



درمان غیرجراحی اسکارهای سوختگی



تهیه کننده: فاطمه جمشیدی دانشجوی
کارشناسی ارشد پرستاری

زیر نظر: دکتر مرگان لطفی

گروه هدف: بیماران مبتلا به سوختگی

۱۳۹۶

دیگر عدم امکان انجام آن در برخی نقاط
خاص از جمله بالای تاندون ها و اعضاي
حياتي مي باشد که بخصوص در افرادی که
دچار پوست تیره هستند نمای ظاهري
مطلوبی ندارد.

هر یک از این روش ها به تنهایی و یا در
ترکیب مناسب با یکدیگر، می توانند در
بهبود ظاهري و رويي بيماري و تقويت
عملکرد عضو، تأثیر بسیاری داشته باشند و
در صورتی که به موقع و با برنامه ریزی
درست شروع شوند، در بسیاری از موارد
نیاز به اعمال جراحی را مرتفع سازند و
نتیجه ظاهري و عملکرد بهتری را نیز برای
بیمار فراهم نمایند.

منبع: مجله پزشکی

اینترنت، سایت دکتر سلام

ماساژ بافت نرم:

استفاده از ماساژ به عنوان یک روش
غیرجراحی باعث کاهش حساسیت اسکار،
کاهش تورم و نرم کردن بافت می شود و در
برخی موارد خارش را نیز کم می کند. بیمار
می تواند از ماساژ دستی یا الکتریکی برای
این منظور استفاده کند. این عمل باید ۳ تا ۵
بار در روز به مدت ۱۵ - ۱۰ دقیقه انجام
شود.

تزریق به درون اسکار:

تزریق استروئید، به درون بافت اسکار تازه از
رشد اسکار جلوگیری کرده یا اندازه آن را
کوچک می کند.

سرمدرمانی یا کرایوتراپی:

معلوم شده است که در موارد بسیاری، اسکار
سرد شده شروع به کوچک شدن می نماید. از
موانع این کار یکی زخم ها و تاول های ایجاد
شده به وسیله این روش است که در اسکارهای
وسیع درمان را مشکل می کند.

می خواهیم به معرفی روش های مختلف جراحی و غیر جراحی برای درمان جای زخم سوختگی بپردازیم و بگوییم که چه راه هایی وجود دارد که بدون نیاز به جراحی جای زخم سوختگی را درمان کنیم.

فشار و پوشش های فشارنده:

سالهاست که استفاده از فشار بر روی اسکار به عنوان یک روش درمانی پذیرفته شده است. بانداژهای الاستیک، گریپ های خودچسب، دستکش های مخصوص و بانداژها و اسپلینت های مناسب دیگر می توانند به کار گرفته شوند. این وسایل را می توان حتی بر روی لباس یا پوشش های دیگر نیز به منظور به حداقل رساندن آسیب به پوست تازه به کار برد. بهتر است این لباس ها به طور دائم پوشیده شوند غیر از مواردی که بیمار از مرطوب کننده های پوست استفاده می کند و یا به حمام می رود.

همچنین بهتر است هر ۳ ماه یکبار از لباس های جدید استفاده شود تا فشار لازم همچنان باقی بماند. حداقل زمان پوشیدن لباس های فشارنده ۶-۸ ماه و معمولاً به مدت ۱۲ تا ۱۸ ماه است.

ماسک صورت:

شکل خاص صورت و گردن استفاده از پوشش های فشاری معمول را مشکل می سازد به همین دلیل ماسک ها و اسپلینت های شفاف و پلاستیکی در این نواحی به کار می روند. ماسک طوری روی صورت بیمار جایگزین می شود که فشار کافی بر روی اسکار وارد شود و سپس بوسیله بندهایی از پشت به صورت محکم می شود به طوری که سفید شدن رنگ اسکار بر اثر فشار مشهود باشد. شفاف بودن این ماسک ها امکان دیدن رنگ اسکار و حالات چهره بیمار را فراهم می سازد و از نظر ظاهری نیز قابل قبول تر است.

سیلیکون:

سیلیکون به صورت ورقه و یا ژل مورد استفاده قرار می گیرد و می تواند به تنهایی و یا همراه با پوشش های فشاری بکار رود.

پوشش های سیلیکونی را باید به مدت حداقل ۲ ماه و روزانه حداقل ۱۲ ساعت، مورد استفاده قرار داد. ژل و پوست باید کاملاً تمیز باشند و روزانه شسته و خشک شوند تا هم مؤثر باشند و هم از عوارضی چون راش پوستی، خارش و حساسیت و ماسیدگی ممانعت گردد.

استفاده از کشش و اسپلینت:

ایجاد یک فشار ملایم به مدت طولانی بخصوص روی مفاصل، می تواند به اصلاح کنتراکچر و جمع شدگی کمک کند. این امر با طراحی اسپلینت های مناسب یا گچ گیری های پیایپی و مسلسل انجام می شود و به خصوص در مواردی که زخم سوختگی در حال ترمیم است.