

聚维酮碘创面消毒粉 使用指南（居家护理版）

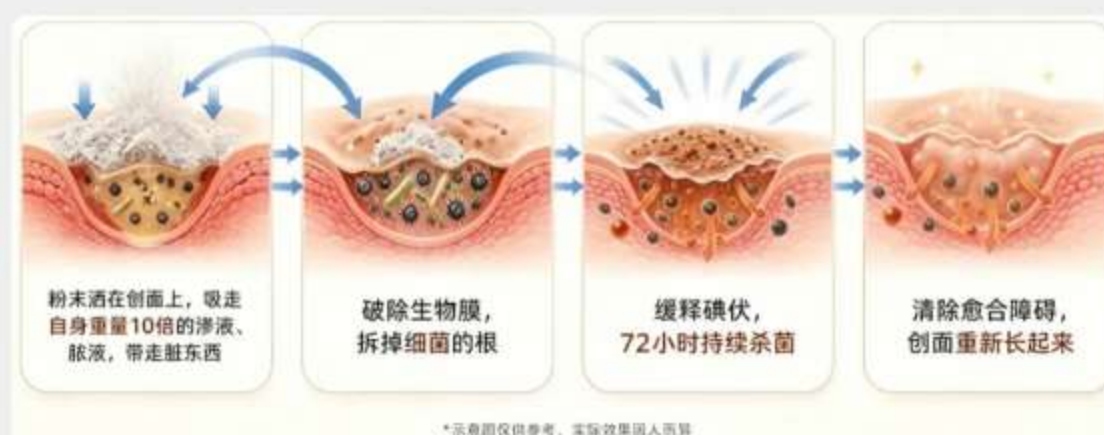
#写在前面

慢性创面难以愈合的一大元凶是持续感染。研究表明，高达78%的慢性创面中存在细菌“生物膜”——这种结构犹如细菌的防御工事，常规消毒剂难以穿透，导致炎症反复、愈合停滞。



聚维酮碘创面消毒粉通过三大机制打破这一困局：

- **物理破膜**：快速吸收创面渗液，使生物膜脱水崩解，物理破坏其结构；
- **化学杀菌**：缓释有效碘，实现长效广谱抗菌，持续抑制细菌定植；
- **湿度调节**：吸收多余渗液，为创面提供自溶性清创条件，维持适宜的愈合湿度。



*适用范围

本品适用于渗液量较多的体表创面，包括擦伤、割伤、小面积烧烫伤等急性损伤，以及压疮、糖尿病足溃疡、静脉性溃疡等慢性创面。



*禁忌

- 对碘过敏者禁用；
- 孕妇及哺乳期妇女禁用；
- 禁用于糖尿病足干性坏疽及动脉性足部黑痂型创面。



01

第一步： 判断创面颜色，选择对应处理方法

每次换药前，先观察创面是黑色、黄色、红色还是混合色，然后按下述原则操作。

1.1/ 黑色创面（有黑色或褐色焦痂）

特点：干燥、坚硬，如皮革样，常见于压疮黑痂、糖尿病足干性坏疽等。



处理步骤：

① 软化焦痂

- 用双氧水反复清洗，再用生理盐水浸湿纱布湿敷1小时。
- 若焦痂较大（>2cm）且硬，可先用消毒刀片划成小格子，再湿敷。
- 若是混合型创面（黑+黄等），直接用生理盐水湿敷，不用双氧水。

② 修剪

用消毒剪刀剪掉翘起的痂皮，重复“软化-修剪”直到焦痂完全去除。若痂皮下有黄色腐肉，后续按黄色创面处理。

③ 二次清洗

用生理盐水清洗创面，必要时用注射器、棉签辅助，轻轻拭干，保持微湿。

④ 涂药

将消毒粉均匀涂抹在创面上，厚度约**3毫米**，贴合创面形状。

⑤ 包扎

用无菌纱布或敷贴覆盖并固定。

警告：若患者局部血供差，或焦痂位于脚跟、脚趾等末端，请务必就医处理，切勿自行强行撕扯。

1.2/

黄色创面（有黄白色/黄绿色腐肉或脓液）

特点：表面覆盖坏死组织或脓性分泌物，质地黏软，可被清除。



处理步骤：

① 清除腐肉

用消毒镊子、剪刀轻轻去除可见的黄色坏死组织。若一次清不净，可每次换药时逐步清除。

② 冲洗创面

用生理盐水反复冲洗（可用注射器），清洗后拭干，保持微湿。

③ 涂药

均匀涂抹消毒粉，厚度约**3毫米**。

④ 包扎

用纱布或敷贴覆盖固定。

1.3/

红色创面（鲜红或粉红色肉芽）

特点：表面呈颗粒状，触碰易出血，是正常愈合的标志。



重要提示：红色创面一般不需要使用抗菌产品（如本消毒

粉)。但如果红色创面持续2~4周仍不见缩小，说明愈合受阻，可酌情使用。

处理步骤（仅限停滞不愈时）：

- ① 用生理盐水清洗并拭干。
- ② 涂抹消毒粉（厚度3毫米）并包扎。

1.4/

混合型创面（同时存在黑、黄、红等）



处理原则： 分区处理， 优先解决主要障碍。

混合类型	处理顺序
黑+黄	先清黑痂，再除黄色腐肉
黄+红	保护红色区，清除黄色区
黑+红	精细清创，只去坏死，保留肉芽
黑+黄+红	按黑 → 黄 → 红的顺序逐步推进

