

# 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，也可考慮**輔助治療**的選擇，進一步增加傷口癒合。

本輔助工具將幫助您瞭解有哪些治療選擇，幫助您選擇適合自己的治療。

## 適用對象

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

## 疾病簡介

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**。

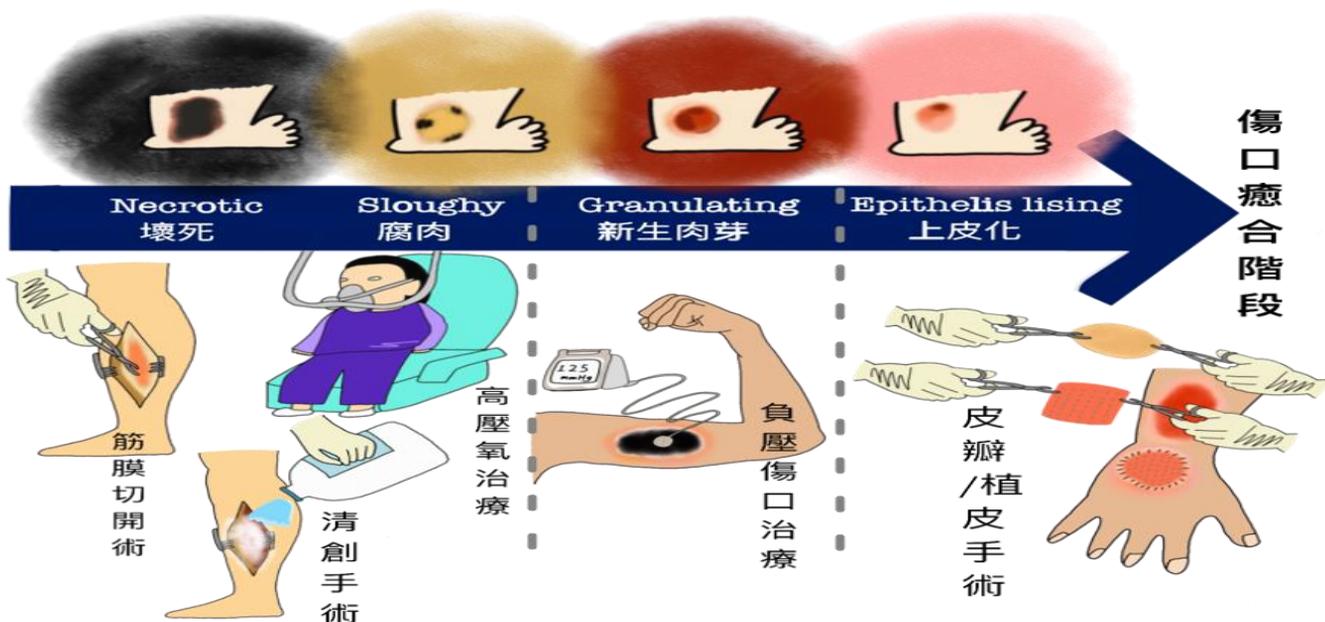


臨床治療使用適當抗生素以控制感染，清創手術的介入可幫助移除感染源和壞死組織，但**不當的傷口照護**，如：換藥方式、敷料選擇、換藥頻率等，使組織暴露於乾燥環境中促使細胞死亡，易引發傷口感染或延遲癒合，造成病患**疼痛、住院時間延長**，甚至造成**骨髓炎、敗血症及截肢風險**。

# 針對開放性傷口，我有哪些輔助療法可選擇？

## 💡 治療方式簡介

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



# 針對開放性傷口，我有哪些輔助療法可選擇？



您目前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

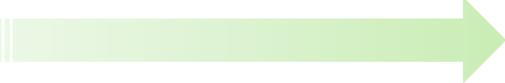
1

## 不同的醫療選項

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2000元 10000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

## 2

## 您選擇治療方式會在意的因素有什麼？以及在意的程度

	完全 不在意					非常 在意
較好的疼痛改善	0	1	2	3	4	5
換藥次數	0	1	2	3	4	5
修復效果	0	1	2	3	4	5
較好的活動	0	1	2	3	4	5
早日出院	0	1	2	3	4	5

## 3

## 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

## 您確認好治療方式了嗎？

- 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：

---



---



---



### 參考文獻

1. 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。
2. Eming, S. A., Martin, P., & Tomic-Canic, M. (2014). Wound repair and regeneration: mechanisms, signaling, and translation. *Science translational medicine*, 6(265), 265sr6. <https://doi.org/10.1126/scitranslmed.3009337>
3. Ihezor-Ejiofor, Z., Newton, K., Dumville, J. C., Costa, M. L., Norman, G., & Bruce, J. (2018). Negative pressure wound therapy for open traumatic wounds. *The Cochrane database of systematic reviews*, 7(7), CD012522. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012522.pub2> 5.
4. Kranke, P., Bennett, M. H., Martyn-St James, M., Schnabel, A., Debus, S. E., & Weibel, S. (2015). Hyperbaric oxygen therapy for chronic wounds. *The Cochrane database of systematic reviews*, 2015(6), CD004123. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004123.pub4>



## 參考文獻

6. Millar, I. L., McGinnes, R. A., Williamson, O., Lind, F., Jansson, K. Å., Hajek, M., Smart, D., Fernandes, T., Miller, R., Myles, P., & Cameron, P. (2015). Hyperbaric Oxygen in Lower Limb Trauma (HOLLT); protocol for a randomised controlled trial. *BMJ open*, 5(6), e008381. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2015-008381>
7. Negut, I., Grumezescu, V., & Grumezescu, A. M. (2018). Treatment Strategies for Infected Wounds. *Molecules (Basel, Switzerland)*, 23(9), 2392. <https://doi.org/10.3390/molecules230923923>.
8. Wu, L., Norman, G., Dumville, J. C., O'Meara, S., & Bell-Syer, S. E. (2015). Dressings for treating foot ulcers in people with diabetes: an overview of systematic reviews. *The Cochrane database of systematic reviews*, 2015(7), CD010471. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD010471.pub2>

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。