调整药膏的量，确保创面湿润不浸渍，健康的生长愈合。(7) 使用 SCRO 的包扎方法。包扎的目的是，(a) 保护伤口免受外源性细菌污染，避免活动时造成伤口表面的损伤；(b) 确保伤口湿润，为再上皮化提供一个适宜的愈合环境；(c) 预防新生肉芽组织因干燥而发生坏死。注意事项：(a) 熊氏再生膏应尽量紧贴伤口，避免形成死腔！(b) 卫生纸及纱布必须与伤口床紧贴；(c) 卫生纸及敷料厚度以最外层不被渗透为原则，渗出液较多时，包扎物厚度约为 2—3cm 厚，后期伤口即将愈合时减薄至 1—2cm。(d) 最后用纱布（绷带）适当加压包扎，压力均匀、适度，使敷料与伤口紧密接触，但又不能过紧引起创面血流受阻。注意：伤口换药数次后，有新肉芽和新生血管，换药及包扎必须动作轻、事先做好准备工作再进行换药！涂药和包扎前必须洗手！同时，患者也应该注意更加减少对患处的压力，就是少让患处使劲。

■ **关于伤口愈合的说明：**传统干燥疗法（如激光灯烤伤口、粉状外用药、消毒剂外用）试图将伤口干燥结痂，待创面封合即称治愈，对于较大创面或血循环障碍型创面，极易复发。而使用 SCRO 的湿性疗法则是治疗和复活创面的上皮组织，达到上皮无疤愈合为治疗目的，愈合后的皮肤有弹性，一般只要不再次受外伤便不复发。

■ **SCRO 使用中常见的错误理解及错误操作：**

(1) 违背了新鲜的、比较清洁的创面禁止使用碘酒、酒精类消毒剂的原则。实际上此类创面不需任何清洗即可。(2) 是对创面污染严重、或者创面覆盖了脓液脓液也不做清创处理，直接涂用 SCRO，结果影响了 SCRO 六大功能充分发挥，延误了治愈时间。(3) 是只注意创面清洁，而忽视保护创周的正常皮肤；当液化物向创周皮肤溢流，皮肤被污染，未能及时给予清除；或者涂药时面积过大，药膏直接涂予正常皮肤上久不擦拭，皮脂腺与毛囊口被污染与被油脂封闭，皮脂分泌不畅，细菌繁殖，造成毛囊炎的发生。(4) 有些患者只知反复涂药，而不清除液化物，使药膏下创面细菌繁殖；有些患者使用 SCRO 湿性伤口治疗方法，却让创面干燥、结痂，并不及时清除痂皮及痂下液化物，造成痂下积脓。还有些患者反复更换创面外用药，发生其他反应，造成创面溃烂。(5) 有些患者经验不足，导致坚持使用 SCRO 的信心不足：特别是当创面出现较多液化物或脓液的时候，误认为是细菌感染，不理解排脓是有利于伤口愈合的。有些患者用药后伤口周围发白误以为是“捂坏了”、“伤口扩大了”。在判断 SCRO 是否产生效果时，要注意观察创面的深度是否有变浅？颜色是否从灰暗色或黑色转向淡粉红色？是否仅是表皮层原来发黑或者组织营养不良部分发生溶解，内部出现红色肉芽状组织？如果是这些现象，其实是有效果，在好转的表现。如果这些变化都没有，请及时联系我们，弄清详细情况，查明是否用药过程有需要改进的地方，请不要先带着怀疑去问，而要带着解决问题的态度去问。

