



避免燒燙傷口惡化！藥師教你正確用藥

日常生活中，無論做菜、端熱湯、觸碰到機車排氣管，都可能造成燒燙傷。燒燙傷發生時，由於接觸溫度及時間的長短，可能造成不同程度的傷害，到底應該如何處理？食品藥物管理署（下稱食藥署）邀請中華民國藥師公會聯合會廖仁睦藥師，為大家做詳細說明。

認識燒燙傷與處理方式

廖藥師指出，皮膚由外而內依序是角質層、表皮層、真皮層、皮下組織，而燒燙傷依傷害深度及範圍可分為：

- 一度燒傷：**傷害在表皮層，沒有起水泡，傷口表現為紅、熱、痛。
- 二度燒傷：**傷及表皮層及真皮層；皮膚紅腫、起水泡，有劇烈疼痛及灼熱感，若傷及真皮層深度在三分之一以上，癒後會留下明顯疤痕。
- 三度燒傷：**表皮層及全部真皮層都壞死；皮膚呈焦黑色，乾硬如皮革，或為蒼白色，色素細胞與神經皆遭破壞，疼痛消失，需依賴植皮治療。
- 四度燒傷：**全層皮膚、皮下組織、肌肉、骨骼皆受到傷害並壞死，呈現焦炭狀；須依賴皮瓣補植治療、電療等特殊醫療，部分需截肢。

廖藥師強調，燒燙傷發生時，必須立即移除或遠離燒燙傷來源，並以「沖、脫、泡、蓋、送」原則進行處理。無論傷口大小，應沖冷水15至30分鐘降溫，避免熱能繼續傳遞，若已起水泡切勿弄破，讓傷口自行癒合。當燒燙傷達二級以上，且傷害體表面積20%（相當於兩隻手臂）以上，應立即送醫處理。

正確選擇燒燙傷藥品

燒燙傷適用的藥膏分兩類，一是燒燙傷專用藥膏，另一為外傷兼燙傷藥膏。

- (1)燒燙傷專用藥膏：含有氧化鋅，具有吸熱、抗過敏效果，並含抗生素與銀離子成分，可消炎、抑菌，避免感染，適合發生燒燙傷半小時內做厚敷，可避免範圍擴大及惡化。此外，含有磺胺類抗生素成分的燙傷藥膏，禁用於蠶豆症者。
- (2)外傷兼燙傷藥膏：含抗生素，可預防燙傷引起的傷口感染。但若是質地透明且為油性的藥品，是以凡士林（石蠟）為基底，在燒燙傷急性期不能使用，因為凡士林蓋住傷口，難以降低傷口的熱度，恐使傷口惡化，可待傷後第二、三天再使用。

廖藥師建議，燙傷藥膏一天使用兩次，若傷口會滲出組織液，則可選擇具吸收傷口分泌物、維持傷口濕潤環境、防止感染等功能的傷口敷料，一天更換2-3次，直到痊癒為止。

食藥署也提醒，小面積或傷害程度低的燒燙傷，可諮詢專業藥師，選擇適當藥膏，切勿聽信偏方，塗抹牙膏、蘆薈、醬油等，影響皮膚復原。

文字撰寫 | 遠見編輯群

我得的是唇疱疹？還是口角炎？

嘴角紅腫、乾裂、刺痛，到底是唇疱疹還是口角炎？一樣都是在嘴唇上的疾病，成因及治療方式卻大不相同，到底該如何區分與治療？食藥署為您進一步說明。

唇疱疹和口角炎，成因、症狀各不同

- ①唇疱疹：單純疱疹病毒（Herpes Simplex Virus, HSV）感染，首次感染時不一定會出現症狀，但會潛伏在神經節裡不易發現，等待下次發作的時機。唇疱疹易發作於免疫力下降時，病程約7至15天，分為刺痛期、水泡期、潰瘍期及結痂期4階段。初期會在嘴唇邊緣小部分發紅腫脹，再形成群聚水泡，水泡破掉後進入潰瘍期，潰瘍傷口會形成結痂，待結痂掉落後慢慢癒合。
- ②口角炎：可能是營養不良、細菌、病毒或黴菌感染及刺激或過敏導致，症狀包含嘴角脫皮流血、發癢紅腫、糜爛發白，有時張口會拉扯嘴角傷口

而引發疼痛。與唇疱疹不同的是，口角炎不會出現成群水泡，也不具傳染力。

如何治療唇疱疹和口角炎？

- ①唇疱疹：發病原因為病毒感染，可在醫師指示下使用外用藥膏（Acyclovir）、服用抗病毒口服藥（Acyclovir、Famciclovir、Valciclovir），即早治療可緩解症狀並縮短病程。
- ②口角炎：根據成因不同，治療方式也不同，若是缺乏維生素B群、鐵、葉酸引起營養不良性口角炎，可藉由補充營養素改善，也可塗抹護唇膏，保護嘴角皮膚避免過度摩擦。若是因細菌、病毒或黴菌感染引發的口角炎，則須透過醫師處方使用抗微生物藥膏或服用抗微生物藥品，幫助傷口癒合。

食藥署強調，無論是唇疱疹還是口角炎，都與免疫力息息相關！尤其唇疱疹