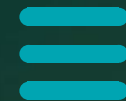


换药术





contents

目录

- 换药术基本概念与原则
- 伤口评估与处理
- 换药材料选择与使用
- 换药操作步骤与技巧
- 并发症预防与处理
- 患者教育与心理支持

01

换药术基本概念与原则



换药术定义及目的



定义

换药术是对伤口进行清洗、消毒、更换敷料等处理的总称，是外科治疗中的一项基本操作。



目的

保持伤口清洁，促进伤口愈合，
预防和控制感染，减轻患者痛苦。

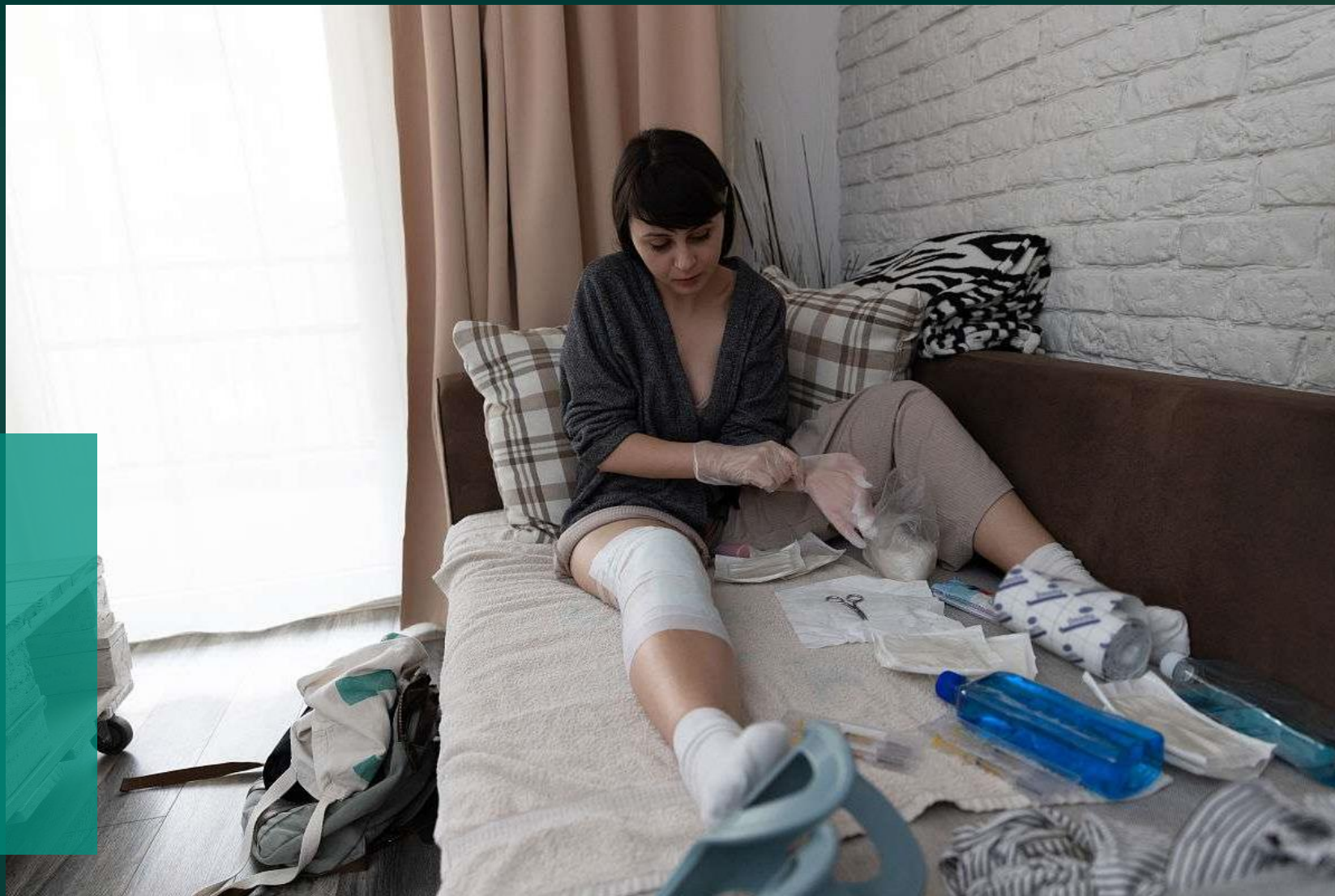
适应症与禁忌症

适应症

各种外伤伤口、手术切口、烧伤创面、溃疡、脓肿等需要定期更换敷料的伤口。

禁忌症

严重凝血功能障碍、严重心肺功能不全等患者不宜进行换药操作。



❖ 操作原则及注意事项



- 操作原则：无菌操作、轻柔细致、全面观察、及时处理。



操作原则及注意事项



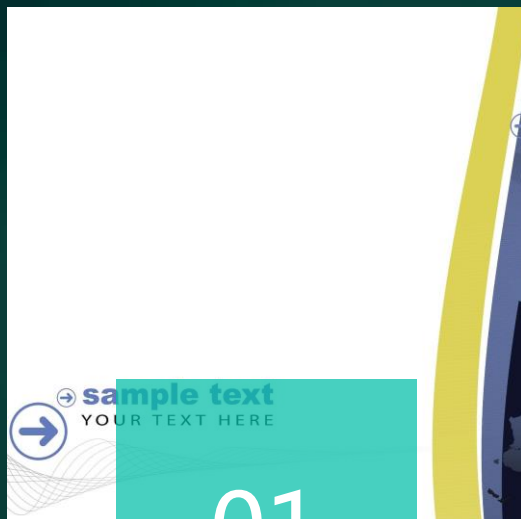
注意事项

换药前了解伤口情况，评估患者全身状况。



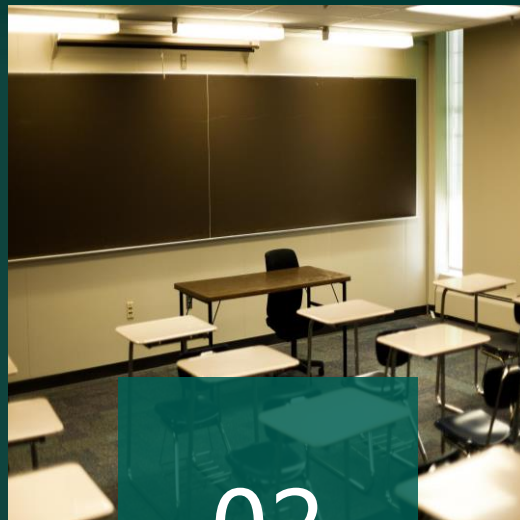
换药室环境清洁，温度适宜，光线充足。

●●●● 操作原则及注意事项



