

ทาบิวหิมะบริเวณที่กดช่วยลดแผลกดทับ

นางสาวอรพิน อยู่เฟือก นางสาวกนกพร เงื่องาม

ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดี

ที่มาและเหตุผล

สถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาผ่าตัดกระดูกสันหลังในท่านอนคว่ำปี 2562 จำนวน 224 ราย พบว่า ร้อยละ 30.3 ของผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังท่าคว่ำ มีรอยแดงรอยถลอกหรือเป็นถุงน้ำบนผิวหนังที่เป็นปุ่มกระดูก พบมากที่สุดบริเวณใบหน้า(หัวคิ้ว โหนกแก้ม เบ้าตา คาง) หน้าอก Iliac crest และรอยพับต่าง ๆ จากการวิเคราะห์หาสาเหตุของการเกิด pressure injury ที่สำคัญคือระยะเวลาผ่าตัดที่นานกว่า 3 ชั่วโมงโดยไม่ได้ขยับตัว ผิวสัมผัสวัสดุที่ใช้รองตัวแข็งเกินไปไม่ยืดหยุ่น ปัจจัยอื่น ๆ จากตัวผู้ป่วย รวมทั้งสภาพผิวหนังของผู้ป่วยที่แห้งและขาดความชุ่มชื้น เมื่อศึกษางานวิจัยพบว่ารากของบิวหิมะ มีส่วนประกอบของน้ำถึง 70% ใบของหัวหิมะมีคุณสมบัติด้านการอักเสบ นำมาสังเกตมาเป็นส่วนประกอบของยา จึงได้นำครีมบิวหิมะทาผิวหนังบริเวณที่กดทับปุ่มกระดูก เพื่อให้ความชุ่มชื้น ป้องกันการเกิดแผลกดทับ

วัตถุประสงค์

1. สร้างความชุ่มชื้นให้ผิวหนัง
2. ลดการเสียดสีกับผิวหนังโดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีผิวหนังแห้งและผิวหนังบาง

ลักษณะโครงการ

แนวทางดำเนินการ

-pre-visit ประเมินผู้ป่วย

-บันทึกในใบส่งต่อข้อมูลท่าคว่ำ

• ระยะก่อนผ่าตัด

- ประเมินผู้ป่วยซ้ำ ทาครีมที่ผิวหนังบริเวณที่กดทับปุ่มกระดูก

-ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยท่าคว่ำ

-บันทึกลงใน PNR และใบส่งต่อข้อมูล

• ระยะผ่าตัด

-ประเมินสภาพผิวหนังผู้ป่วย

-ให้การพยาบาลและส่งต่อข้อมูล

• หลังผ่าตัด

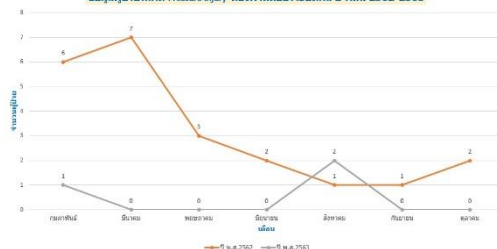
รูปแบบปฏิบัติงาน



ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่		เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ			
	1	2		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ		
					ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3
อัตราการเกิด PI ตั้งแต่ระดับ 1 ขึ้นไป	✓	✓	0%	9.82	8.56	2.59	1.73

ข้อมูลผู้ป่วยที่เกิด Pressure injury ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ ปี พ.ศ. 2562-2563



สรุป

การปรับปรุงกระบวนการการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังท่านอนคว่ำ ถึงแม้ผลลัพธ์จะไม่ได้ตามเป้าหมาย 0% ตามที่กำหนดไว้ เนื่องจากการผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนใหญ่ เป็นการผ่าตัดที่ซับซ้อนใช้เวลาผ่าตัดนานหลายชั่วโมง ซึ่งมีความเสี่ยงในการเกิดแผลกดทับแทบทุกราย แต่สามารถช่วยลดอัตราการเกิดแผลกดทับได้ ซึ่งยังมีปัจจัยอื่นที่เกี่ยวข้องอีกหลายประการ ได้แก่ อายุ น้ำหนัก ผิวสัมผัสของวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการรองตัว เป็นต้น ฉะนั้นการดูแลผู้ป่วยต้องมีการประเมินตั้งแต่ระยะก่อน ระหว่างและหลังผ่าตัดโดยต้องมีการสื่อสารส่งต่อข้อมูลเพื่อการดูแลอย่างต่อเนื่อง การทาครีมบิวหิมะที่ผิวหนังบริเวณที่ถูกกดทับให้ผู้ป่วยที่ผ่าตัดท่านอนคว่ำทุกราย เป็นวิธีที่ทำให้ผู้ป่วยบิวหิมะซึมเข้าผิวไม่เยิ้ม/ลื่นเหนอะ ช่วยให้ผิวหนังชุ่มชื้นและเย็น ช่วยลดการอักเสบได้ หากมีรอยแดง นวดด้วยครีมหัวหิมะ ทำให้รอยแดงจางลงได้