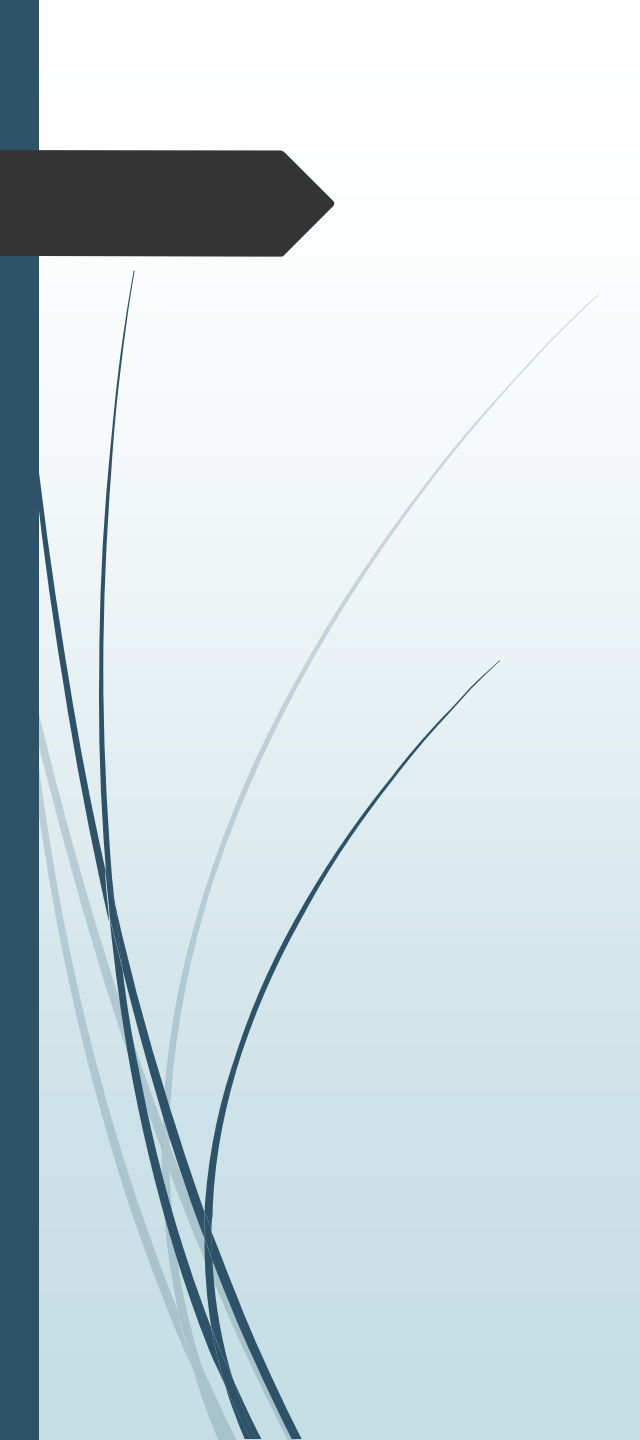




Update Pressure Injury Staging

ประเด็นการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

- ➡ เปลี่ยนจาก PU (Pressure Ulcer) >>> PI (Pressure Injury) แต่ยังคงใช้คำว่า **แผลกดทับ** เหมือนเดิม
- ➡ การเขียนระดับ staging ให้เขียนเป็นเลขอารบิก แทนเลขโรมัน เช่น stage I>>stage 1 , stage IV >> stage 4
- ➡ ยกเลิกการใช้ sDTI >>> DTI
- ➡ เปลี่ยน definition ของ DTI
 - ➡ จากเดิม >>>>ผิวหนังไม่เปิดแต่มีผิวหนังม่วงคล้ำ หรือมีถุงน้ำดำในเป็นสีเลือดนก
 - ➡ เปลี่ยนเป็น >>>ผิวหนัง อาจเปิด หรือไม่เปิด ก็ได้ แต่ผิวหนังม่วงคล้ำ หรือมีถุงน้ำดำในเป็นสีเลือดนก



The National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) serves as the authoritative voice for improved patient outcomes in pressure ulcer prevention and treatment through public policy, education and research.

Follow us [f](#) [in](#) [rss](#)

Search the entire website...