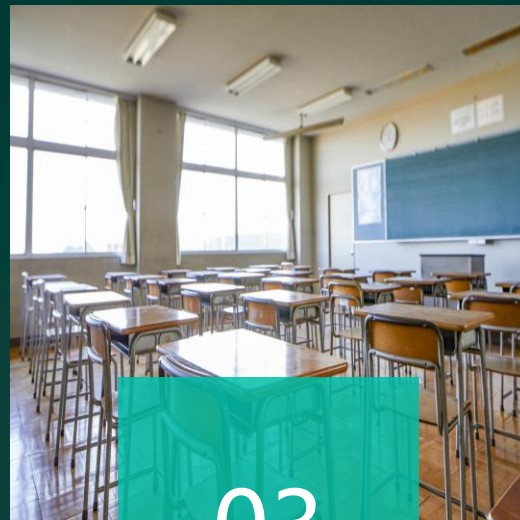
01

医护人员着装整洁，洗手戴口
罩帽子。



02

严格执行无菌技术规范，
防止交叉感染。



03

动作轻柔，减轻患者痛苦，注
意保暖和保护患者隐私。



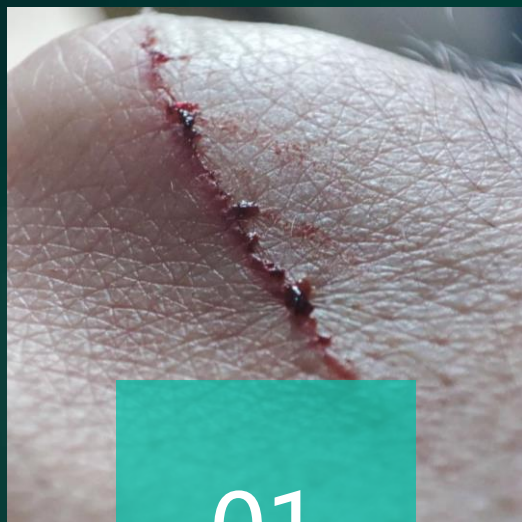
04

换药后认真观察伤口情况，记
录换药日期、伤口情况、所用
药物及患者反应等信息。

02 伤口评估与处理



伤口类型与特点



01

清洁伤口

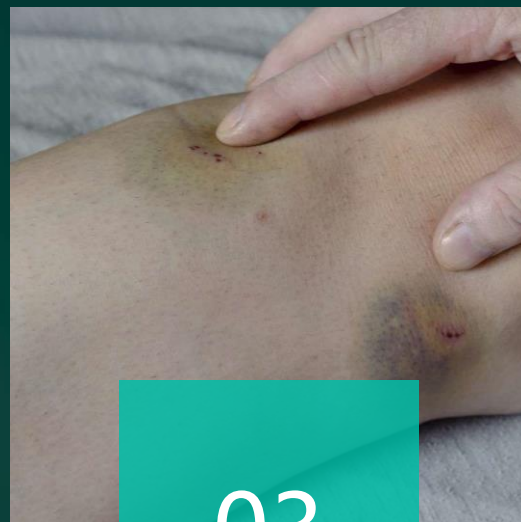
无感染、无炎症，如手术切口。



02

污染伤口

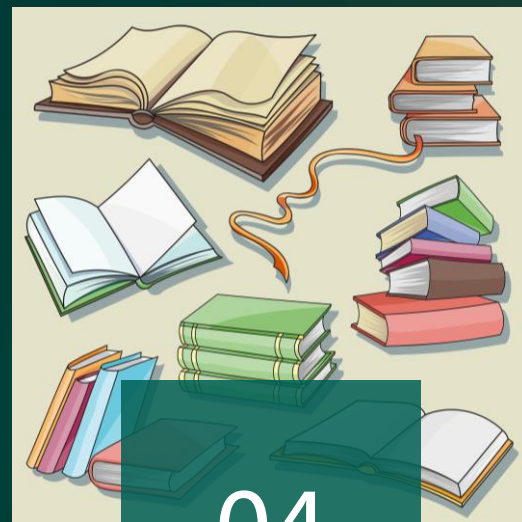
有细菌污染，但未发生感染，如开放性骨折。



03

感染伤口

出现红肿、疼痛、化脓等感染症状。



04

慢性伤口

长期无法愈合，如糖尿病足溃疡、压疮等。

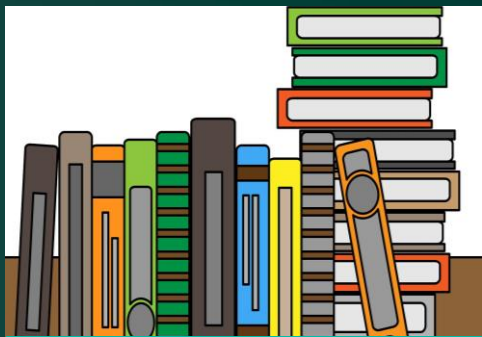


伤口评估方法



视诊

观察伤口部位、大小、
形状、颜色等。



触诊

检查伤口周围皮肤温度
、弹性、有无压痛等。



问诊

询问患者疼痛、瘙痒、
麻木等感觉。

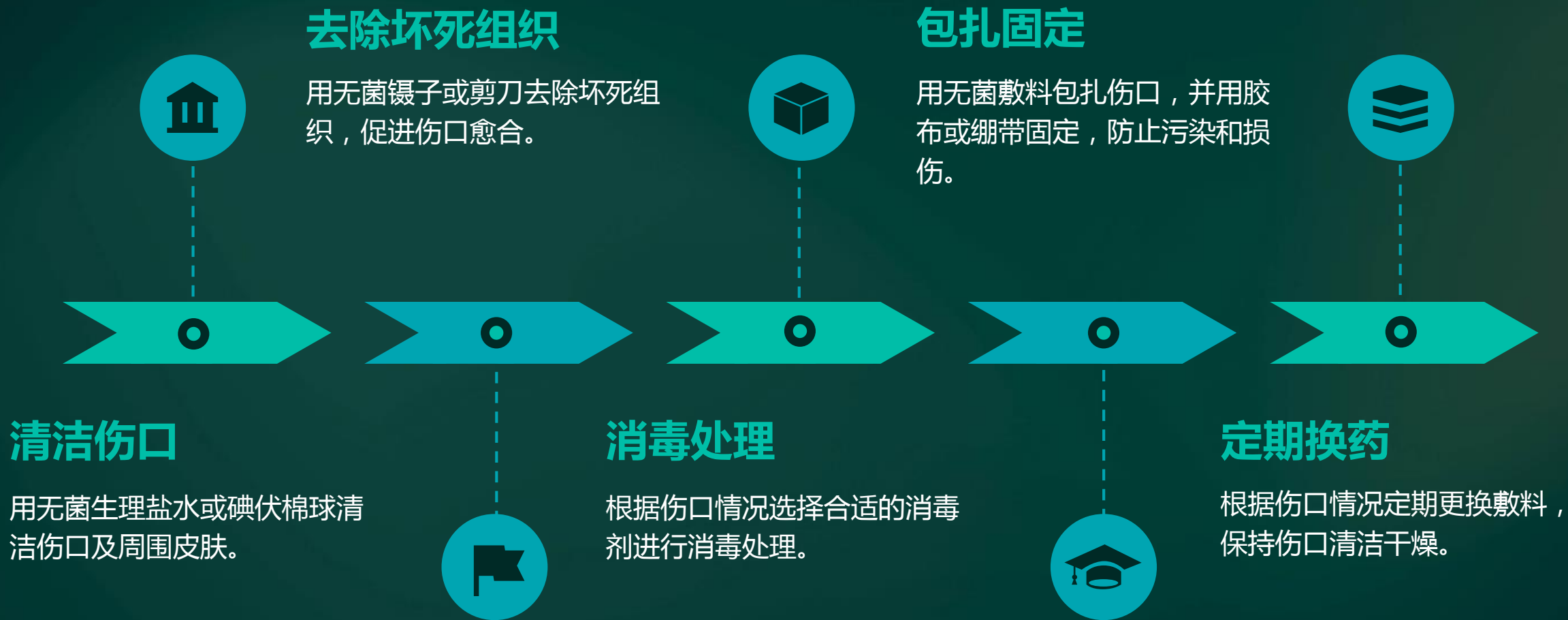


