



灼、燙傷護理指導

一、定義：

(一)灼傷成因：乾熱、電、摩擦、腐蝕性化學物質、放射線。(二)燙傷成因：濕熱。

二、程度：

- (一)第一度：傷及表皮。皮膚發紅或變色、輕微腫脹、疼痛和發熱。
- (二)第二度：傷及真皮。皮膚發紅、起水泡、腫脹、表面血漿滲出、劇痛。
- (三)第三度：傷及皮下組織。深層組織被破壞、皮膚變白或焦黑、因末梢神經可能被破壞，一般較不會有劇痛。如果受傷面超過直徑一吋（2.54 分），必須施皮膚移植手術才能復原。

三、到院前的處理：

- (一) 沖 脫 泡 蓋 送。(灼傷處不可塗抹任何東西)
- (二)沖：立即在水龍頭下沖約 20 分鐘冷水。
- (三)脫：將衣物脫下或剪開脫下，不可強行脫除。
- (四)泡：泡水。
- (五)蓋：利用乾淨之衣物蓋上注意病患保暖及包紮傷口。
- (六)送：緊急送醫。

四、依灼、燙傷受傷程度處理方法

(一)第一度灼燙傷：

1. 將灼燙傷部位置於冷水下輕輕沖洗，或浸於冷水中至少十分鐘，直到疼痛停時為止。
2. 必要時，蓋上敷料，並加以固定。

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

(二)第二度灼燙傷：

- 1.將灼燙傷部位置於冷水中（不可用冰水），直到疼痛停止時為止。
- 2.用乾淨的布塊將傷處水分吸乾，蓋上紗布，包紮固定。
- 3.不可挑破水泡，或在傷口上呼氣、咳嗽、打噴嚏。
- 4.不可在患處塗抹藥劑、油膏、噴霧劑、油質敷料。
- 5.如果手或腳受傷，應抬高患處。

(三)第三度灼燙傷：

- 1.不要清除沾黏在患處的燒焦衣物。
- 2.用厚的消毒敷料或乾淨布塊蓋在患處，包紮固定。
- 3.手部灼燙傷，則將患處墊高於患者心臟部位。
- 4.腳部灼燙傷，則將患處抬高，不可讓患者行走。
- 5.臉部灼燙傷，患者採取坐姿，隨時留意呼吸情形。
- 6.不要將廣泛的灼燙傷部位浸入冰水中或用冰袋做冷敷，以免發生休克現象。
不過臉部、四肢受傷的患者可接受冷敷。
- 7.儘速送醫。
- 8.如果一小時內無法將患者送至醫療單位，且患者清醒、沒嘔吐的情況下，在家中及在途中，可給予喝稀鹽水（有嘔吐情形，立刻停止）。
- 9.絕對不可供應酒精類飲料。

五、其他灼、燙傷受傷處理方法

(一)化學藥物灼傷皮膚：

- 1.立刻用大量的水沖洗化學藥物，至少沖五分鐘。將灼傷部位的衣物脫除。
- 2.如果化學容器上有急救指示，照著指示去做。

中心診所醫療財團法人 中心綜合醫院 關心您

114.12.30 修訂

編號：ND-1703

中心診所醫療財團法人中心綜合醫院



106 台北市大安區忠孝東路 4 段 77 號

(02)2751-0221 <http://www.clinic.org.tw>

3.用消毒敷料蓋在灼傷部位，包紮固定。

4.送醫治療。

(二)眼睛燙傷：

1.酸性物質燙傷

(1)儘快用水沖洗臉部、眼瞼和眼球至少五分鐘（由內角沖到外角）。

(2)可儘快使用重碳酸鈉溶液（3.5 公克小蘇打+1000cc 水）徹底洗淨。

(3)用消毒敷料或乾淨布塊覆蓋眼睛包紮固定。（不可揉眼睛）

(4)立刻送醫。

2.鹼性物質燙傷

(1)儘快用水沖洗臉部、眼瞼和眼球至少十五分鐘（由內角沖到外角）。

(2)不可使用重碳酸鈉溶液清洗眼睛。

(3)用消毒敷料或乾淨布塊覆蓋眼睛包紮固定。（不可揉眼睛）

(4)立刻送醫。

3.刺激性的氣體濃度很高的催淚瓦斯可能造成失明，因此必須小心處理。可用大量的水沖洗眼睛。

六、本院專線：

(一)電話及現場預約：請洽 1 樓掛號處或電話(02)-2751-0221。

七、參考文獻：

林貴滿、林素戎（2020）·第 15 章皮膚疾病病人之護理·於林素戎修訂，內外科護理學下冊（六版，337-378）·華杏。

闕河淵（2019）·燒傷者照護手冊（再版）·台北市：陽光社會福利基金會。

尹欲君、劉芹芳、歐素妃、劉芳里、洪麗真、謝家如（2020）·皮膚系統疾病之護理·於劉雪娥總校閱，成人內外科護理學下冊（八版，1033-1130 頁）·華杏。

H australia. (2024). Healthdirect. Burns and Scalds. <https://www.healthdirect.gov.au/burns-and-scalds>