

## 醫病共享決策輔助評估表

### 決策題目

針對開放性傷口，我有哪些輔助療法可選擇？

### 前言

開放性傷口的皮膚缺損會導致肌肉、筋膜組織暴露造成感染風險提升，臨床治療會使用適當抗生素以控制感染，清創手術的介入可幫助移除感染源和壞死組織。臨床上常以生理食鹽水濕敷維持術後傷口床的濕潤，及吸收滲出物，但換藥過程中導致病人疼痛加劇，家屬長時間照顧僅提高照顧費用亦增加醫療成本。

近年來有許多開放性傷口輔助治療的選擇，如：高壓氧、新型的傷口敷料、負壓傷口治療。若能於清創手術術後合併輔助治療，不但增加局部血液循環、增進組織含氧量、幫助受損組織修復使傷口癒合、更能減少病人疼痛感。

當醫師建議您有其他醫療處置提供選擇時，本表單將幫助您瞭解有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

### 適用對象 / 適用狀況

開放性傷口合併組織缺損經醫師評估可合併其他醫療處置治療

### 疾病或健康議題簡介

#### (一) 開放性傷口之概述

當傷口無皮膚覆蓋且露出皮下組織、肌肉、或伴隨創傷而筋膜、肌腱損傷，可稱之為開放性傷口。當傷口癒合時間小於6週可歸類於急性傷口，癒合過程包含炎症期、增生期和成熟期，若傷口停滯在炎症期且未接受良好照護時，將轉為慢性傷口進而增加照護難度。然而，不當的傷口照護，如：換藥方式、敷料選擇、換藥頻率等，使組織暴露於乾燥環境中促使細胞死亡，易引發傷口床感染或延遲癒合，造成病患疼痛、住院時間延長，甚至造成骨髓炎、敗血症及截肢風險。



## (二)開放性傷口照護

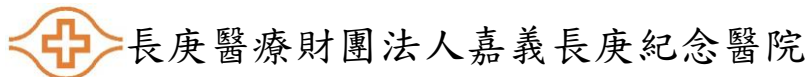
傷口照護目標為避免感染及促進傷口癒合，臨床治療使用適當抗生素以控制感染，清創手術的介入可幫助移除感染源和壞死組織、術後維持傷口床的濕潤，臨床上常以生理食鹽水濕敷，雖然能吸收滲出物，但換藥過程中導致病人疼痛加劇、家屬長時間照顧，不僅提高照顧費用亦增加醫療成本。近年來有許多開放性傷口輔助治療的選擇，如：高壓氧、新型的傷口敷料、負壓傷口治療(negative pressure wound therapy, NPWT)等，這些輔助治療運用於開放性傷口治療能有效減少傷口滲液、可保持水分平衡維持傷口濕潤且促進肉芽組織增生，以降低傷口癒合所需時間。

有下列幾種傷口照護方式可供選擇：

- (一)高壓氧輔助治療：可收縮周邊血管、提高組織的含氧量，增加細胞修復功能，有助於傷口癒合；此外，也可減少細胞水腫，促進細胞對血糖的代謝，也加速纖維母細胞及上皮細胞快速生長，除了增加傷口癒合，也可控制血糖。
- (二)負壓傷口治療：利用特殊敷料及負壓引流機器引流組織滲液及發炎物質。減少組織水腫及細菌量。降低換藥次數及疼痛感。增加組織灌流量及促進肉芽組織生長。
- (三)新型敷料：選擇適當的傷口敷料，可保護傷口免受外界刺激、降低感染機率、減少換藥次數、減輕換藥過程疼痛、吸收滲液預防周邊組織浸潤、清除壞死組織、促進肉芽組織生成並且縮短癒合時間。