[Home](#)
[About Us](#)
[Resources](#)
[Events](#)
[News](#)
[Online Store](#)
[Contact Us](#)

[Educational and Clinical Resources](#)

NPUAP Pressure Injury Stages

- [Pressure Injury Staging Illustrations](#)
- [Pressure Injury Prevention Points](#)
- [NEW 2014 Prevention and Treatment of Pressure Ulcers: Clinical Practice Guideline](#)
- [Complimentary Educational Webinars](#)
- [Prevalence & Incidence Monograph](#)
- [PUSH Tool](#)
- [Webinars \(Archived Also Available\)](#)

The National Pressure Ulcer Advisory Panel - NPUAP » Resources » Educational and Clinical Resources » NPUAP Pressure Injury Stages

NPUAP Pressure Injury Stages

The National Pressure Ulcer Advisory Panel redefined the definition of a pressure injuries during the NPUAP 2016 Staging Consensus Conference that was held April 8-9, 2016 in Rosemont (Chicago), IL.

The updated staging definitions were presented at a meeting of over 400 professionals. Using a consensus format, Dr. Mikel Gray from the University of Virginia adeptly guided the Staging Task Force and meeting participants to consensus on the updated definitions through an interactive discussion and voting process. During the meeting, the participants also validated the new terminology using photographs.

The updated staging system includes the following definitions:

Pressure Injury:

A pressure injury is localized damage to the skin and/or underlying soft tissue usually over a bony prominence or related to a medical or other device. The injury can present as intact skin or an open ulcer and may be painful. The injury occurs as a result of intense and/or prolonged pressure or pressure in combination with shear. The tolerance of soft tissue for pressure and shear may also be affected by microclimate, nutrition, perfusion, co-morbidities and condition of the soft tissue.

แผลกดทับ คือ อะไร?

- ▶ แผลกดทับ คือ การบาดเจ็บเฉพาะที่ของผิวหนัง และ/หรือผิวหนังตามปุ่มกระดูกต่างๆ มีสาเหตุจากแรงกด หรือแรงกดร่วมกับแรงไถล/แรงเฉือน/แรงเสียดทาน (Shear)

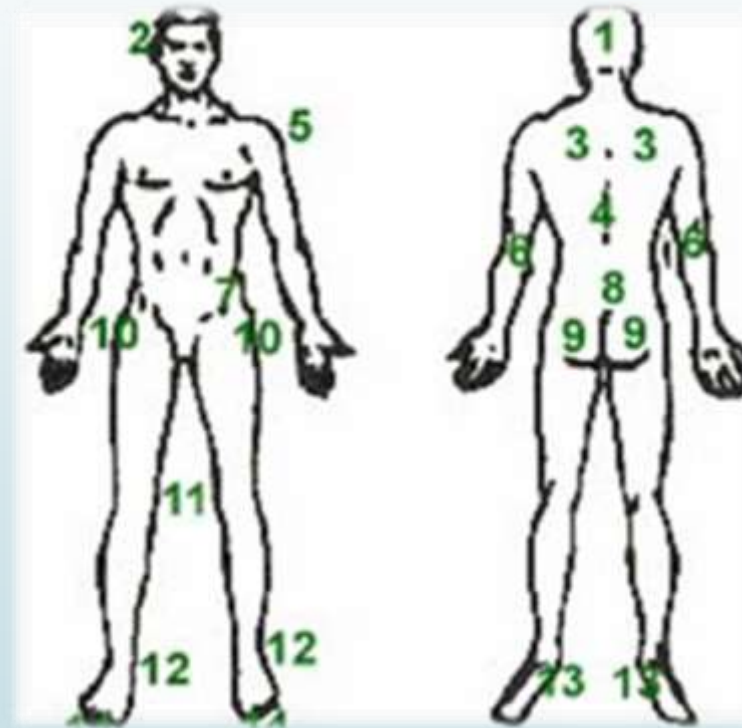
แผลกดทับ คือ อะไร?

