

首先觀察問題壁面的特徵



只有漆與批土層浮起掉落



水泥砂漿層粉化長毛輕易撥就有坑洞

簡易量測壁面強度
鐵鎚敲擊六角螺絲量測直徑



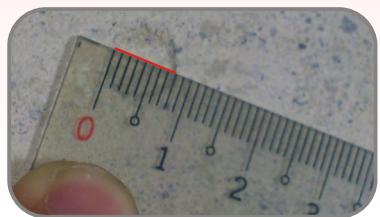
直徑<或=7mm
硬質皮膚壁面，很難處理
需評估能否自行開刀。

否

能

直徑介於7~8mm
中間膚質壁面，
可處理就開刀挖
除處理。

簡易量測壁面強度
鐵鎚敲擊六角螺絲量測直徑



直徑>8mm
軟質皮膚壁面，較易處理
一定要開刀挖除處理。

不要浪費時間做多餘的處理，只要將會掉的批土與漆刮除即可。



不要批土，直接上
水性平光水泥漆或
用壁貼裝飾。

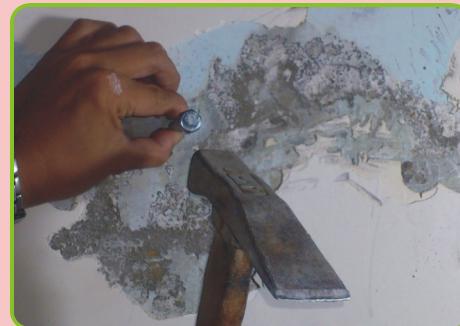
由於DIY無法偵測劣化深度，挖掘深度以至少0.5cm為原則

※軟質皮膚與中間膚質，可用鐵鎚與一字起子輔助，徒手開刀。
※硬質皮膚，一定要用電動鎚鑽等電動工具輔助，開刀完，仍有長白毛現象，是底部非常潮濕，開刀深度不足，需要再次挖深將劣化部份徹底挖除，嚴重者可能需要挖到見磚或混凝土層。

開刀挖除部份，補回擁有兼具防水與透氣的水泥砂漿材料。

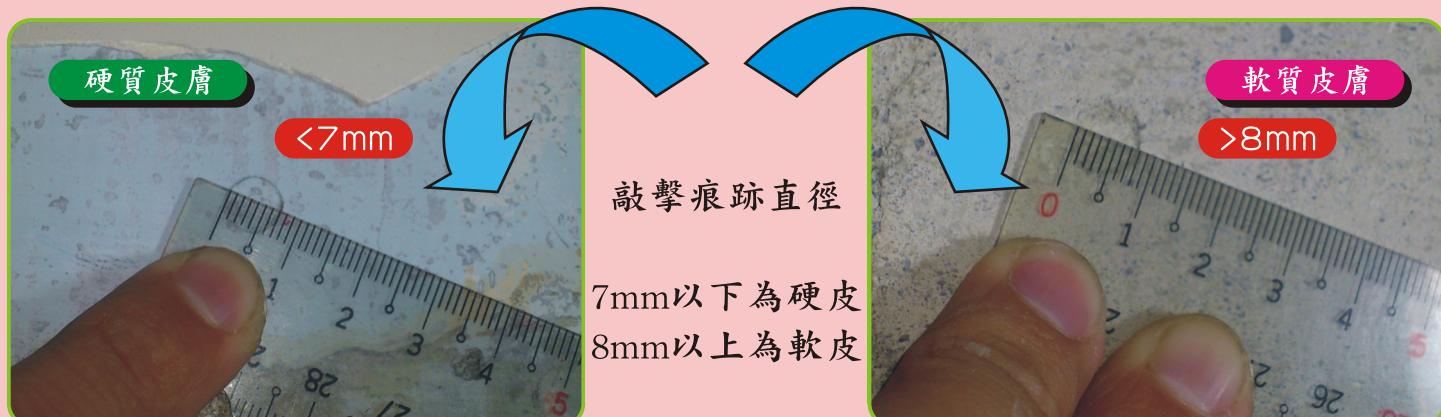
用兼具防水透氣的批土修平，表面用水性平光水泥漆美化。

先將病變壁面批土與漆清除後，利用三分六角螺絲與鐵槌，做簡易敲擊強度量測。



將六角螺絲圓形底部平貼於平整水泥砂漿壁面，用鐵槌用力敲擊，壁面會留下敲擊痕跡，由敲擊痕跡大小判別強度大小。

6秒鐘檢測壁面皮膚強度



實測強度 350 kg/cm^2 以上

實測強度 280 kg/cm^2 以下



以 7.5mm 為界

敲擊痕跡直徑

7mm 以下為硬皮
8mm 以上為軟皮



<目視硬皮特徵>

刮開剝落批土與漆，水泥砂漿看起來平整沒問題。

<硬皮病徵>

表層水泥砂漿強度高，水份蓄積於壁體，不易散出，患部位置不明顯，一般刮除漆後以為沒事，直接上漆覆蓋，不久後又脫落。

<硬皮處理方式>

因為強度高，需要電動鎚鑽、砂輪機+切片，將水泥砂漿打破放血。徒手+刮刀挖除與壁癌咬除機都不適合使用。

不易挖除，需電動工具輔助處理，患部不明需多次治療

容易挖除，可用徒手加工具處理，挖除乾淨治癒機率高

<目測軟皮特徵>

批土與漆很容易刮除，水泥砂漿看起來潮濕粉化，嚴重長出白毛。

<軟皮病徵>

表層水泥砂漿強度低，很容易吸水，吸水後無法排除就會形成化學反應良好環境，造成水泥砂漿粉化，但患部位置明顯，較容易處理。

<軟皮處理方式>

因為強度低，可用徒手+刮刀的方式簡單挖除；有電動工具輔助最好，電動鎚鑽、砂輪機+切片、壁癌咬除機都可以使用。