



跌傷、擦傷、切傷、撞傷……相信大家都遇過，如果當時傷口大，不斷流血，你會第一時間求醫？還是自行處理？有人掉以輕心，沒有正確和及時處理，結果引致傷口發炎，嚴重的是感染惡菌，影響器官運作功能和造成顯著疤痕，甚至嚴重者可能致命。



如何正確處理傷口？今期由急症科專科醫生為大家講解要點！

撰文：陳旭英 攝影：張文智
設計：林彥博

✚ 緊急傷口 五成在頭臉



▲ 兒童玩耍時跌傷頭或臉，是最常見要緊急處理傷口。

養和醫院急症科專科醫生袁柏泉指出，需要緊急處理的傷口有五成在頭部及面部，兒童玩耍時撞傷頭或面屬最常見；三成位於手掌及手指；其餘兩成在其他部位，如下肢。

傷口大及流血，就應該盡快求醫。當病人來到急症室，他首先要排除病人沒有即時生命危險，確定維生指數如心跳、血壓在正常水平；然後檢查傷口有沒有傷及血管，如傷口正在流血，需要即時用局部壓力按壓出血附近位置止血。醫生亦要判斷受傷位置會否影響血液供應，特別是要排除四肢缺血壞死的機會，如病人有物件箍着傷口如戒指，就要脫下，以免影響供血。

✚ 處理傷口四目的

盡快處理傷口，目的是以下四點：

- 1 確保傷口組織能修補癒合；
- 2 減少傷口感染風險；
- 3 減少傷口疤痕；
- 4 回復受傷部位的活動功能，如手指如常活動、不會麻痺或傷口扯緊影響活動等。

袁柏泉醫生說，常見的廚房意外如切傷手指，如傷口很小、淺和很快止血，不一定要緊急求醫，但傷口深和長或大量流血，又或在街市被鉤或海產類刺傷，較大機會有細菌感染，特別是海產類上的細菌，有機會令傷者感染食肉菌，引致壞死性筋膜炎，故這類傷口要盡快求醫處理。

清潔後包上紗布，可幫助止血。



傷口大全

傷口必須適當處理，才能有效癒合。



✚ 自行處理VS盡快求醫

不同部位受傷及不同的受傷情況，有不同方法處理。到底有哪些情況可以自行處理，有哪些需要即時求醫呢？

袁醫生說，如果傷口細、很快自行止血、傷口在淺層、受傷環境乾淨沒有污染，肢體功能沒影響，就可以考慮自行處理。但以下情況就要盡快求醫。

「傷口受到污染，如在農地受傷，環境中有很多細菌；受傷部位如接近眼睛，或會傷及眼瞼和眼組織；又或接近耳骨的傷口，因處理不當引致發炎或會引致耳骨變形。如傷口深入深層組織如筋腱、神經線、血管和肌肉，也要盡快看醫生。」

「另外如病人是長期病患者，如糖尿病人傷口癒合能力較差；或正

服用抑壓免疫力藥物，或長期服用類固醇或愛滋病患者，這類病人的感染風險較高及痊癒力較低，都要盡快求醫。」



▲ 農地較多細菌，如在這些地方受傷就要盡快求醫。



▲ 割傷手，如傷口長及深，便有機會需要縫針。

✚ 簡單傷口處理要點

簡單的傷口，袁醫生教路可以如下處理：

- 1 用無菌生理鹽水或乾淨清水盡快沖走傷口上的細菌或污物，減低細菌數量；
- 2 用乾淨紗布按壓傷口四周，輕微的傷口一般很快止血；如沒有紗布，可用乾淨紙巾作為急救止血。
- 3 確保乾淨後，貼上膠布便可。

袁醫生指出在緊急處理傷口時，毋須大費周章尋找消毒藥水，簡單如乾淨清水便可以沖走傷口上的污染物，生理鹽水會更佳。如在遠足時受傷，以飲用的清水沖洗亦可考慮。

「研究發現消毒藥水會刺激皮膚延遲傷口復元，所以除非傷口受污染，如沾到糞便，又或在農地受傷，當刻就需要用消毒藥水清洗傷口，之後為減輕刺激傷口，就毋須再每日用消毒藥水拭抹。」

