



HOME > 健康匯流 > 小傷口也恐爆截肢、失能 高齡者遇3種狀況別輕忽！

HEALTH

小傷口也恐爆截肢、失能 高齡者遇3種狀況別輕忽！

2019-07-24 陳鈞凱 傷口 / 糖尿病足 / 負壓治療

字級 A-



▲高齡化社會，傷口照護複雜程度加劇。(CNEWS資料照/記者陳鈞凱攝)

匯流新聞網記者陳鈞凱/台北報導

台灣社會高齡化，老人家出現「小傷口」也不能輕忽！醫師提醒，目前台灣65歲以上失能人數已達78萬人，其中又以糖尿病足、壓瘡、周邊動脈阻塞疾病為3大隱憂，潛在慢性傷口的人口數達20多萬人，傷口照護不能馬虎，否則不但難以癒合，更可能引發截肢、失能風險。

OSIM

迷你天王



月付 **999** 元 / 30期

在八仙塵爆事件中積極救治傷患、處理不少複雜傷口的三軍總醫院今(24)日與全球傷口治療龍頭AcelityTM / KCITM公司合作成立「亞太傷口負壓治療中心」，即鎖定在台灣高齡化的傷口照護需求。

三軍總醫院院長蔡建松表示，台灣已進入高齡化社會，在宅病人及機構住民中的慢性傷口人數將逐年成長，「亞太傷口負壓治療中心」未來也會展開對慢性傷口病人出院後的延續治療計劃，使家屬、照護者真正減輕負擔。

三軍總醫院整形外科主任戴念梓舉糖尿病人為例，在台灣約有2、300萬人，儘管糖尿病本身可逐漸獲得控制，但下肢的糖尿病足案例數卻逐年不斷提升，甚至合併血管不通的阻塞性疾病，造成複雜性的慢性傷口，必須想盡辦法促進血管跟健康指數。

傳統的標準治療方法，多使用先進敷料來達到保護傷口、促進癒合，控制或減少傷口感染的目的，但仍屬於表淺的覆蓋，需要增加人力不時更換，耗費資源龐大。

戴念梓說，負壓治療除了提供敷料的覆蓋保護之外，使用負壓密閉的照護方式還能促進血管的新生，讓滲液跟肉芽生長獲得良好的控制，人力需求可大幅減少，可3、4天甚至一個禮拜才更換一次，不像過去必須一天要換3、4次藥。

戴念梓指出，負壓治療可採二階段，在傷口污染的急性期，由外科治療之後，先轉至居家門診照護，等到傷口穩定，再回到醫院進行最後的植皮、皮瓣等手術，可減少住院的支出與不便。

照片來源：CNEWS資料照/記者陳鈞凱攝

【匯流筆陣】

CNEWS歡迎各界投書，來稿請寄至cnewscom2016@gmail.com，並請附上真實姓名、聯絡方式與職業身份簡介。

CNEWS匯流新聞網：<https://cnews.com.tw>

【文章轉載請註明出處】