

# 高雄榮民總醫院護理部護理指導單張

科別	整形外科	編號：7710033
主題	植皮術後需知	2010.06.30 訂定
製作單位	71 病房	2025.07.18 五修

## 一、傷口照護：

### (一)姿勢擺位：

- 植皮部位會以布質軟夾板固定不動 5-7 天，避免碰觸或磨擦，防止植皮塊鬆脫，另必須以軟枕支托抬高患處，平躺時，需抬高超過心臟(圖一)，採坐姿時，下肢患處應抬至與腰部同高，以減少傷口腫脹，依醫護人員指導做局部關節及翻身運動。



圖一、布質軟夾板固定並以軟枕支托

- 取皮區不受限制，但避免過度活動而牽扯傷口。

### (二)植皮手術後 48 小時，醫師才會打開固定傷口處換藥，以促進植皮傷口附著，並由醫護人員會協助換藥，請保持患處乾燥：

- 植皮區：有部分皮層移植(圖二)及全皮層移植(圖三)，植皮部位會以布質軟夾板或自費負壓抽吸機器(VAC)使用，並固定不動 5-7 天，要避免碰撞及磨擦。下肢植皮手術後，不可以下床行走(包括走去廁所)，以免影響植皮部位的癒合。若有上廁所的需求，請使用床上便盆或尿壺，並告知護理人員協助您。下床活動須經醫師評估同意後，才能進行。



圖二、部分皮層移植傷口



圖三、全皮層移植傷口

### 2.取皮區：

- 全皮層移植：常見於雙側腹股溝傷口及雙側鎖骨上傷口，需保持乾燥，每日換藥一次，由醫師評估視傷口後，再決定是否拆線。
- 部分皮層移植：常見於同側大腿，依使用敷料種類及滲液情形來選擇換藥方式。

#### A.以透明膠膜覆蓋者(圖四)：

- 不可自行移除膠膜，當血水量多、有血塊或分泌物滲出膠

膜外時，由醫護人員更換新的一片透明膠膜。

**b.**若無傷口感染或滲血，每日用優碘消毒透明膠膜表層，用紗布覆蓋，再以紙膠黏貼固定，注意紙膠不要黏到透明膠膜。

**c.**透明膠膜約放置 2 週，等取皮區生長良好，返門診時由醫師協助撕除透明膠膜。

**B.**傷口以採用人工敷料者（圖五）：

a.每日觀察取皮區敷料有無滲血、滲液情形，視情況更換外層棉墊敷料，若無異常滲血、滲液，不需換藥。

**b.**每日請保持取皮區清潔乾燥，切勿自行撕除人工敷料，由主治醫師評估傷口癒合情形，再協助移除。



圖四、取皮區貼透明膠膜

圖五、人工敷料

**C.**以油蠟紗布及乾紗覆蓋者（圖六）：

**a.**於手術後 48 小時，醫師拆除敷料後，每日 4 次，用棉棒沾優碘，以滾木式方法擦拭供皮區，配合吹風機使用或扇子搗乾。

**b.**下肢植皮病人，癒合期間使用床上護架，以避免供皮區遭被蓋壓迫，或衣物磨擦造成感染。

**c.**擦優碘約 3 天後，可能會覺得取皮處周圍有點緊繃、變硬，屬正常現象，無需過度擔心。此時可依醫師指示改擦藥膏（如新徽素軟膏），並蓋上紗布，每天早晚各換一次。

**d.**覆蓋取皮區的紗布會漸漸乾燥，且紗布周圍會慢慢有外翻情形，此時請自備剪刀修剪外翻處，切勿以手自行剝除。

**e.**紗布完全脫落後，皮膚呈粉紅色時（圖七），即可塗抹凡士林或嬰兒油，避免過於乾燥，半年內避免太陽照射，以防色素沉著。



圖六：油蠟紗布及乾紗



圖七、皮膚呈粉紅色

(三) 傷口癒合時通常會癢，請以手或冷毛巾輕拍，切忌搔抓，或依醫師指示按時服藥或塗抹藥物，以減緩不適。

## 二、衣著：

(一) 請穿著寬鬆棉質衣物，避免取皮區遭被蓋壓迫或衣物磨擦造成感染。

(二) 為防止疤痕攣縮，必要時請按醫師指示穿著彈性衣襪半年至一年。

## 三、沐浴：拆線後，可使用溫水或中性肥皂清洗患處，並以保濕滋潤因子的乳液每日按摩兩次，促進皮膚恢復正常功能。

## 四、飲食：

(一) 高蛋白食物：如魚、肉、蛋、奶、豆類等。

(二) 高維生素 C 食物：如橘子、番石榴、芥菜、青椒等。

(三) 含有咖啡因或酒精成分的飲料食品，兩個月內禁止食用以免刺激血管收縮，降低血液循環，影響傷口癒合。

## 五、日常活動：半年內避免高溫刺激及陽光照射，以免取皮區色素沉著。

## 溫馨提醒

一、手術後 6 個月內絕對禁止抽菸及二、三手菸的吸入，因為內含尼古丁，會造成手術部位血管收縮痙攣。

(一) 二手菸：延長傷口癒合時間 10 天以上，增加感染與疤痕風險。接觸二手菸者傷口癒合時間從 69 天延長至 78 天以上。

(二) 三手菸：即使未在現場吸菸，菸害殘留在衣物、棉被與空氣中，仍會影響傷口修復。

(三) 因此，請全程避免病房及環境內的二手菸與三手菸，回病房前請更換外衣、洗手，以保護傷口順利癒合。

二、出院後需按時服藥及定期返回門診追蹤，若返診前有發燒或傷口部位出現顏色或溫度改變、發出異味或出血情形及口腔內出現潰瘍或腫塊，可先電話 71 病房 TEL: (07)3468071 諮詢，必要時提前返診追蹤。

## 參考資料

李宜龍、謝孟謙、黃書鴻、賴春生、吳益嘉(2023) · 合併使用人工真皮及負壓傷口照護於頭皮重建:病例系列報告 · 臺灣整形外科醫學會雜誌，32(1)，39-48。

陳紀樺、曾夢如、盧幸茹(2021) · 照顧一位下肢嚴重創傷年輕女性行植皮手術之護理經驗 · 新臺北護理期刊，23(1)，130-140。

Heikkinen J, Tanner T, Bergmann U, Palosaari S, Lehenkari P.(2024). Cigarette smoke and nicotine effect on human mesenchymal stromal cell wound healing and osteogenic differentiation capacity. *Tobacco Induced Diseases.* 16(22). doi: 10.18332/tid/185281. PMID: 38496254; PMCID: PMC10943629.

圖一、「軟夾板固定並以軟枕支托」 · OpenAI ChatGPT 生成，產出時間

2025年6月11日下午05：29。

圖二、「部分皮層移植傷口」・高雄榮民總醫院71病房廖絮晴(2021)拍攝授權使用。

圖三、「全皮層移植傷口」・高雄榮民總醫院71病房廖絮晴(2021)拍攝授權使用。

圖四、「透明膠膜」・高雄榮民總醫院71病房廖絮晴(2021)拍攝授權使用。

圖五、「取皮區所貼敷料Allevyn」・高雄榮民總醫院71病房廖絮晴(2021)拍攝授權使用。

圖六、「油蠟紗布及乾紗」・高雄榮民總醫院71病房廖絮晴(2021)拍攝授權使用。

圖七、「取皮區傷口癒合後」・高雄榮民總醫院71病房廖絮晴(2021)拍攝授權使用。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！