一些較嚴重的傷口，例如面積較大，傷口較深入，又或傷口裂口不整齊，或有大量出血情況，就需要盡快求醫；見到醫生前，需盡快清洗傷口及按壓傷口附近皮膚幫助止血，如果是手部受傷流血，可以抬起手部至心臟以上位置，避免因垂下手而引致血液流動緩慢而手腫。

✚ 全面有系統性和準確傷口評估

病人到達急症室後，醫生在確定維生指標正常、血壓正常、沒有神經受損、骨折等，在情況穩定後，進行全面的受傷評估。

全面評估包括受傷病歷，即何時、何地、如何受傷。之後檢查手脚有否麻痺、痛楚程度；了解病人病史如是否長期病患者，有否服用類固醇或抑壓免疫系統藥，工作性

質主要用左手或右手，受傷後會否影響其工作，或因其工作而影響痊癒能力及速度等。

而傷口深度及長度，有沒有傷及筋腱或神經，供血是否有問題，有沒有明顯污染。有時病人需要接受X光或影像掃描檢查，確定傷口是否有深藏異物，如有就要盡快取出。

養和醫院急症科專科醫生
袁柏泉

緊急處理

✚ 破傷風針與預防抗生素

病人常會問：「是否要打破傷風針？」袁柏泉醫生說要視乎病人的注射紀錄，如病人從未注射過，建議注射一個療程共三針，有效十年。如病人在五至十年內曾經注射，但傷口高危和污染嚴重，亦會建議注射一針加強劑。

破傷風菌存在於哪裏？袁醫生說主要在泥土和鐵鏽，農地屬高危。破傷風菌不是感染傷口表面，而是釋放神經毒素，令中樞神經受感染致呼吸肌肉無法運作，可致命。

病人亦常問及是否需用口服抗生素，袁醫生說，大部分傷口經過適當處理後毋須再服用抗生素，但如傷口污染嚴重、被動物或人咬傷、刺傷如釘刺，難徹底清洗，口腔內的裂傷都有較大機會受細菌感染，故會建議服用抗生素。

另外如病人免疫力低、正服用抑壓免疫力藥物、心臟疾病、植入各類人工組織如心瓣及關節等，都建議服用抗生素，確保安全。■

✚ 縫針VS膠布或膠水

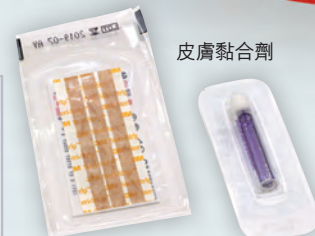
完成評估後便可處理傷口，用消毒藥水將傷口附近皮膚消毒，及生理鹽水沖洗傷口，確保傷口在無菌狀態；如傷口擦損表面組織破爛或壞死，需要清創，切走壞死組織。

有明顯分開的傷口，需要將其修補回復原位才能生長癒合，這時便有機會需要縫針。

「撕裂或切開的傷口，有縫隙的，可利用縫針將傷口復位。縫針能即時止血，用不同粗幼的針及縫線調整傷口整合的鬆緊度，傷口癒合得好。有些傷口呈不規則，縫合難度較高。而縫針過程需要局部麻醉，病人難免會害怕，之後亦需要拆線。」袁醫生說。

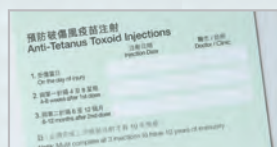
亦可用免縫膠帶（或稱美容膠布），適合傷口淺、拉力不大的位置，如額頭及面上的傷口。毋須麻醉，兒童容易接受，傷口癒合時蜈蚣印較少。另一種是皮膚黏合劑或稱組織膠水，適用於五厘米以內、已止血、淺層、乾爽、無菌的傷口。兩者均不需要拆線，前者遇水會脫落，後者可輕微防水。

根據傷口的情况，醫生會選用不同粗幼的針及縫線將傷口復位。



皮膚黏合劑

免縫膠帶



TETAVAX
VACCIN TETANIQUE ADSORBÉ
ADSORBED TETANUS VACCINE
VACUNA ANTITETÁNICA ADSORBIDA

未曾注射破傷風疫苗，或傷口高危及污染嚴重，就需要注射破傷風針。