

常見外傷藥品簡介

皮膚是人體最大的器官，亦是免疫的第一道防線，在日常生活中，它總是免不了因為各種各樣的原因受到傷害。這種情形下，了解正確的傷口護理觀念，並在專業醫護人員的協助下，依據傷口的類型選用適合的敷料及藥物，不僅能減少受到感染的風險，更能加速傷口癒合，並降低留疤的可能。

傷口的分類：

- 急性傷口：指皮膚被外力造成損傷，可自行癒合的傷口，如：撕裂傷、擦傷及手術傷口。
- 慢性傷口：指因某些原因導致皮膚癒合機制無法正常發揮，需長時間治療慢慢才能癒合的傷口，如：腫瘤生長或潰瘍、放射線治療的皮膚副作用、褥瘡、糖尿病足等。

基本傷口護理

1. **止血**：所有外傷首要的處理便是停止傷口的繼續出血，以避免產生嚴重全身併發症，如：出血性休克。一般可用直接加壓止血法或止血點止血法（壓迫出血處近心端之動脈）。
2. **清潔/清創**：傷口清潔是傷口處理最基本且重要的步驟，以生理

食鹽水或蒸餾水為佳，適當的沖洗可將傷口上污染源及異物清除。若傷口過深或已有壞死情形，請尋求專業醫療人員做進一步治療。過深的傷口可能有異物殘留或傷及深部組織的風險，而壞死的組織則可能成為感染來源，並造成明顯疤痕。

3. **消毒**：清潔後的傷口可用局部消毒藥品做初步消毒，減少感染風險，但須注意正確使用方法及濃度，以免反而傷害到細胞，影響傷口癒合。
4. **上藥**：高感染風險及已有感染症狀（紅、腫、化膿等）的傷口，可在醫師指示下使用外用抗生素藥物。
5. **包紮**：依據傷口選用適當的敷料可以防止傷口受到外來物汙染及摩擦，吸收多餘的滲出液，使傷口保持在乾淨潮濕的環境下，以利肉芽及上皮組織細胞生長，促進傷口癒合。

傷口癒合過程

1. **炎症期**：免疫細胞與血小板於傷口處聚集，使傷口止血並消滅外來病原體。組織胺分泌，會有紅腫熱痛的發炎反應。
2. **增生期**：傷口開始修復，膠原蛋白聚集，血管新生，是組織修復的關鍵。
3. **重塑期**：表皮已經長好，修補傷口的膠原蛋白會進行重新排列。

常見外傷用藥

1. 局部消毒劑

○ 酒精

如 48~95%的乙醇及 50~91.3%的異丙醇，為安全有效的局部消毒劑。小傷口經清潔後，酒精可快速消滅細菌，但用在大面積傷口上會造成明顯刺激和疼痛，也可能因吸收造成毒性，須謹慎使用。

○ 雙氧水

雙氧水塗抹傷口時，會分解發泡而達到清潔傷口的目的，只適合第一次消毒傷口，不建議持續使用，亦不適合深部傷口，以免傷害皮膚細胞及抑制肉芽組織的新生。

○ 優碘

優碘 (povidone iodine) 是日常常用的廣效性消毒劑，使用後會游離出碘進行氧化反應，進而達到殺菌。缺點是容易造成傷口及衣物染色，且長期大面積使用可能會導致甲狀腺功能低下。

○ 白藥水

以 benzalkonium chloride 為主要殺菌成分，此外還含有局部麻醉劑、血管收縮劑及抗組織胺，可同時達到止痛、

止血、止癢等作用，且因是無色透明藥水，無染色的疑慮。

但因血管收縮劑具傷口收斂作用，白藥水只適用於淺層傷

口。

○ 紅藥水、紫藥水、黃藥水

過去經常使用的各色消毒藥水，近年來因各自的缺點，且

相對殺菌效果較低，已逐漸淘汰不再使用。

臺大醫院常用局部消毒藥品			
品項	外觀	成份	備註
Biodyne Ointment 10% 10 g/tube 百潔碘軟膏		Povidone Iodine	
Sindine Solution 10% 200 mL/btl 金碘藥水		Povidone Iodine	
Iodosorb Powder 0.9% Iodine (w/w), 3 g/pack 愛得寶外用撒布散		Cadexom er Iodine	含碘的粉末製劑，能吸收 傷口的滲出液，進而清潔 傷口。 需覆蓋傷口至少 3mm 的 厚度。