伤口愈合医疗网 www.woundheal.cn 免费咨询电话 4006763120 短信订购 13611961828 QQ: 17603931

■ **关于营养及日常护理：**

根据病人饮食习惯看：有酗酒史者，需要补充维生素 B 类，特别是 V B₂；平时不吃或少吃蔬菜水果谷类者，应该补充维生素 C（0.3—1.5 克/天）；平时不吃或少吃肉类、蛋类者，应补充蛋白质，多吃蛋白含量高食物。根据临床表现看：皮肤易破溃应该补充 VC；皮肤干燥、花斑样是蛋白质营养不良，缺乏必须的脂肪酸，应注意加强营养；舌苔萎缩：铁、叶酸、维生素 B 类缺乏，应注意饮食调节及药物补充。缺血小板或缺少蛋白质的病人，视经济条件，可口服胶原蛋白（粉或胶囊）产品，促进伤口愈合。日常护理中，一般伤口愈合应该尽量少活动为原则，休息时，尽量减少对伤口的压力。例如腿部有伤口，在休息可将腿部抬高（放在凳子上），加强血液循环，减少压力。——注意：除非特殊情况，一般在使用熊氏再生膏时，必须配合维生素 C 类同时治疗。

■ **其它提示及注意事项：**

(1) 一般用药 2—5 次即可见效，具体表现视病患不同而不同。浅表性及急性伤口会变浅缩小；慢性伤口表现为伤口颜色逐渐转向正常浅红色（粉红色），患者感觉患处减小沉重感，并且感觉轻微痛疼或发痒等。慢性伤口一般用药数天后会出现黄白色的膜状物，形成保护层，请不要擦掉，待 10—14 天自动脱落。超过一年以上的慢性伤口用药后可能会出现渗液增多现象，这是排毒的反应，是正常的有利于之后愈合的现象，要注意的是，有渗液要及时换敷料，不能产生浸渍。(2) 用药第一周可能渗出明显增多，伤口发白似水泡过状，这些均是正常的有效反应。有些病人用药一段时间后，原来溃烂伤口外面的结痂可能会软化脱落，表面上看好像伤口变浅变大，但实际上这是完全愈合的必经过程（炎症反应），请继续用药，伤口会变浅并愈合。（注：愈合过程并非逐渐缩小，而是先加速渗出，再变平并长皮）

★ **熊氏再生膏的应用范围：**

由于熊氏再生膏是一种系统的促进皮肤再生的疗法，它适用于一切皮肤损伤（包括全层皮肤损伤的情况），包括：

- (1) **伤口、创面、溃疡类：**褥疮（压力性溃疡），血循环障碍型下肢溃烂（老烂腿、臃疮腿）、糖尿病足、各类手术后刀口愈合不良（缝合破裂、脂肪液化、切口感染等），创伤感染或化脓，各类创伤引起的创面感染、皮肤溃烂、动物咬伤（如毒蛇咬伤至溃疡）、烧伤（包括火烧伤、电烧伤、化学品烧伤等）、烫伤（包括普通水烫伤、油烫伤、排气管烫伤、铁水烫伤）、癌症术后溃疡、跟腱外露、骨外露、战伤（火器伤、子弹伤等）、截肢残端、事故伤（交通事故、工矿事故）等。
- (2) **各类疮疡肿毒类：**黄水疮、冻疮、甲沟炎、无名肿毒、各类奇疮、无名疮，配合其它药还可用于带状疱疹、顽固性湿疹等。
- (3) **敏感部位、其它日常应用类：**痤疮、青春痘、脚气溃疡、手足开裂（皲裂）、儿童摔伤、碰伤、纹身化脓、肛周脓肿、肛裂、痔疮及术后、宫颈糜烂及阴道炎、外阴皮肤损害（接触性皮炎、外阴擦伤、溃疡、白塞氏病、鳞状上皮增生、感化性苔癣等）、男性生殖器溃疡、尖锐湿疣术后、婴儿尿布皮炎、普通皮肤创伤、日常生活中的浅度烧烫伤、手指长倒刺。另外，熊氏再生膏还有消肿功能，一些没有伤口的情况也可以用来去瘀血拔毒。熊氏再生膏药性十分温和，可用于孕妇和婴儿及过敏体质。

伤口愈合医疗网 www.woundheal.cn 免费咨询电话 4006763120 短信订购 13611961828 QQ: 17603931 旺旺：小憨熊宝宝
@在百度或 google 上输入“伤口愈合医疗网”可直接找到我们网站！如果效果好，请推荐给周围有需要的人！