



مرکز آموزشی درمانی شفا

## عنوان سند: فیزیوتراپی در سوختگی

کد سند: NO-BK-۲۴۰



تهیه کننده: فرحناز نریمیا

تنظیم کننده: فرحناز نریمیا

سوپروایزر آموزش سلامت

استفاده کرد.



در انتها ، شفای عاجل را برای همه بیماران از خداوند منان خواستاریم.

منابع: کتاب داخلی و جراحی پرستاری ،برونروسودارت ۲۰۱۸

حرکات درمانی ورزشی در سوختگی های ناحیه صورت شامل باز و بسته کردن چشم ها، بالا بردن ابروها، اخم کردن، باز کردن دهان، فوت کردن، اداء حروف مثل A – (E – O – آو – ای) و ... می باشد.

کلیه حرکات درمانی باید در دامنه طبیعی مفصل باشد و اگر دامنه حرکتی کامل نباشد، برای اصلاح وضعیت مفصل از آتل استفاده می شود. بستن آتل برای سوختگی عمیق جلوی آرنج، کف دست و پشت زانو حداقل ۶ ماه ضروری است و هم چنین اگر سوختگی در ناحیه گردن و اطراف دهان باشد استفاده از گردن بند طبی و قالب های دهانی ضروری می باشد.

چگونگی انجام حرکات درمانی در نواحی سوخته بدن و هم چنین تجویز آتل باید در بخش فیزیوتراپی و با نظارت فیزیولوتراپیست باشد.

برای درمان اسکار هایپرتروفیک (گوشت اضافی) به ترتیب می توان از باندکشی مخصوص سوختگی، جوراب های واریس و لباس های ضد گوشت اضافه سوختگی

## فیزیوتراپی در سوختگی

فیزیوتراپی ممکن است برای افرادی که دچار سوختگی در یک ناحیه ی وسیع بدن و یا مفاصل مهم شده اند، ضروری باشد. سوختگی می تواند باعث جمع شدن پوست، ایجاد بافت اسکار و دیگر تغییراتی شود که همگی باعث محدود شدن حرکت خواهند شد. فیزیوتراپی می تواند به فرد در مورد چگونگی انجام تمرین ها و حفظ توان عضلانی، اطلاعات مفیدی بدهد. فیزیوتراپی برای افرادی که دچار سوختگی های شدید شده اند، یک جزء بسیار مهم از فرایند بهبودی است. بیمارانی که قصد انجام روش فیزیوتراپی را دارند، باید از نظر پزشکی از ثبات و پایداری برخوردار باشند. بیمار می بایست روزانه یا یک روز درمیان به بخش فیزیوتراپی مراجعه کند. مراجعه بیمار چه در زمانی که پانسمان دارد و هم چنین بعد از بهبودی کامل زخم ها و

ویرایش: دوم تاریخ: ۱۴۰۰/۱/۲۰ صفحه: ۲ از ۶

پیوندها (گرافت ها) ضروری است.

حرکات درمانی و ورزش های توصیه شده به بیمار باید ۳ الی ۴ بار در روز و هر حرکت ۲۰-۱۵ بار در دامنه کامل انجام شود، تا از جمع شدن پوست و چسبندگی مفاصل پیشگیری شود و متناسب با بهبودی بیمار به تعداد حرکات و دفعات تکرار آن در روز اضافه می شود. از آن جا که پوست نواحی که ترمیم یافته اند و دیگر احتیاج به پانسمان ندارند، به علت اختلال غدد عرق و چربی، خشک می شود، لذا بایستی روزانه ۲ الی ۳ بار به وسیله پماد چرب گردد.

بیمار باید پماد را به صورت یک لایه نازک روی پوست بمالد و به آرامی ماساژ دهد تا این که جذب پوست شود و هم چنین از ماساژ دادن پوست های نازک و تاول دار خودداری کند. استفاده از پماد های چرب کننده به مدت ۶ الی ۱۸ ماه ضروری می باشد. هنگام استفاده از پماد باید از دستکش یکبار مصرف استفاده کرد، یا این که

ویرایش: دوم تاریخ: ۱۴۰۰/۱/۲۰ صفحه: ۳ از ۶

دست ها را به دقت با آب و صابون شست و هم چنین در صورت بلند بودن ناخن ها، آن ها را نیز کوتاه کرد.

### پماد های مورد مصرف عبارتند از:

**الف) پماد ویتامین A** چشمی برای ناحیه صورت  
**ب) برای ناحیه گردن، تنه و اندام ها در ۶ ماهه اول از پماد ویتامین A + D** یا وازلین طبی استفاده می شود و بعد از ۶ ماه می توان از لاتولین یا چربی خوک، روغن زیتون خوب تصفیه شده استفاده کرد.

برای پیشگیری از تیره شدن پوست تازه نواحی صورت و دست ها به دلیل تابش آفتاب، می توان از لامپ های نئون و مهتابی و از کرم های ضد آفتاب استفاده کرد. مصرف کرم ضد آفتاب ۳ بار در روز و تا ۱۸ ماه پس از سوختگی توصیه می شود.

ویرایش: دوم تاریخ: ۱۴۰۰/۱/۲۰ صفحه: ۴ از ۶