2. 局部抗細菌製劑

傷口是容易聚集微生物的所在，但並非所有的傷口都「必須」

使用抗生素藥膏來治療。對於一般輕度傷口，只要做好清潔及

傷口護理即可，並不需要使用抗生素藥膏。而傷口較深、較大、

有染汙，或是患者本身疾病（如糖尿病、免疫力低下等）導致

感染風險高者，可在醫師指示下使用外用抗生素藥膏，建議薄

擦一層就好，厚敷治療效果不會更佳，還會增添後續換藥及清

潔的困難。

臺大醫院常用外用抗生素			
品項	外觀	成份	備註
Shielin Powder 10 g/btl		Neomycin Sulfate / Trypsin Crystallized	Neomycin 為抗生素成份；Trypsin 是蛋白分解酵素，可溶解膿血與壞死組織，幫助傷口清潔。
Tetracycline Hydrochloride Ophthalmic Ointment 10 mg/g, 5 g/tube		Tetracycline HCl	為眼用抗生素藥膏，亦可用於其他部位傷口。
Fusidic Acid Cream 20 mg/g, 15 g/tube 褐黴素乳膏		Fusidic acid	
Sulfasil Cream 1% 50 g/tube 灼膚星乳膏		Silver Sulfadiazine	用於治療或預防癩、燙傷引起之感染症。為磺胺藥製劑，有磺胺藥過敏史的患者，應小心使用。
Silverzine Cream 1% 500 g/btl 燙膚舒乳膏			

如何防止傷口留疤

當我們傷口傷到真皮層，癒合後往往會留下疤痕，不但影響美觀還難以消除。但只要我們在傷口癒合的早期做好預防，便可以減少病態性疤痕的產生，並大大縮短淡化疤痕的時程。一般來說，前期的傷口照護的好，傷口的炎症期與增生期越短，病態性疤痕（如蟹足腫產生的機率越低。而當到了成熟期，傷口表面長出薄膜，此時皮

膚的膠原蛋白開始重新排列，便可以開始使用除疤的產品。

要減少疤痕的產生，最重要的兩點便是維持皮膚的張力，及適當的保濕。增生期到成熟期的傷口新生的皮膚十分脆弱，這段期間可以開始使用「免縫膠帶」，又稱「美白膠帶」，來固定傷口。免縫膠帶可以藉由壓迫使傷口平整避免增生、肥厚，並盡量減少拉扯傷口而加快癒合。

市面上的除疤產品百百種，建議以含「矽膠」的產品為最佳選擇。矽膠會在疤痕外形成保護膜，維持疤痕的溼度並施加壓力，使膠原蛋白可以適當排列不過度增生堆積，還能促進疤痕軟化、淡化。常見的矽膠產品有凝膠及貼片。兩者效用相差不大，但凝膠較適合關節處或凹凸不平的傷口，而貼片則適用於平坦處的大傷口，民眾可依自身傷口的類型及位置挑選適合的產品。

結論

傷口護理最重要的就是保持傷口清潔與潮溼的環境，傳統觀念認為傷口要透氣乾燥，但其實封閉式包紮可保持傷口濕潤，促進組織細胞生成移動，防止傷口汙染，使傷口加快癒合，也較不易留疤。慢性傷口的患者除了傷口護理外，也要了解阻礙傷口癒合的原因並加以控制，例如減輕皮膚受到的壓力及摩擦、控制血糖、健康均衡的

營養攝取等。

在外用藥物使用上，並非所有傷口都須使用外用藥膏，也不是所有藥膏都可以用在開放性傷口上。請避免使用成份、效期不明的藥膏或草藥，並諮詢專業醫療人員選用適合的藥物及敷料。如傷口出現紅腫熱痛、久未癒合或發燒等症狀，表示傷口可能受到感染，請儘速就醫尋求協助。

參考文獻

1. David G Armstrong, Andrew J Meyr, Basic principles of wound management. In: UpToDate, Connor RF (Ed), Wolters Kluwer. (Accessed on January 29)
2. 于博芮 (2017), 最新傷口護理學 (三版), 臺北: 華杏出版股份有限公司
3. 林慧玲、沈麗娟、陳瓊雪、林麗真 (2011), 非處方藥, 臺北: 健康文化事業股份有限公司
4. 臺大醫院藥劑部藥品資料查詢
5. 藥品仿單

藥劑部藥師 李德儀