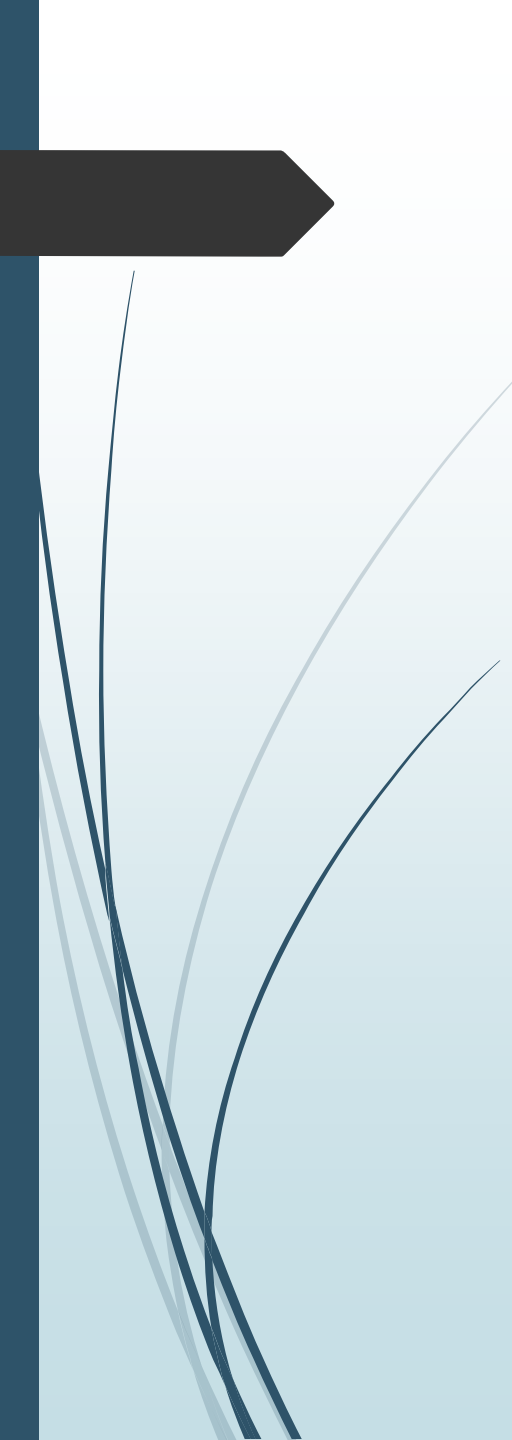
แผลกดทับเป็นการบาดเจ็บที่เกิดจากแรงกดที่มีต่อผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง แรงกดที่เป็นสาเหตุปฐมภูมิของแผลกดทับคือแรงกดและแรงไถล/แรงเฉือน/แรงเสียดทาน (Shear)

แรงกดเป็นแรงตั้งฉากที่ส่งผลโดยตรงเฉพาะที่ และเป็นสาเหตุทำให้เนื้อเยื่อบริเวณนั้นขาดเลือดและออกซิเจน ในท่านอนบริเวณที่พบแรงกดสูงคือ ท้ายทอย เหนือกระดูกก้นกบ และส้นเท้า ส่วนในท่านั่งพบที่บริเวณกระดูกเชิงกราน ขณะที่ท่านอนตะแคงพบแรงกดสูงบริเวณปุ่มกระดูกต้นขา

ตำแหน่งของแผลกดทับ

1. Occiput
2. Ear
3. Scapula
4. Spinous Process
5. Shoulder
6. Elbow
7. Iliac Crest
8. Sacrum/Coccyx
9. Ischial Tuberosity
10. Trochanter
11. Knee
12. Malleolus
13. Heel
14. Toe





