



این راهنمای اطلاعات مختصه در اختیار
شما می‌گذارد، لذا پیگیری جهت آموزش
و درمان ضروری است.

تهیه کننده: واحد آموزش ضمن خدمت



روشهای مراقبت از زخم سوختگی

۵

عواراض سوختگی

** ایجاد گوشت اضافه و بد شکلی ها در بیماران شایع است؛
به منظور کاهش این عوارض :

** مراجعه به فیزیوتراپی در اولین فرست بد از
ترخیص، پیگیری منظم و انجام موارد توصیه شده از بروز
چسبندگی ها، بد شکلی ها و در نهایت معلولیت پیشگیری
می‌کند.

علائم و نشانه های خطر

** در صورت بروز هریک از نشانه های زیر به اورژانس
بیمارستان یا نزدیکترین درمانگاه مراجعه نمایید:
>> درد غیر قابل تحمل، ترشح چربی سبز، زرد یا سفیدرنگ
و احساس گرمای زیاد در زخم
>>> خونریزی از زخم که قبل از سابقه نداشته است.

(خونریزی مختصه هنگام تعویض پانسمان طبیعی می‌باشد)

>>> ورم افزایش یافته در قسمت آسیب دیده
>> قرمزی پوست سالم اطراف زخم
>> دمای $38/3$ که با پدن شویه، نوشیدن مایعات
خنک و استفاده از داروی تجویزی توسط پزشک کاهش نیابد.
>> اسهال یا استفراغ مداوم، سرگیجه یا سردد مقاوم
>>> ادرار قرمزرنگ
>>> کوتاهی نفس ناگهانی
>> مشکل حرکتی یا اشکال در حس تعادل

روشهای مراقبت از زخم سوختگی

۶

توصیه های کلی

۱- مواد غذایی زیر حاوی پروتئین، امگا ۳ ویتامینهای
مورد نیاز بدن می‌باشند؛ لذا پیشنهاد می‌شود زیر نظر
متخصص تغذیه در رژیم غذایی خود بگنجانید:
گوشت قرمز کم چرب، گوشت مرغ، غذاهای دریایی، تخم مرغ،
لبنیات کم چرب، حبوبات، مغزها شامل پسته، فندق، بادام
، انواع میوه ها و سبزیجات و مایعات فراوان
۲- از مصرف غذاهای شور، سرخ شده و تنقلات بوداده به دلیل
افزایش خارش بپرهیزید.

۳- در صورتی که بیمار به دیابت، بیماری قلبی، بیماری
تیروئید و یا ... مبتلا می‌باشد پس از ترخیص مراجعه نزد
متخصص مربوطه ضروری است.

۴- بیماران سوختگی تا مدت‌ها نیاز به حمایت روانی دارند، در
این خصوص مشاوره روانشناسی بسیار کمک کننده است.

۵- داروهای تجویز شده توسط پزشک به موقع مصرف شوند.

۶- بی تحرکی موجب زخم بستر یا تشدید آن می‌گردد، لذا
تحرک طبق دستور پزشک لازم است. همچنین تحرک موجب
بهبود گردش خون اندامها می‌شود و روند بهبودی زخمها را
تسريع می‌نماید.

۷- در صورتی که بیماری قلبی و کلیوی دارید در مورد
مقدار مجاز مصرف مایعات با پزشک خود خود مشورت نمایید.

