



روزانه حاشیه گازهایی که خشک شده اند را باید
قیچی کرد. تا زمان جدا شدن خود به خودی
گازها محل دنور نباید شست و شو داده شود و
دائماً باید در معرض هوا باشد. سپس پوست
صورتی رنگ تشکیل شده و می توان ویتامین
A+D به مقدار کم استفاده کرد.



4) جهت جلوگیری از افزایش استرس در بیماران
دچار سوختگی، بیماران باید از خوردن مواد
غذایی استرس زا مانند: قهوه، الکل، چای زیاد و
پر رنگ، قند های ساده به میزان زیاد، مواد
غذایی صنعتی و فرآوری شده (سوسیس و
کالباس، غذاهای آماده طبخ، انواع نوشابه ها و آب
میوه های صنعتی و تجاری و...) خودداری کرد.

مراقبت از ناحیه دهنده (دنور)

محل دنور یک زخم تمیز است که در اثر جراحی
ایجاد می شود. از آنجایی که محل دنور دارای
زخم با ضخامت نسبی است، بسیار دردناک است
و محل مستعدی برای عفونت های ثانویه است. با
مراقبت مناسب محل دنور بهبود خود به خود
زخم در طی ۱۴-۷ روز حاصل می شود.

معمولاً ۷۲ ساعت بعد از عمل فقط بانداز ناحیه
دنور برداشته می شود. ناحیه دنور معمولاً با یک
لایه گاز وازلین و گاز خشک پوشانیده می شود
و زمانی که خشک و در معرض هوا باشد بهبود
می یابد و گازها خود به خود جدا می شوند و
برای کمک به بهبودی آن روزانه هر ۳ ساعت به
مدت ۱۰ دقیقه سشوار کشیده می شود و گازها
نباید دستکاری شوند.

پیوند پوست (گرافت)

مرکز آموزشی درمانی آیت الکاظمی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/BURN -KH-01-02

پیوند پوست (گرفت)

پیوند پوست به براشتن یک لایه از پوست سالم فرد و قرار دادن آن در جایی است که پوست دچار آسیب شده به راحتی بهبود پیدا نمی کند.

موارد استفاده از پیوند پوست (گرفت)

از پیوند های پوستی معمولاً برای ترمیم نقایص ناشی از بریدن و برداشتن تومورهای پوست، پوشاندن نواحی فاقد پوست و پوشاندن زخم هایی که پوست موضع خودشان برای بستن زخم، ناکافی است و زمانی که پوست خود به خود بهبود پیدا نمیکند و بیشترین استفاده را در سوختگی ها دارد.

مراقبت از ناحیه پیوند

کلید نهایی مراقبت های پس از جراحی پیوند حفاظت از پیوند پوستی می باشد. اولین تعویض پانسمان معمولاً ۳-۵ روز بعد از جراحی است. در صورت نشانه های بالینی عفونت (تورم، قرمزی، ترشحات چرکی یا خونریزی) پانسمان زودتر تعویض می شود. تعویض پانسمان با دستور پزشک و در حضور وی انجام می شود. دلایل شایع پس زدن پیوند در روزهای اول پس از انجام جراحی شامل: عفونت، خونریزی زیر پیوند نیروی فشاری می باشد. جهت پیشگیری از صدمه یا اعمال فشار به ناحیه پیوند مددجو باید با دقت در تخت تغییر وضعیت داده و جابه جا شود.

در صورت پیوند شدن التهاب ها برای کاهش تورم عضو بالاتر از سطح بدن قرار داده شود باید جهت پیشگیری از مشکلات حرکتی و ایجاد گوشت اضافه یا اسکار ۵-۷ روز پس از جراحی، طبق نظر پزشک معالج، فیزیوتراپی را زیر نظر فیزیوتراپ های این مرکز شروع نماید و فیزیوتراپی بعد از پیوند باید تا یکسال ادامه یابد.

شروع فعالیت با پروتکل مرکز سوختگی برای هر فرد متفاوت است. ناحیه گرفت شده تحت نظر پزشک جراح (معمولاً ۳ تا ۵ روز) بی حرکت نگه داشته می شود و در گرفت مچ پا، تا ۱۰ روز روی پا وزن نگذارد.

زمان کشیدن منگنه ها توسط پزشک جراح تعیین می شود که معمولاً پس از ۲ هفته منگنه ها کشیده می شوند.

در مورد پیوند پوست صورت باید از فعالیت های شدید پرهیز کرد. در صورت گرفت روی دست یا پا می توان با یک آتل آن را بی حرکت کرد و نواحی گرفت بعد از بهبودی کامل و پانسمان باز با تجویز پزشک با پماد A+D چرب شود.

مراقبت

از هرگونه ضربه، خاراندن، کشش و آویزان کردن در هر دو ناحیه دهنده پوست و گرفت خودداری کنید.

حتماً از لباس های نخی و گشاد جهت پوشش استفاده شود و از قرار گرفتن در محل های شلوغ و پر گرد و غبار خودداری شود. ناحیه گرفت تا زمان اجازه پزشک شست و شو داده نشود.

ناحیه گیرنده پوست (گرفت) و دهنده پوست (دنور) حداقل ۶ ماه از نور مستقیم خورشید محافظت شود و در ناحیه صورت از کرم ضد آفتاب استفاده شود.

توصیه های تغذیه ای

(۱) جهت بهبود و ترمیم سریع تر بافت آسیب دیده و کاهش اثرات سوختگی، بیماران ملزم به رعایت یک رژیم پر پروتئین-پر کالری می باشند.

(۲) از خوردن غذاهای محرک مثل بادمجان، سایر، فلفل، گوجه فرنگی، سوسیس و کالباس خودداری شود.

(۳) رژیم غذایی بیمار باید شامل مواد پروتئینی مثل انواع مختلف گوشت، میوه جات، سبزیجات تازه، مایعات به میزان کافی باشد. ویتامین C مانند آب آناناس، آب پرتغال، گریپ فروت