量诊

测量伤口面积、深度、
渗出液量等。



伤口处理方法



03

换药材料选择与使用

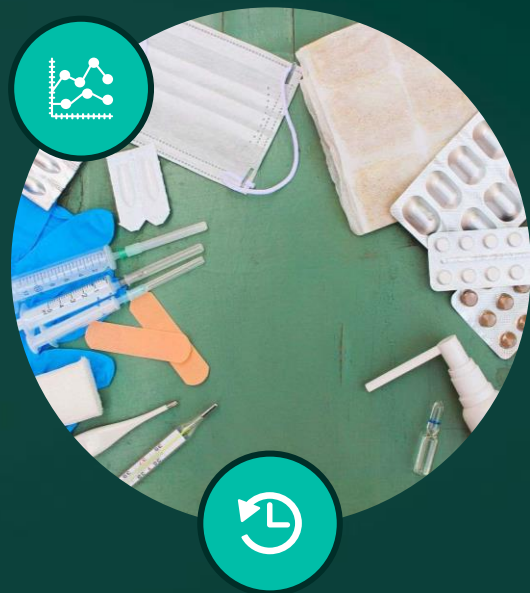




常见换药材料介绍

敷料类

包括纱布、棉垫、绷带等，用于覆盖和保护伤口。



消毒用品

如碘伏、酒精、双氧水等，用于清洁和消毒伤口及周围皮肤。

。

外用药物

如抗生素软膏、去腐生肌药物等，根据伤口情况选择使用。



辅助用品

如胶布、固定带、剪刀等，用于固定敷料和处理伤口。

●●●●● 材料选择原则及注意事项

01



无菌原则



选择经过灭菌处理的材料，确保换药过程中不引入新的污染源。

02



适应性原则



根据伤口的类型、大小、深度以及渗出液情况选择合适的材料。

03



经济性原则



在满足治疗效果的前提下，尽量选择价格合理、性价比高的材料。



正确使用换药材料

清洁双手

在接触伤口和换药材料之前，必须彻底清洁双手，减少污染风险。

消毒伤口

使用合适的消毒用品清洁伤口及周围皮肤，注意消毒范围和顺序。

覆盖伤口

根据伤口情况选择合适的敷料进行覆盖，注意敷料的大小和形状要与伤口相匹配。

固定敷料

使用胶布或固定带将敷料固定在伤口上，避免其移动或脱落。同时注意不要过紧或过松，以免影响血液循环和伤口愈合。



04

换药操作步骤与技巧