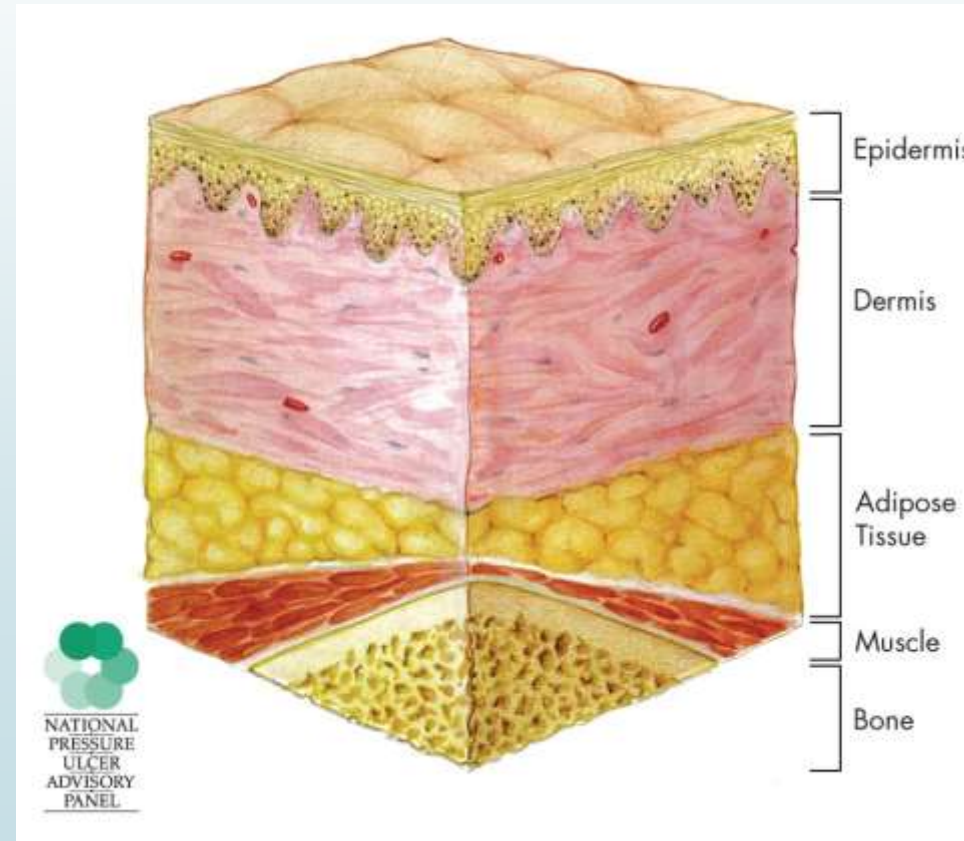
ผิวหนังบริเวณอื่นที่ได้รับแรงกด

- ผิวหนังได้สาย oxygen
- ผิวหนังได้ท่อระบายต่างๆ
- ผิวหนังได้แผล
- ผิวหนังได้ปลอกคอ
- บริเวณผิวหนังได้อุปกรณ์ทางการแพทย์ชนิดอื่นๆ

Update Pressure Injury Staging

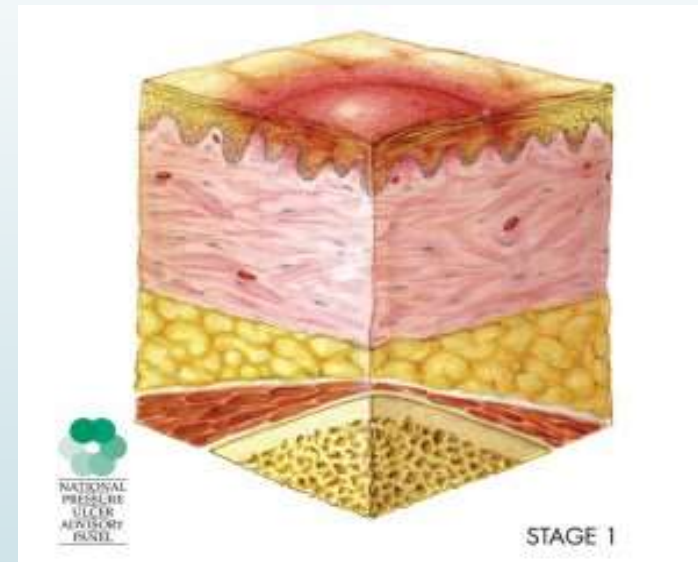
- ▶ การแบ่งระดับของแผลกดทับเพื่อสะท้อนให้เห็นถึงระดับความรุนแรงของเนื้อเยื่อที่ได้รับบาดเจ็บหรือถูกทำลาย
- ▶ แผลกดทับแบ่งเป็น
 1. ระดับ 1 (stage 1)
 2. ระดับ 2 (stage 2)
 3. ระดับ 3 (stage 3)
 4. ระดับ 4 (stage 4)
 5. Unstageable (ไม่สามารถระบุระดับได้)
 6. Suspected Deep Tissue Injury (sDTI)

