

封閉式負壓引流技術(簡稱V.A.C.) 治療難癒傷口的觀察和護理

何潔英 林麗芳
11 N 2011年6月4日

封閉式負壓引流技術 (Vacuum Assisted Closure, V.A.C.)

- 指在傷口上施予負壓,藉由敷料引流管,將壓力平均分佈於傷口上,讓開放性傷口變成受控制密閉式環境的一種傷口照護方式

V.A.C.的適應症

- ◆ 感染性手術切口
- ◆ 外傷傷口
- ◆ 骨科傷口
- ◆ 燒傷
- ◆ 褥瘡
- ◆ 其它慢性傷口

V.A.C.促進傷口癒合的因素

幫助傷口癒合!

- 將傷口及周圍的細胞扯緊
- 增強引流效果
- 刺激細胞生長
- 減輕傷口周圍水腫
- 刺激血管增生
- 抑制細菌繁殖

(KCI,1998)

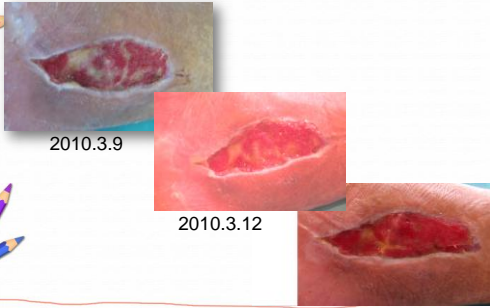
V.A.C.之應用

<p>優點:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 增加傷口癒合的速度 ❖ 減少病人換藥痛苦 ❖ 縮短住院時間 ❖ 降低整體醫療費用 	<p>限制:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ 使用裝置時會限制病人活動 ❖ 單次使用敷料較昂貴 ❖ 可及性較低
---	--

2010年3月~10月期間採用V.A.C.治療了6例病例 (男5例,女1例)年齡26~83歲,平均47.7歲

年齡	診斷	傷口部位及性質	面積cm ³ (長×寬×深)	修復方式 (經V.A.C.治療後)	癒合情況
49y	右足蜂窩織炎、糖尿病、痛風	右內踝腫	7×4×3	植皮(17天)	痊癒
48y	左足第1,2,3趾壞疽、糖尿病、長期洗腎	左前足外傷	8×5×1	第1,2,3趾切除術後,經VAC治療15天,傷口直接癒合	基本癒合(未拆線出院)
30y	外傷後感染	足背重物壓砸傷	15×8×0.5	植皮(26天)	痊癒
50y	外傷後感染	下肢開放性骨折	3×4×1	轉移筋膜皮瓣(20天)	痊癒
83y	右小腿蜂窩織炎	右小腿後方腫	13×4×2	植皮(10天)	痊癒
26y	燒傷後感染	右胸壁及腋下	10×10×0.5	轉移筋膜皮瓣(12天)	痊癒

個案圖片分享



2010.3.9

2010.3.12

2010.3.15

V.A.C.裝置

分為三部分: 主機、敷料、引流收集瓶。

1. 主機 (坐地式、可攜式)



V.A.C.裝置(續)

◆ 調控壓力,一般維持 80~120mmHg

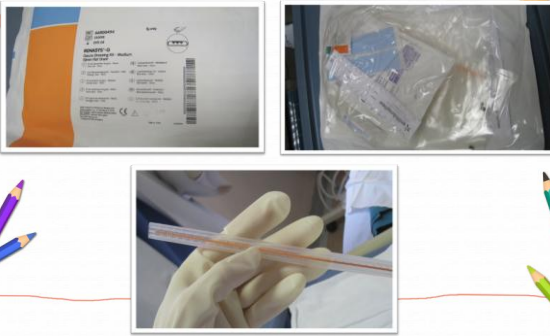
◆ 分 間歇 (持續32秒, 暫停16秒) 和 持續 兩種模式

V.A.C.裝置(續)