操作前准备工作

了解患者病情及伤口情况

包括伤口类型、位置、大小、深度、有无感染等。



准备换药所需物品

包括无菌敷料、消毒液、棉球、镊子、剪刀等。



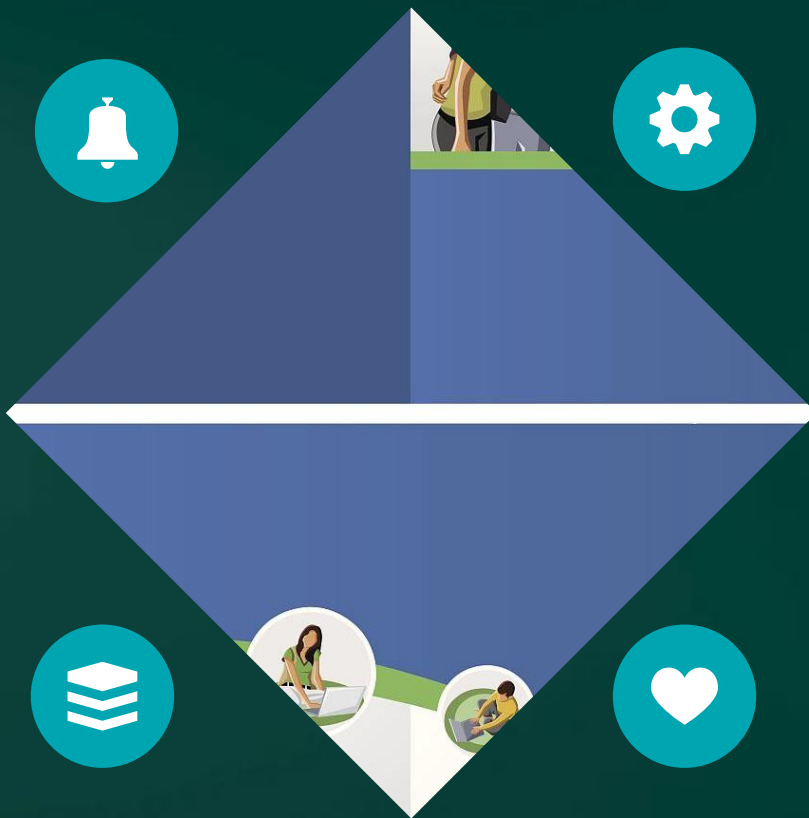
洗手并穿戴无菌手套

确保双手清洁，减少污染机会。



核对患者信息

确认患者身份及换药部位，避免操作错误。





换药操作步骤详解

观察伤口情况

仔细观察伤口有无红肿、渗出、化脓等感染迹象，记录并报告医生。

消毒伤口及周围皮肤

用棉球蘸取消毒液，由内向外擦拭伤口及周围皮肤，注意消毒液不要流入伤口内。

更换新敷料

根据伤口大小及形状裁剪合适的新敷料，覆盖在伤口上，并用胶布固定。

揭开旧敷料

用镊子轻轻揭去旧敷料，避免损伤新生组织或加重患者疼痛。

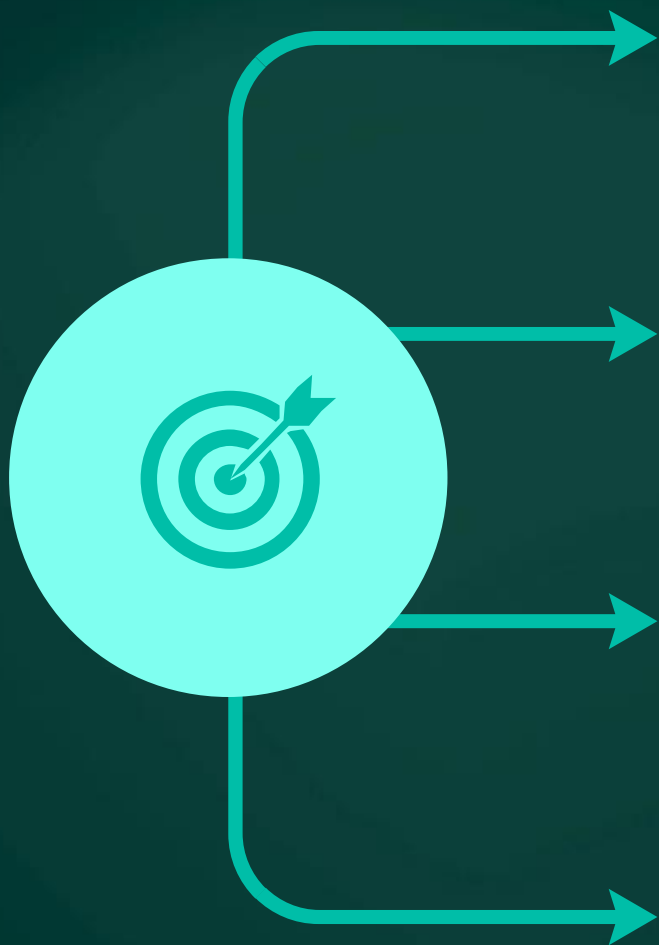
整理用物并洗手

将用过的敷料、棉球等物品放入医疗垃圾袋中，再次洗手。





操作中常见问题及解决方法



疼痛

换药时患者可能会感到疼痛，可适当增加消毒液温度、减少消毒液用量或使用无痛换药技术等方法减轻患者疼痛。

出血

若伤口有少量渗血，可用无菌棉球轻轻压迫止血；若出血较多，应立即报告医生处理。

感染

若伤口出现红肿、化脓等感染迹象，应立即停止换药并报告医生，根据医嘱使用抗生素等药物治疗。