ผิวหนังปกติ



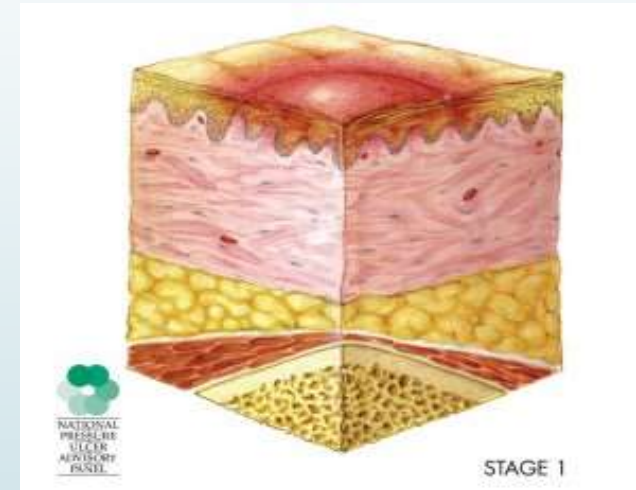
แผลกดทับระดับ 1

- ▶ ผิวหนังยังสมบูรณ์ แต่เมื่อประเมินโดยการใช้นิ้วกดเบาๆ บริเวณผิวหนังที่มีรอยแดงแล้วรอยแดงนั้นไม่ซีดลง มักพบตามปุ่มกระดูกต่างๆ
- ▶ ในคนที่มีผิวหนังดำอาจจะประเมินการเปลี่ยนแปลงของสีผิวหนังได้ยาก อย่างไรก็ตามสำหรับคนผิวดำสีผิวหนังบริเวณที่ขาดเลือดไปเลี้ยงจะมีความแตกต่างไปจากสีผิวหนังบริเวณข้างเคียง จึงให้เปรียบเทียบความแตกต่างของสีกับผิวหนังข้างเคียง



แผลกดทับระดับ 1

- บริเวณที่เป็นแผลกดทับระดับ 1 จะมีความเจ็บปวด แห้ง นุ่ม ร้อน หรือ เย็น กว่าผิวหนังข้างเคียง สำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ อาการเหล่านี้เป็นตัวบ่งชี้ความจำเป็นที่จะต้องจัดการแก้ไข
- แผลกดทับระดับ 1 ตรวจพบได้ยากในผู้ที่มีผิวหนังดำ



ภาพจาก www.psklawfirm.com

Non Blanchable Erythema

คือ ผิวหนังที่ปรากฏเป็นรอยแดง และรอยแดงนี้ยังคงอยู่
เมื่อได้รับแรงกดเบาๆ



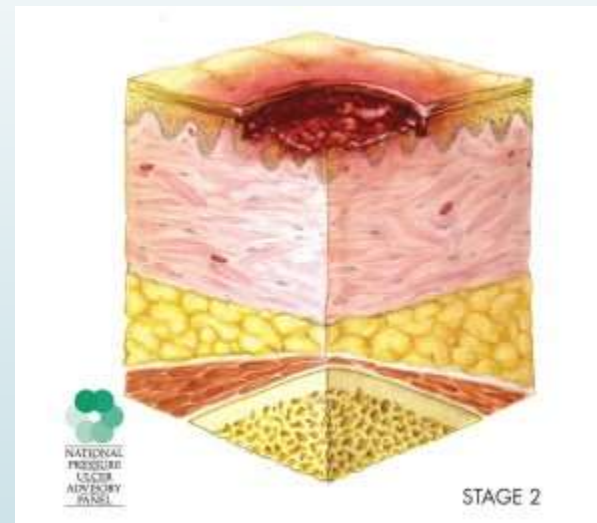
ตัวอย่างแผลกดทับ stage 1

- ▶ ผิวหนังมีรอยแดงที่บริเวณก้นกบ
- ▶ ผิวหนังยังสมบูรณ์อยู่
- ▶ ไม่มีตุ่มพอง
- ▶ สีไม่เปลี่ยนเมื่อลดแรงกด



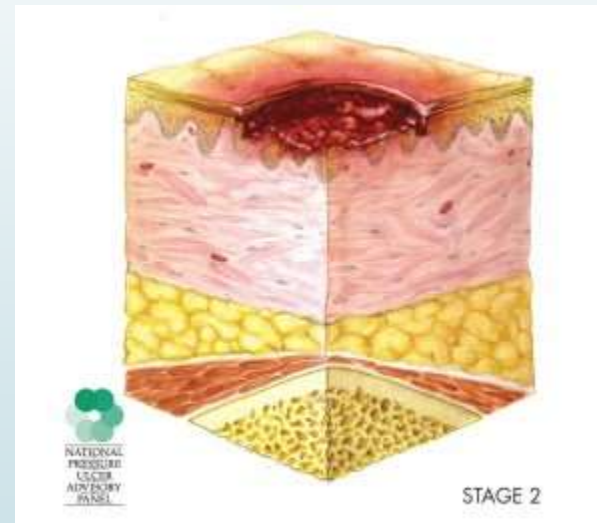
แผลกดทับระดับ 2

- ผิวหนังมีการสูญเสียถึงชั้น dermis โดยพื้นแผลแดง ไม่มีเนื้อตายสีเหลืองหรือ อาจเป็นตุ่มน้ำพอง