روش‌های مراقبت از زخم سوختگی

۱

روش‌های مراقبت از زخم سوختگی

۳

- ۲- پماد تجویز شده طبق دستور پزشک، روی زخم های بدون پانسمان استفاده گردد.
- ۳- در سوختگی صورت، اگر این ناحیه پانسمان ندارد روزانه تمیز شود :
- *در ابتدا گاز استریل یا تکه پارچه سفید نخی و اتو کشیده را یه سرم شستشو آغشته نمایید و به مدت چند دقیقه روی صورت قرار دهید و سپس بردارید. در صورت لزوم چند بار این کار را تکرار کنید تا پمادهای قبلی پاک گردد.
- *با گاز استریل یا تکه پارچه سفید نخی و اتو کشیده صورت را خشک نموده و پماد تجویز شده را استفاده کنید .
- ۴-لباس های بیمار باید نخی ، گشاد و سفید رنگ باشد ..
- ۵-پوست نواحی بهبود یافته تا یکسال در معرض نور مستقیم خورشید قرار نگیرد زیرا موجب تیره شدن پوست می شود. استفاده از کلاه، پوشش و مراجعة به متخصص پوست لازم است .
- ۶-در جراحی گرفت، زمان کشیدن بخیه ها یا منگنه ها در مراجعات زمان تعویض پانسمان توسط پزشک به شما اعلام می گردد.
- ۷-در سوختگی های گردن و گوش از گذاشتن بالش زیر سر خودداری شود .
- ۸-در سوختگی های گوش ، طبق دستور به تمیز کردن آن اقدام نمایید، تجمع ترشحات در گوش می تواند منجر به کم شناوایی گردد.

روش‌های مراقبت از زخم سوختگی

۲

- ۶- در افرادی که پانسمان نوین مانند نانو کریستال نقره دارند، استحمام قبیل از مراجعه موجب بهبودی سریعتر و درد کمتر زمان تعویض پانسمان می گردد.

نحوه استحمام

- پاندها را باز نموده، گازهای سفید رنگ با خیس شدن زیر آب ولرم به راحتی جدا می شوند.
- پانسمان نوین نباید به زور جدا شود ، مگر این که خودبخود جدا شود.
- پانسمان نوین و سایر نواحی را با گاز استریل آغشته به مخلوط آب و کف شامپو بچه تمیز نمایید. گاز را روی زخم ها نکشید، پگذارید و بردارید.
- زیر آب ولرم ، زخم ها را شستشو داده و با ملحفه سفید و تمیز که از قبل اتو کشیده شده است؛ خشک نمایید. زخم ها را با ملحفه سفید، تمیز و خشک دیگری پبوشانید و به درمانگاه اورژانس مراجعة نمایید.

مراقبت از نواحی بهبود یافته

- ۱- پوست نواحی بهبود یافته نازک تر می باشد، لذا خاراندن، گرما، سرما، ضربه و سایش پوست با سطوح می تواند موجب بروز مشکلاتی مانند بروز تاول ، زخم شدن مجدد، درد و.... گردد.

ترخیص بیمار از بیمارستان به منزله بهبودی کامل زخمها نمی باشد. توصیه های ذیل اطلاعات اولیه جهت مراقبت از خود را در اختیار شما و خانواده می گذارد، لذا پیگیری جهت آموزش، مراقبت و درمان ضروری است .

مراقبت از پانسمان

- ۱-پانسمانها تمیز و خشک نگه داشته شوند و دستکاری نشوند.

- ۲-طبق نظر پزشک جهت تعویض پانسمان به اورژانس مراجعة شود. در صورت خیس شدن پانسمان، تعویض زودتر توصیه می شود.

- ۳- تعویض پانسمان توسط افراد نا آگاه و با استفاده از داروهای محلی و گیاهی ممکن است منجر به عفونت زخم، بسترهای شدن و عمل جراحی شود .

- ۴- در صورتی که پانسمان نوین (مانند نانو کریستال نقره) روی نواحی بدون باند پیچی مانند صورت یا گوش گذاشته شده است ، آن را به زور جدا نکنید و روی آن پماد استفاده نکنید.

- ۵- در جراحی پیوند پوست (گرافت)، ناحیه دهنده پوست (دنور) باید خشک نگه داشته شده و به طور مکرر ششوار کشیده شود(باد ملایم سرد یا گرم).. گاز توری روی این ناحیه توسط پزشک برداشته شده یا خودبخود جدا می شود .. زمان استحمام توسط پزشک تعیین می گردد.