敷料脱落

若新换敷料在短时间内脱落，应立即重新更换；若敷料在较长时间后脱落且伤口情况良好，可暂时不更换，但需密切观察伤口情况。

05

并发症预防与处理





常见并发症类型及原因



感染

由于操作不当、消毒不严格或患者自身免疫力降低等原因导致。

出血

可能因手术创伤、血管损伤或凝血功能障碍等引起。

疼痛

换药过程中操作粗暴、敷料过紧或伤口周围炎症等均可导致疼痛。

过敏反应

部分患者对敷料、胶带等过敏，出现皮肤瘙痒、红肿等症状。



预防措施建议

01

严格执行无菌操作

换药前需清洁双手，佩戴无菌手套，确保换药用品无菌。

02

选择合适的敷料

根据伤口情况选择合适的敷料，避免使用过期或污染的敷料。

轻柔操作

换药过程中动作应轻柔，避免对伤口造成二次损伤。

观察伤口情况

密切观察伤口变化，及时发现并处理异常情况。

03

04





并发症处理方法



感染处理

局部感染可采用抗生素治疗，严重感染需全身应用抗生素，并定期更换敷料。



出血处理

少量出血可用无菌纱布压迫止血，大量出血需及时缝合止血。



疼痛处理

轻度疼痛可使用非处方止痛药缓解，重度疼痛需医生评估后使用处方止痛药。



过敏反应处理

立即停止使用过敏物品，用清水清洗皮肤，必要时使用抗过敏药物。

06

患者教育与心理支持