แผลกดทับระดับ 2

- ▶ แผลกดทับระดับ 2 อาจจะพบเป็นแอ่งตื้น ๆ สะท้อนแสงหรือเป็นแอ่งแห้ง ๆ ไม่มีเนื้อตายสีเหลือง ไม่รวมผิวหนังที่ฉีกขาดจากการดึงรั้งของพลาสติกหรือผิวหนังที่เปื่อยยุ่ย อักเสบหรือถูกทำลายจากการสัมผัสความเปียกชื้น



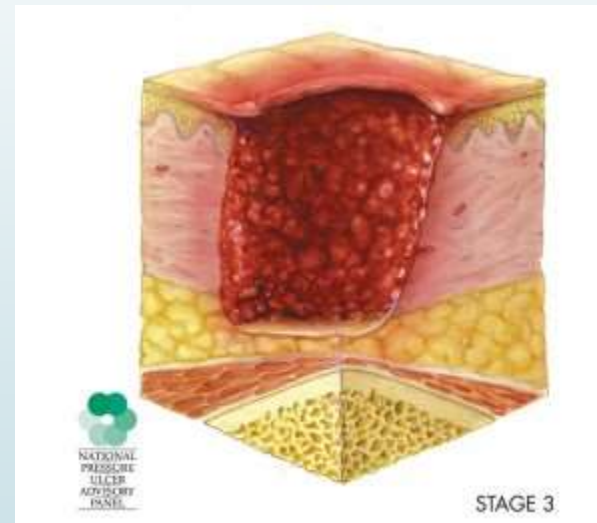
ตัวอย่างแผลกดทับ stage 2

- ▶ แผลบริเวณก้น ที่มีการสูญเสียผิวหนังถึงชั้น dermis สามารถวัดขนาดกว้าง x ยาว โดยที่พื้นแผลแดง



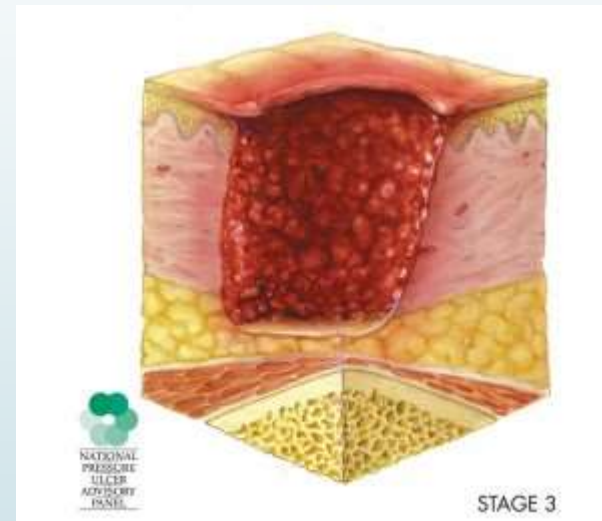
แผลกดทับระดับ 3

- มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมดคือชั้น epidermis และ dermis ไปจนถึง subcutaneous fat แต่ยังไม่ถึงกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น กระดูก อาจมีเนื้อตายสีเหลือง โผลงได้ผิวหนังหรือช่องได้



แผลกดทับระดับ 3

- ความลึกของแผลกดทับระดับนี้อาจเปลี่ยนแปลงไปตามตำแหน่งของแผล เช่น จมูก หู กระดูกท้ายทอย ตาตุ่ม เนื่องจากผิวหนังบริเวณนั้นจะไม่มีชั้นไขมันแผลกดทับระดับ 3 สำหรับบริเวณเหล่านี้จะพบเป็นแอ่งตื้นๆ ในทางกลับกันแผลกดทับระดับ 3 สำหรับบริเวณที่มีชั้นไขมันจะพบแผลเป็นหลุมลึกมากแต่มองไม่เห็นกล้ามเนื้อและกระดูก



