



بیمارستان امام خمینی بناب

مراقبت از زخم سوختگی در منزل



تهیه کننده: شمسی اسفندیاری

(کارشناس پرستاری)

تایید کننده: دکتر مهدی باباپور

(متخصص جراحی عمومی)

تدوین : 1400

بازنگری : 1402

کد سند: PA-PHE-43

شکل و تغییرات زخم:

ممکن است شما بعد از ترخیص

دارای زخم

های باز، کوچک و تمییز باشید که به

اهستگی التیام می یابد.

*در صورت بروز هریک از موارد

زیر، به

بیمارستان سوختگی مراجعه نمائید.

- ناحیه بهبود یافته شکاف یابد

- ناحیه بهبود یافته تاول زند.

- ناحیه بهبود یافته عفونت کند.

(علائم

عفونت، قرمزی، درد، تورم، سفتی،

گرمی در داخل یا اطراف زخم، تب)

تمیز کردن زخمهای ترمیم شده:

بعد از ترخیص از بیمارستان شما بایستی روزانه زخم

خود را تمیز کنید.

بدین صورت که:

- ابتدا از حرارت ملایم آب مطمئن شوید.

- با لیف نرم و صابون بچه (ترجیحا

شامپوی بچه) به ملایمت زخم خود را بشویید.

- سعی شود از صابون عطردار استفاده نشود.

- با استفاده از پارچه (حوله ستفاده نشود)

به طریقه گذاشتن و برداشتن (نکشیدن) زخم

را خشک کنید.

- در پایان با پماد تجویز شده چرب نمایید

روش نرم نگه داشتن زخم خوب شده:

– بعلت اختلال در غدد عرق

و چربی، پوست ترمیم شده خشک میباشد.

لذا 2-3 بار در روز زخم را بایستی چرب کرد

– در هنگام پماد زدن بایستی ناخن ها را کوتاه کرده و انگشت را بیرون آورید.

می توان از دستکش یکبار مصرف (یا کیسه فریزر تمیز) و یا با دست های شسته به صورت یک لایه نازک پماد مالیده شود و به آرامی ماساژ داده شود تا جذب پوست گردد.

– استفاده از پماد چرب کننده 18-6 ماه ضروری است.

تمیز کردن زخم های بسته:

– دستها را بشویید.

– پانسمان را برداشته و در کیسه

پلاستیکی دور اندازید.

– دستها را بشوئید.

– ناحیه باز شده را با شامپوی بچه

بشوئید و بعد خوب آب بکشید.

– سر تا سر ناحیه را با پاچه تمیز خشک کنید.

– ناحیه را با پماد تجویز شده چرب نمائید.

پمادهای مصرفی بعد از ترمیم:

برای صورت: ویتامین آ

برای گردن، تنه، اندامها:

1- ویتامین آ+د

2- ویا وازلین طبی

منبع: کتاب مرجع پرستاری داخلی-جراحی

برونر سودارث 2014، جلد 14