患者教育内容

换药术的目的和重要性

向患者解释换药术对于伤口愈合、预防感染等并发症的必要性，以及正确的换药方法对于促进伤口恢复的重要性。



换药过程中的注意事项

告知患者在换药过程中需要保持伤口清洁、干燥，避免污染和损伤伤口，以及正确的敷料选择和更换频率等。

自我护理技能

教育患者掌握基本的自我护理技能，如正确的洗手方法、伤口观察和记录等，以便在医护人员不在场时能够进行自我护理。





心理支持重要性及方法



减轻焦虑和恐惧

通过提供心理支持，帮助患者减轻对换药过程和疼痛的焦虑和恐惧，增强患者的信心和勇气。



促进合作和信任

建立良好的医患关系，增强患者对医护人员的信任感，提高患者的合作意愿和依从性。



缓解疼痛和不适

关注患者的疼痛感受，提供适当的疼痛缓解措施和心理安慰，减轻患者的不适感。



提高患者依从性策略

1

制定个性化的换药计划

根据患者的具体情况和需求，制定个性化的换药计划，包括换药频率、敷料选择等，以提高患者的接受度和依从性。

2

加强患者教育和指导

通过反复强调和教育，确保患者充分理解换药的重要性和正确的操作方法，提高患者的自我护理能力。

3

及时反馈和调整

密切关注患者的伤口情况和换药效果，及时向患者反馈并提供必要的调整建议，以增强患者的信心和依从性。



THANKS FOR WATCHING

感谢您的观看