



賽馬會

「長者藥物認知」推廣計劃

Jockey Club Medication Safety  
Awareness Programme for the Elderly

# 藥物與 壓瘡傷口癒合



齊齊帶動「藥」有所施，「藥」有所用！  
Correct and Safe Medication Use  
- what you need to know!

主辦機構  
Organised by:



捐助機構  
Funded by:



香港賽馬會慈善信託基金  
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust  
同心 同步 同進 RIDING HIGH TOGETHER

## 甚麼是壓瘡？

壓瘡是指皮膚長時間受到壓迫力及摩擦所引致的傷害，初時可能會破壞皮膚的微絲血管，血液循環受到阻礙，繼而令皮下組織的細胞缺乏氧氣及營養，最後使皮膚細胞壞死，形成損傷及潰瘍，這些潰瘍的傷害程度甚至會擴展至更深入組織例如肌肉與骨頭等。



當患者經常臥床時，壓瘡容易會在皮膚有皺摺的部位，例如雙臀之間，以及骨頭較突出的皮膚部份，例如尾龍骨、臀部、腳踵等出現。

此外，壓瘡也容易會在有壓迫的皮膚部份出現，例如頸圈、背架或支架穿戴不恰當而形成壓迫點。

另一方面，當患者出入醫院次數愈多，加上皮膚又經常受潮濕、摩擦、排泄物等刺激，例如未能即時清理的大量汗液或大小便失禁等，壓瘡造成皮膚損傷及壞死的機會愈大。

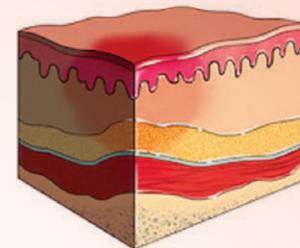


## 不同嚴重程度的壓瘡傷口 (一共分成四個類別)

### 第一類

皮膚完整沒有破損，但有持續不退的紅斑印

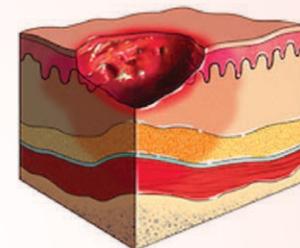
**皮膚症狀：**表面完整但變紅，無潰瘍



### 第二類

皮膚的表皮層完全破損，真皮層部分破損

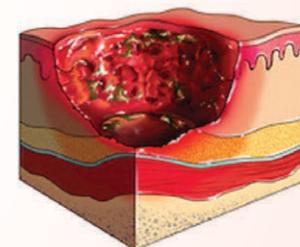
**皮膚症狀：**表面疼痛、出現水泡及表皮破損



### 第三類

表皮及真皮層全部受損，已經深入達至皮下組織，但尚未穿透筋膜及肌肉層

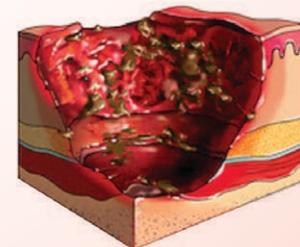
**皮膚症狀：**表面呈現不規則形狀的深坑，傷口邊緣可能出現壞死組織及滲液，傷口深處部份沒有感覺痛楚



### 第四類

皮膚的表皮層、真皮層、皮下組織及筋及肌肉膜層均受損，傷口可能深至肌肉、骨頭關節處

**皮膚症狀：**肌肉或骨頭暴露，多處出現壞死組織及滲液



<https://kknews.cc/health/3jzln3.html>



香港北角蜆殼街18號嘉昌商業中心13樓  
電話：3708 8551 傳真：3708 8553

香港註冊非牟利慈善機構

網頁：www.pcfhk.org 電郵：info@pcfhk.org

Pressure Sore and  
Wound Healing  
v1.0 Apr 2018

## 促成壓瘡的高危因素

- 年老退化，活動能力少
- 身體過重或過輕
- 感覺功能衰退
- 患有失禁問題
- 患有影響血液循環的疾病
- 營養不良
- 皮膚乾燥或敏感
- 患有神經及免疫系統的疾病，例如糖尿病引發的神經病變
- 沒有定時轉換臥床姿勢  
長時間受到不適當的壓迫或磨擦