ตัวอย่างแผลกดทับ stage 3

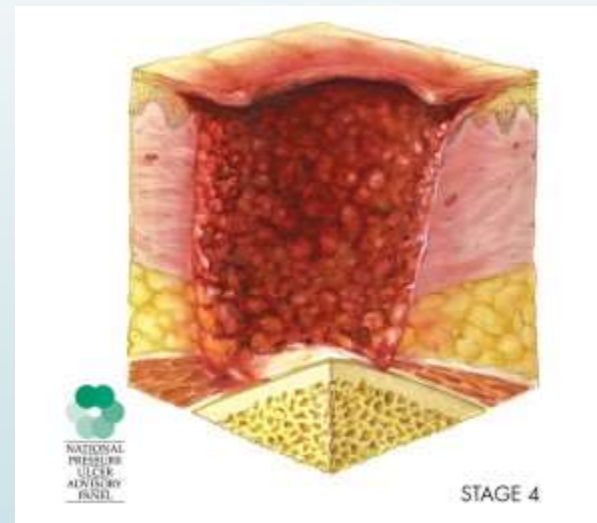
- ▶ แผลบริเวณก้น มีขนาด กว้าง x ยาว x ลึก มีการสูญเสียผิวหนังชั้น epidermis และ dermis ถึงชั้นsubcutaneous tissue สามารถมองเห็นพื้นแผล

มีหรือไม่มีช่องโพรงก็ได้



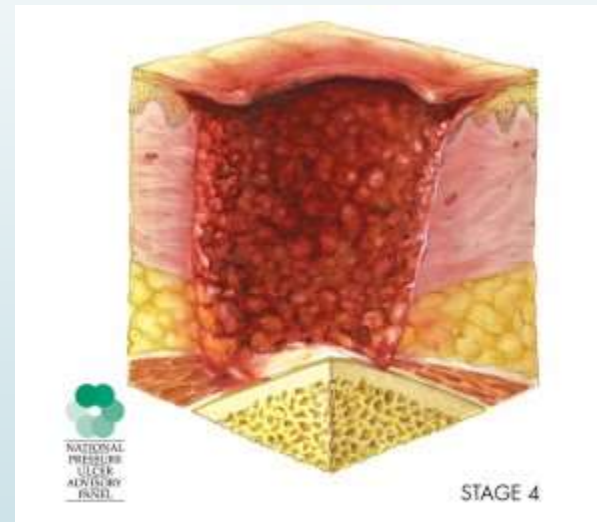
แผลกดทับระดับ 4

- มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมด ไปจนถึงชั้นกล้ามเนื้อ เส้นเอ็น และกระดูก อาจพบเนื้อตายสีเหลืองและเนื้อตายสีดำแข็ง(eschar) รวมทั้งโพรงใต้ผิวหนังและช่องใต้
- ความลึกของแผลกดทับระดับนี้อาจเปลี่ยนแปลงไปตามตำแหน่งของแผล เช่น จมูก หู กระดูกท้ายทอย ตาตุ่มเนื่องจากผิวหนังบริเวณนั้นจะไม่มีชั้นไขมัน



แผลกดทับระดับ 4

- ▶ แผลกดทับระดับ 4 สำหรับบริเวณเหล่านี้ จะพบเป็นแอ่ง ในทางกลับกันแผลกดทับระดับ 4 ที่ลึกถึงกล้ามเนื้อและเอ็นสามารถมองเห็นหรือคลำกล้ามเนื้อและกระดูกได้ และอาจจะเป็นสาเหตุของการติดเชื้อของกระดูกและกล้ามเนื้อ(osteomyelitis) หรือ การติดเชื้อของกระดูก(osteitis)



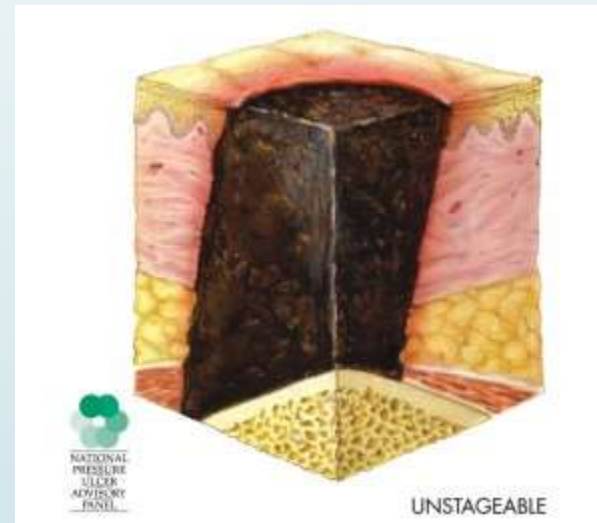
ตัวอย่างแผลกดทับstage 4

- มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมด
- สามารถมองเห็นเอ็นและกล้ามเนื้อ
- มีเนื้องาย และโพรงใต้ผิวหนังร่วมด้วย