2. 敷料 (S.M.L碼) 一般 3天 更換。



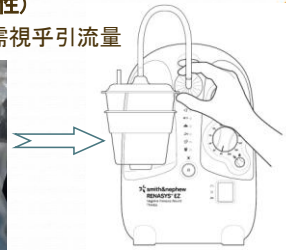
V.A.C. Dressing(S&N)



V.A.C.裝置(續)

3. 引流收集瓶 (一次性)

一般 6~7天 更換, 需視乎引流量



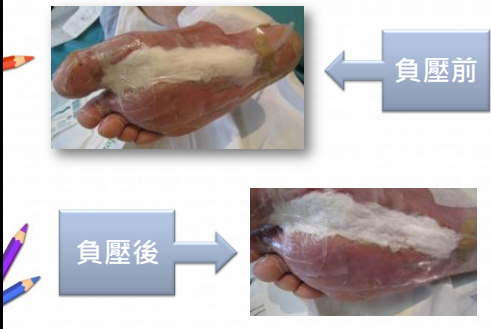
一次性封閉式引流收集瓶 (SMITH&NEPHEW)

換藥程序

Open minds close wounds




EZCARE
 Negative Pressure Wound Therapy
VISTA
 Negative Pressure Wound Therapy



觀察與護理

- ◆ 心理護理
 - ◆ 取得信任
 - ◆ 互相分享
 - ◆ 溝通支持

觀察與護理(續)

- ◆ 疼痛護理
- ◆ 負壓引流的觀察與護理
 - ◆ 負壓值(80~120mmHg)

<p>增壓</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 傷口面積大 ➢ 傷口滲出物太多 	<p>減壓</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 病患覺得抽吸疼痛不適時 ➢ 年紀大或營養攝取有困難者 ➢ 有失血過多之危險性(如服用抗凝血藥物) ➢ 肉芽組織生長過速者 ➢ 血液循環較差的傷口
---	---

觀察與護理(續)

- ◆ 漏氣處理




如啓動負壓後傷口敷料發出“嘶嘶聲”，表示漏氣。需尋找漏氣位置，並用薄膜覆蓋即可。

觀察與護理(續)

- ◆ 保持引流管通暢
- ◆ 觀察引流液性質

觀察與護理(續)

傷口的觀察與護理

- ◆ 肉芽組織生長情況
- ◆ 觀察薄膜下傷口有否積液及敷料情況
- ◆ 避免過度牽拉薄膜及反覆粘貼

觀察與護理(續)

預防感染

- ◆ 嚴格執行無菌操作

營養支持

總 結

傳統傷口護理

- 需頻繁換藥 · 增加病人痛苦 · 療效慢

V.A.C.

- 減少病人換藥痛苦, 住院時間短, 恢復快

密切追蹤V.A.C. 臨床應用新進展

參考資料

- ◆ 陳巧玲、禡煥霞、黃萍 (2006). 應用封閉式負壓引流技術治療大面積感染創面的觀察和護理. *國際醫藥衛生導報*, 12(10), 113-114.
- ◆ 裴華德 主編 (2003). *負壓封閉引流技術*. 北京: 人民衛生出版社.
- ◆ 蔣琪霞、劉雲、徐薇、彭青 (2007). 負壓傷口治療關鍵技術的研究進展. *醫學研究生學報*, 20(6), 656-659.
- ◆ 劉陽、王月秋 (2009). 負壓封閉引流治療慢性難治性創面患者的護理. *護理學報*, 16(9B), 64-65.
- ◆ Morykwas MJ, Argenta LC, Shelton-Brown EI. (1997). Vacuum assisted closure: A new method for wound control and treatment. *animal studies and basic foundation*, 38(6), 553-562.

參考資料

- ◆ Venturi ML, Attinger CE, Mesbahi AN. (2005). Mechanisms and clinical applications of the vacuum-assisted closure(V.A.C.) Device: a review. *Am J Clin Dermatol*, 6(3), 185-194.
- ◆ Wackenfors A, Sjogren J, Gustafsson R (2004). Effect of vacuum-assisted closure therapy on inguinal wound edge microvascular blood flow. *Wound Repair Rege*, 12(6), 600-606.

Thank you!