## 壓瘡傷口癒合共分為3個階段

### 第1階段：止血期 / 發炎期

當傷口出現時，負責凝血的血小板立刻聚集到傷口附近，與血管壁中的膠原蛋白纖維黏結，啟動止血機制。發炎期隨後啟動，白血球移到傷口附近對抗可能入侵的細菌，抵抗感染。



### 第2階段：增生期

傷口會逐漸長出新的血管組織及膠原組織來修補傷口。這階段主要工作是保持傷口濕潤，幫助傷口營造一個絕佳的癒合環境。

### 第3階段：成熟期 / 再塑期

血管組織開始減少，傷口附近的細胞逐漸整合。傷口在癒合後，膠原組織將會排列整齊，傷口的疤痕變得平淡，若果膠原組織排列不整齊，疤痕便會容易呈現。

## 影響壓瘡傷口癒合的藥物

**類固醇 (Corticosteroid)**  
cortisone  
hydrocortisone  
prednisolone

**非類固醇止痛藥 (Nonsteroidal anti-inflammatory drugs, NSAIDs)**  
celecoxib  
diclofenac  
naproxen



妨礙第1階段的傷口癒合，抑制發炎過程，減少白血球對抗細菌的能力，結果反而會增加傷口感染的機會。此外，這些藥物還會消除紅腫，使血管收縮，影響第2階段 – 增生期，減慢了修補傷口的膠原組織生長。

### 免疫系統抑制劑 (Immunosuppressants)

azathioprine  
ciclosporin  
mercaptopurine



用於抑制及調節因過度活躍的免疫系統而引致的疾病，抑制傷口癒合的第1階段 – 發炎期，使壓瘡傷口癒合更加困難。

### 抗血小板藥 (Antiplatelet)

aspirin  
clopidogrel

### 抗凝血藥 (Anticoagulant)

dabigatran  
warfarin

影響第1階段：止血期，阻礙止血機制，使血小板不能在傷口聚集，難以與血管壁中的膠原蛋白纖維黏結。

### 抗腫瘤藥 (Antineoplastic drugs)

capecitabine  
dacarbazine  
epirubicin  
vincristine



影響多個傷口癒合階段，阻礙白血球進入傷口，對抗入侵的細菌，繼而破壞血管壁中的膠原蛋白，減少傷口製造新的血管組織及膠原組織，使傷口附近的細胞難以整合，對傷口癒合大打折扣。

## 促進壓瘡傷口癒合的主要營養素及礦物質

### 蛋白質精氨酸 (Arginine)

每日建議攝取蛋白質：最少1克 / 每1公斤體重，對於有嚴重傷口的患者，每日最多為2克 / 每1公斤體重

蛋白質中的必需氨基酸 – 精氨酸對於對抗感染及傷口癒合過程中是相當重要。

但要注意的是，攝取蛋白質量愈多，肝臟及腎臟衰竭的風險愈高。

### 維他命 B 雜 (Vitamin B complex)

促進蛋白質合成，協助修復傷口細胞及組織。

### 維他命 C (Vitamin C)

每日一次，每次50毫克



維他命C學名為「抗壞血酸」(ascorbic acid)，能夠促進膠原蛋白(collagen)的合成，幫助細胞修復及傷口癒合。

### 鋅質 (zinc)

每日一次，每次50毫克



鋅是一種微量礦物質，在體內膠原蛋白的合成過程中擔當重要角色，促進傷口組織的修復。

但要注意，鋅質補充劑只適合短期服用，而且在服用鋅質的初期，必須監察會否出現腸胃不適、疲勞、頭痛、暈眩及多汗等症狀。