### ※傷口療效比較

比較項目	高壓氧治療 	傷口負壓治療 	新型敷料 
修復效果	收縮周邊血管、提高組織的含氧量，增加細胞修復功能，有助於傷口癒合。	利用特殊敷料及負壓引流機器引流組織滲液及發炎性物質。	可保護傷口免受外界刺激、降低感染機率、吸收滲液預防周邊組織浸潤、清除壞死組織、促進肉芽組織生成。
促進肉芽組織增生	有	有	有
吸附滲液	無	有	有
減少換藥次數	無影響	有	有



您目前有比較想要選擇的方式是：

- 高壓氧治療
- 傷口負壓治療
- 新型敷料
- 高壓氧治療 + 傷口負壓治療
- 高壓氧治療 + 新型敷料
- 還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用(併發症)、可能的費用。

比較項目	高壓氧治療	傷口負壓治療	新型敷料
疼痛程度	4-6 分	6-8 分	4-6 分
頻率	1 天/1 次	3-4 天/一次	3-7 天/次
費用	自費 單次 1500 元左右 7500 元/週	自費 8700 元左右/週 (有機會健保)	自費 2000 元左右/週 (視傷口狀況及選擇敷料)
缺點	可能會有耳鳴不適	可能會造成皮膚壓力性損傷	可能會有皮膚發紅發癢情形
下床活動	進艙治療時需配合,其他時間無影響	需帶著負壓機器活動較不方便	無影響

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼?以及在意的程度為何?

請圈選下列考量項目，0 分代表對您完全不在意，5 分代表對您非常在意

考量項目	在意程度						備註：如果您非常在意這件事，建議您可以考慮選擇的方案
	完全不在意					非常在意	
較好的疼痛改善	0	1	2	3	4	5	新型敷料/傷口負壓治療
換藥次數	0	1	2	3	4	5	新型敷料/傷口負壓治療
修復效果	0	1	2	3	4	5	高壓氧/傷口負壓治療/新型敷料
較好的活動	0	1	2	3	4	5	高壓氧/新型敷料
早日出院	0	1	2	3	4	5	高壓氧/傷口負壓治療/新型敷料

步驟三、您對醫療選項的認知有多少?

1. 使用傳統濕敷換藥傷口長得比較慢。 對 不對 不確定
2. 使用高壓氧或新型敷料或傷口負壓治療，傷口長得較快。 對 不對 不確定
3. 使用新型敷料或傷口負壓治療，可以減少換藥次數。 對 不對 不確定



4. 接受傷口負壓治療若有不適，也可以選擇新型敷料 對 不對 不確定
5. 接受新型敷料若有不適，也可以選擇傷口負壓治療。 對 不對 不確定

#### 步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- 高壓氧治療
- 傷口負壓治療
- 新型敷料
- 高壓氧治療 + 傷口負壓治療
- 高壓氧治療 + 新型敷料
- 目前還無法做決定，原因：
- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

#### 瞭解更多資訊及資源：

- 李叡筠、朱彥紅、江采宜、顧家恬(2015)．銀離子敷料於傷口照護之文獻回顧．澄清醫護護理雜誌，11(4)，43-50。
- Irina, N., Valentina, G., & Alexandru, M. G. (2018). Treatment strategies for infected wounds. *Molecules*, 23(9), 2392.
- Sabine, A. E, Paul, M, & Tomic-Canic, M. (2014). Wound repair and regeneration: Mechanisms, signaling, and translation. *Sci Transl Med*, 6(265).
- Iheozor-Ejiofor, Z., Newton, K., Dumville, J. C., Costa, M. L., Norman, G., Bruce, J. (2018). Negative pressure wound therapy for open traumatic wounds. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7. Art. No: CD012522. DOI:10.1002/14651858.CD012522.pub2.
- Millar, I. L., McGinnes, R. A., Williamson, O., Lind, F., Jansson, K. A., Hajek, M., ... Cameron, P. (2015). Hyperbaric Oxygen in Lower Limb Trauma (HOLLT); protocol for a randomised controlled trial. *National Health and Medical Research Council*, 9.

出版日期 / 更新日期：2020.05.24 / 2022.09.26 審閱

完成以上評估後，您可以列印及攜帶此份結果與您的主治醫師討論。