

## Short arm cast

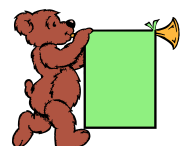
(ภาพที่ 1)



Short arm cast เป็นเทคนิคการใส่เฝือกบริเวณ forearm ที่มีการใช้บ่อยมากทางคลินิก ส่วนใหญ่ใช้รักษาอาการการบาดเจ็บบริเวณข้อมือ และมือ เช่น Colles' fracture

### อุปกรณ์ที่ใช้ ได้แก่

- |                           |             |              |
|---------------------------|-------------|--------------|
| 1. เฝือกปูนพลาสติกเตอร์   | ขนาด 3 นิ้ว | จำนวน 2 ม้วน |
| 2. สำลีรองเฝือก (Webril)  | ขนาด 3 นิ้ว | จำนวน 1 ม้วน |
| 3. ปลอกผ้ายืด (Stokinett) | ขนาด 3 นิ้ว | จำนวน 1 ชิ้น |
| 4. กรรไกรสำหรับตัดผ้า     |             | จำนวน 1 อัน  |



## ขั้นตอนการปฏิบัติ

(ภาพที่ 2)

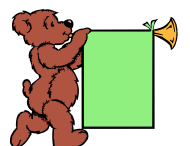


จัดท่าให้ผู้ป่วยนอนหงาย อยู่ในท่า shoulder abduction และ elbow flexion ประมาณ 90 องศา ผู้ช่วยจับบริเวณปลายนิ้ว จัดให้ข้อมืออยู่ในท่า neutral position และกาง first web space ออกให้กว้างพอที่จะใส่เฝือกได้

(ภาพที่ 3)



ทำความสะอาดบริเวณผิวหนังบริเวณมือ ข้อมือ และแขน แล้วจึงวัดความยาวของ stokinett โดยให้ขอบด้าน distal อยู่บริเวณ proximal interphalangeal joint และขอบด้าน proximal อยู่บริเวณ cubital fossa



## Short arm cast

(ภาพที่ 4)

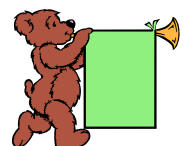


สวม stokinett จากปลายมือ จัดให้อยู่ในตำแหน่งที่กำหนดไว้ และตัด stokinett บริเวณโคนนิ้วหัวแม่มือ ให้รูกว้างพอให้หัวแม่มือลอดออกมาได้ โดยไม่คับหรือหลวมจนเกินไป

(ภาพที่ 5)



เริ่มพัน webril จากบริเวณข้อมือ ไปบริเวณฝ่ามือ โดยให้ขอบของ webril อยู่บริเวณ distal palmar crease ให้ระว่างในบริเวณของ first web space อย่าให้ webril มีรอยย่น, มีความกว้าง หรือ หนาเกินไป จากนั้นจึงพันต่อให้ถึงบริเวณด้าน proximal ของ forearm โดยขอบของ webril ด้าน proximal จะอยู่ต่ำกว่า cubital fossa ประมาณ 2 finger breadth



## Short arm cast

(ภาพที่ 6)

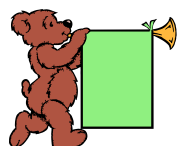


พับขอบของ stokinett คลุมขอบ webril จากนั้นตรวจสอบขอบทั้งสองด้าน โดยขอบด้าน distal ผู้ป่วยต้องสามารถกำมือได้ และขอบด้าน proximal ผู้ป่วยต้องสามารถงอข้อศอกได้เต็มที่ โดยไม่มีการกดทับ

(ภาพที่ 7)



เริ่มพันเปลือกม้วนแรกจากบริเวณกึ่งกลางของแขน ขึ้นไปทาง proximal และย่นลงมาบริเวณด้าน distal โดยขอบเปลือกควรอยู่ต่ำกว่าขอบของ webril ประมาณ 1 เซนติเมตรทั้งสองด้าน ในบริเวณ first web space ต้องจับเปลือกให้ตึง และไม่พันให้หนา เพราะอาจเกิดแผลกดทับได้



## Short arm cast

(ภาพที่ 8)

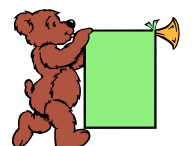


ทำการ mold ฝื่ออกให้เป็นเนื้อเดียวกัน โดยเริ่มจากการ mold แบบ circular ก่อน และจึง mold ตามความยาวของฝื่ออก

(ภาพที่ 9)



พันฝื่ออกม้วนที่สอง จากบริเวณด้าน proximal ลงมาจนถึงด้าน distal



## Short arm cast

(ภาพที่ 10)

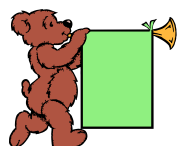


เริ่ม mold ฝีกอีกครั้ง โดยเน้นการ mold บริเวณข้อมือ และ mold ตลอดความยาวของฝีกให้กระชับ ใน ตำแหน่ง Antero-posterior เนื่องจากจะทำให้ไม่มีการบิดหมุนของข้อมือได้ขณะใส่ฝีก จะสังเกตว่าเส้นรอบวงของฝีกจะเป็นรูปวงรี

(ภาพที่ 11)



ตรวจสอบขอบของฝีก โดยให้ผู้ป่วยกำมือ ระวังอย่าให้มีขอบฝีกที่แข็งจนเกิดการเสียดสีหรือกดทับ ในตำแหน่งของหัวแม่มือ ขอบด้านล่างของฝีก ควรอยู่ในตำแหน่งของ carpometacarpal joint เนื่องจากจะทำให้สามารถขยับนิ้วหัวแม่มือได้ดี



## Short arm cast

(ภาพที่ 12)

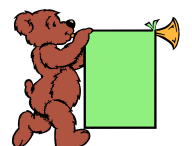


ตรวจสอบด้าน proximal โดยผู้ป่วย  
ต้องสามารถงอข้อศอกได้เต็มที่

(ภาพที่ 13)



ขอบด้าน distal ต้องอยู่ในระดับ  
ของ distal plamar crease



## Short arm cast

(ภาพที่ 14)

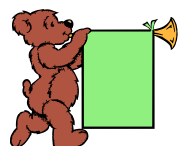


ผู้ป่วยต้องสามารถทำ opposition  
ของนิ้วหัวแม่มือ ได้เต็มที่

(ภาพที่ 15)



ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่อยู่  
ภายนอกเพื่อให้เห็นสะอาด





(ภาพที่ 16)



ตรวจสอบความเรียบร้อยของเฝือก

