

安老院舍护理程序：清洗伤口（换症）

院舍应确保员工拥有伤口护理（换症）的知识，
以预防院友伤口受感染及出现其他并发症。

清洗伤口的目的

保持伤口清洁、促进伤口痊愈、预防伤口感染及其他并发症、
减轻痛楚；及令院友心理和生理上感觉舒适。

清洗伤口前准备

环境方面：要保持光线充足；
关窗及围上布帘或屏风；
在换症前的 2 小时内应尽量避免扫地、抹尘等工作。

员工方面，要保持手部卫生，
以视液和清水清洁双手或使用酒精搓手液，搓手最少 20 秒，
即使照顾同一院友，在更换尿片后，
触碰伤口敷料或换症前也必须洁手。

如院友带有多重耐药性细菌或真菌，
员工应穿上合适个人防护装备，
如护理程序有发生飞溅的机会，
必须穿戴全面罩或即弃帽以保护口、鼻、眼部黏膜及头发，
须将这护理程序安排到最后。

保障院友私隐，避免着凉，
如有需要，可提供保暖毡。
核对院友姓名，解释程序以获取同意及合作；
安排院友于舒适体位，暴露伤口部位，
并确保伤口部位固定及有适当承托；
提醒院友切勿接触无菌区物品或向着无菌区说话、打喷嚏或咳嗽。

观察伤口情况、评估所需物品

触摸敷料前，佩戴口罩，先洗手。

先打开伤口敷料，观察伤口情况及评估所需物品。

移除外层敷料，盖回内层敷料，

触摸敷料后再次洗手。

预备物品

换症车（使用前先用清洁剂及水清洗，然后再用 70-80%酒精消毒），

使用后亦应使用 70-80%酒精消毒；

口罩、手套；

用完即弃的无菌敷料包；

记得检查无菌物品的有效期限；

按医嘱单上处方预备清洗剂、备用棉球或无纺纱布；

腰盆盛载剪刀、胶布、绷带和垃圾袋。

如要为超过一位院友清洗伤口，

应先处理伤口较简单或伤口较干净的院友；

如院友有超过一个伤口，应先处理较干净的伤口。

清洗伤口程序

预备无菌换症区

开启无菌敷料包外层透明包装，再小心开启敷料包内层蓝色部分，

敷料包内应该有胶钳 3 个。

用手指拿着胶钳 1 底部约 1/3 至 1/4 位置，排好敷料包物品，

包括：无菌症巾、盛器、另外两只胶钳、

棉球或棉块及无纺纱布；

如有需要，在这步骤添加备用棉球或棉块、无纺纱布。

将两块无纺纱布夹开，留作覆盖伤口。

将清洗剂卷标向上，小心核对标签、有效日期。

将适量清洗剂倒进盛器内，

倾倒时：切勿横跨无菌区和切勿让清洗剂四溅。



弃置内层敷料，
用胶钳 1 将内层敷料除去，并弃置于垃圾袋内。

若无菌敷料包内只有两个胶钳，
可佩戴用完即弃的胶手套，再把内敷料除去。
以视液和清水或使用酒精搓手液再次洁手，

如果敷料与伤口黏连，可先将外层敷料除去，
再用清洗剂将内层敷料浸湿后，慢慢用胶钳 1 揭去。
将接触过内层敷料的胶钳 1 和内层敷料，丢弃于垃圾袋内。

清洗伤口

用手指拿着胶钳 2 和 3 底部约 1/3 至 1/4 位置，
以铺置无菌巾于无菌区和院友伤口之间（即换症车和院友伤口之间），
以提供无菌范围。

其后，将胶钳 2 和 3 分作传递无菌敷料和清洗伤口，
胶钳 2 用作传递无菌敷料，
胶钳 3 用作清洗伤口。

清洗伤口期间，
手持钳在腰以上位置并保持钳尖向下，
用胶钳 2 夹起一粒棉球沾上适量清洗剂，传递到胶钳 3，
注意：过程中，两只胶钳不能互相接触。
按伤口所需情况，用棉球由上而下、由内而外抹拭伤口，
切勿来回拭抹伤口。
每粒棉球只用 1 次，
其间观察院友情况、棉球及伤口分泌物，
清洗伤口过程，应询问院友有否不适。

覆盖伤口

用胶钳 2 夹起无纺纱布，传递到胶钳 3，
用胶钳 3 接过无纺纱布，轻力印干伤口。
弃置胶钳 3。



用胶钳 2 夹起敷料覆盖伤口，
贴上预先剪好的胶布或用绷带适当地固定敷料，
检查松紧程度，以防过紧。

完成清洗伤口程序后，安排院友于舒适的位置，
将所有用完即弃物品弃置于密封的垃圾袋，
并放进有盖垃圾箱内。
然后洗手。

感染控制

换症车：使用前先用清洁剂及水清洗，然后再用 70-80%酒精消毒，
使后亦应使用 70-80%酒精消毒。

如使用大瓶装生理盐水，
开封时应写下日期及时间，24 小时后便要弃置。

观察、报告及记录

观察院友有否发烧、痛楚不适、精神状况等。
伤口有否出现感染症状，例如：红、肿、热或异味，
伤口大小、深度、分泌物颜色及分量；
周边皮肤有否异常等。
将观察所得，填写在安老院个人健康记录表上。

总结

员工应严格遵从感染控制指引及有关伤口护理的建议，
如发现伤口出现异常情况或院友有任何不适，
应立即联络医护人员。

2021 年 4 月 28 日