通用操作：

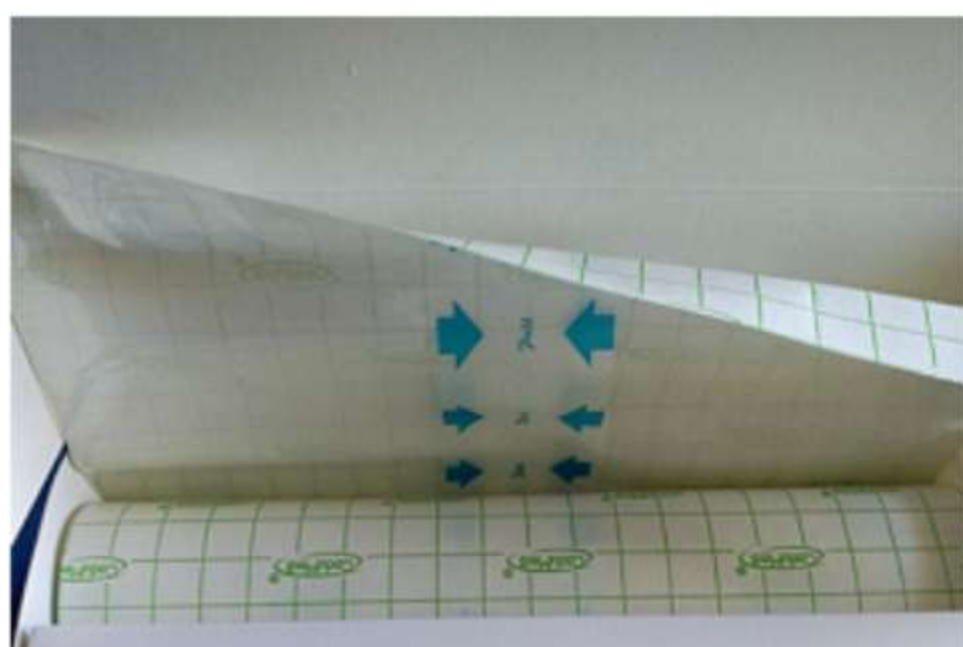
- 用棉签轻触，明确各颜色区域范围。
- 先按黑色创面处理法清除黑痂（勿强行撕扯）。
- 再按黄色创面处理法清除腐肉。
- 红色区域避免使用刺激性消毒剂，避免机械损伤。

02

第二步：
判断渗液量，选择合适的外层敷料

本品仅适用于有渗液的创面，使用时需根据渗液多少选择合适的外层敷料进行覆盖：

- **渗液少**（湿润但无流动液体）：2~4层纱布 + 透气薄膜，或直接使用无菌敷贴。



透气薄膜敷料（可裁剪）



自粘型无菌敷贴

- **渗液中等**（有游离液体但未溢出）：6~8层纱布 + 胶带，或使用自粘泡沫敷料。



纱布+防过敏胶带



自粘型泡沫敷料

- **渗液多**（浸湿外层）：6~8层纱布 + 棉垫 + 胶带固定。



纱布+棉垫+防过敏胶带



医用棉垫

提示：敷料覆盖范围应超出创面边缘2~3厘米，确保胶带贴在健康皮肤上。若渗液浸湿外层，需及时更换，避免浸渍周围皮肤。

03

第三步： 何时更换消毒粉及操作步骤

► 更换时机：

当消毒粉吸液饱和，颜色从棕红色变为浅黄色或浅灰色时。

► 更换流程：

1. 用生理盐水彻底冲洗掉旧的消毒粉，不留残留。
2. 重新用生理盐水清洗创面，拭干至微湿。
3. 重新涂抹新粉（厚度3毫米）并包扎。

► 家庭无菌操作规范（必须遵守）

每次换药必须在相对无菌环境下进行，否则可能引入新感染。

No.1

环境准备：

- 避开打扫卫生后1小时内（灰尘多），最好选清晨或洗澡后。
- 关闭门窗，关掉空调、风扇（避免扬尘）。

No.2

个人准备：

- 用肥皂和流动水按“七步洗手法”洗手至少40秒，戴好口罩。



- 清洁桌面，铺一次性无菌垫单。

No.3

物品准备：

- 一次性用品（纱布、棉签、敷贴）必须有“无菌”标识，撕包装时勿触碰内部。
- 重复使用器械（镊子、剪刀）使用前后需煮沸15分钟或75%酒精浸泡30分钟。
- 清洗剂（生理盐水、碘伏、酒精、双氧水）开封后有效期：
 - 生理盐水：24小时（变浑浊即弃）
 - 碘伏：1个月
 - 酒精：建议7天内
 - 双氧水：30天
- 注意：不可用污染棉签直接蘸取瓶内液体，应倒出所需量至无菌容器，剩余弃去，不可倒回原瓶。

No.4

清洗创面：

- 戴无菌手套，从创面中心向外圈擦拭，外圈用过的棉签不可再擦内圈。



图注：佩戴手套步骤

—— | 什么时候必须去医院？ | ——

出现以下任何情况，请立即停止居家护理，及时就医：

- 创面红肿扩大、疼痛明显加重；
- 渗液变浑浊、带血、发绿或发臭；
- 创面发黑发紫，周围皮肤冰凉或麻木；
- 患者发烧（ $>38.5^{\circ}\text{C}$ ）、寒战、精神萎靡、心慌气短；

- 创面深及肌肉、骨骼，或有开放性深洞。

— | 温馨提醒 | —

- 本指南为居家护理参考，不能替代医生或伤口治疗师的专业评估。
- 居家环境无法达到医院无菌标准，请谨慎操作，如有不确定，先咨询医生。
- 每个人的身体状况不同，效果因人而异，请尊重个体差异。

— | 附件下载 | —

扫描下方二维码，可下载完整版PDF指南（含详细图解），方便随时查阅。

