

燒傷中心須知

1. Chart 中 Admission note, G.H., Progressive note 及 OP note 由燒傷的 R 及 Int. 負責完成。(如燒傷中心 無固定 R. Int., 由該病人的 team 負責。)
2. 每個 Burn unit 病人進入 OR 時, 住院醫師必須進入 OR 參與手術。
3. 燒傷座談會時間, 由總醫師指定 R. 參加(如在手術請向 CR. 提出)。
4. 燒傷中心教學由 R. 及 CR. 負責, 期刊報告可與科內配合。
5. H2 blocker (Zantac, Tagamet) 不超過一週, 一週後改口服, 第二線以上抗生素必須有 w' d culture 及會診 infection 記錄。
6. Routine 會診 Psychi 及 Rehabilitation。
7. Inhalation 的病人, 視情況會診 RT 做 bronchoscopy。
8. 燒傷學會出版的"燒傷的治療原則" 及 McCarthy 第一冊有關 thermal injury 的部分要看。
9. 燒傷病人診斷及 discharge note 中, 必須註明燒傷種類、嚴重度、TBSA 及部位。(例如: flame burn, of chest、hand 2nd to 3rd degree 10%TBSA)
10. 燒傷病人一定要以數位相機拍照並紀錄存檔。
11. 燒傷換藥以一天不超過2次為原則, 第一次 wound treatment 以 48014B~48017B (<10%~>51%), 第二次 wound dressing 以 48018B~48021B (<10%~>51%), 並以15日為單位, 逐漸以較低之次一面積(>51%→35~50%→11~35%→<10%)換藥, 若有特殊情況須持續實施燒傷換藥者, 應附病患照片憑核。(記得出院前數日, 一定要改換藥面積至<10%)。
12. 不可讓病人由燒傷中心直接出院(MBD), 必須轉到病房數日後才出院。

參考書籍

1. Plastic and reconstruction surgery-Essentials for students (1979)(工作手冊)
2. Plastic surgery, Neligan(2013), 共6冊。
3. Grabb and smith; "Plastic surgery" (1991)
4. 整形外科學, 台灣商務印書館
5. Journal
 - * Plastic reconstruction surgery (PRS)
 - * Annal plastic surgery
 - * British J. of P. S.
 - * Selective reading in P. S.
 - * Clinics in P. S.
 - * Burns
 - * Hand surgery