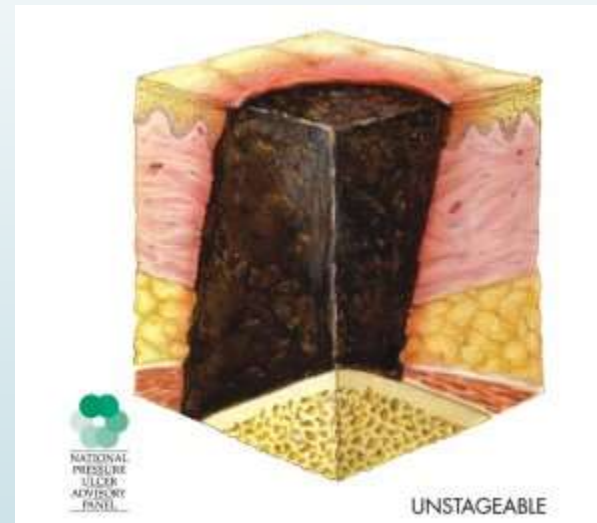
Unstageable

- ➡ มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมดโดยที่พื้นแผลทั้งหมดถูกคลุมไว้ด้วยเนื้อตายสีเหลือง หรือ เนื้อตายสีดำแข็ง



Unstageable

- ถ้ามีเนื้อตายที่แห้ง โดยไม่มีรอยแดงหรือกุดแล้วไม่รู้สีก่ยุ่น ๆ (เหมือนมีน้ำข้างใต้ผิวหนังบริเวณสั้นเท้า) ไม่ควรตัดเนื้อตายนี้ออกและควรปล่อยไว้ให้เป็นสิ่งปกคลุมแผลตามธรรมชาติ



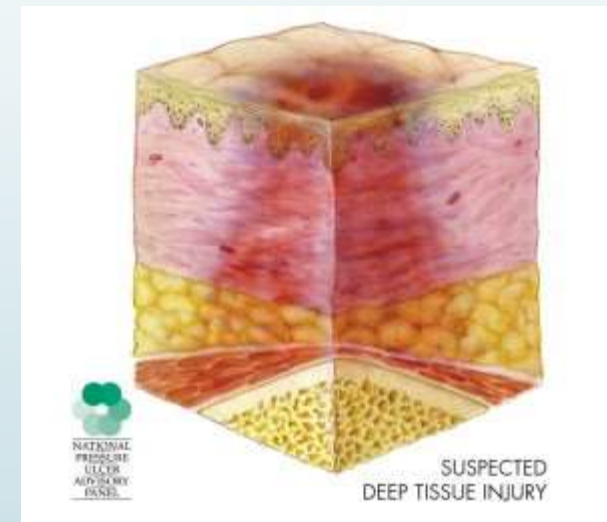
ตัวอย่าง....Unstageable

- ▶ แผลบริเวณก้นกบ
- ▶ มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมด
- ▶ มีเนื้อตายคลุมทั่วแผล
- ▶ ไม่สามารถประเมินความลึกของแผลได้



Deep Tissue Injury (DTI)

- ▶ บริเวณที่ผิวหนังยังคงปกคลุมอยู่หรือมีการฉีกขาดของผิวหนังก็ได้ แต่มีการเปลี่ยนสีเป็นสีม่วงคล้ำ หรือสีแดง หรือมีตุ่มเลือดที่เกิดจากกล้ามเนื้อใต้บริเวณนั้นได้รับแรงกดทับ หรือแรงไถล
- ▶ ผิวหนังบริเวณที่เกิด DTI อาจมีอาการเจ็บปวด แห้ง และ หรือยุบเหมือนมีน้ำใต้ผิวหนัง ร้อนขึ้น หรือเย็นลงกว่าผิวหนังบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ยังตรวจพบได้ยากในคนที่ผิวดำ การเปลี่ยนแปลงที่พบหลังจากพบผิวหนังที่เกิด DTI คือพบตุ่มน้ำบนผิวหนังที่เกิด DTI พบการเปลี่ยนแปลงเป็น eschar บางๆ ได้เร็ว และพบการทำลายชั้นเนื้อเยื่อเพิ่มเติมได้แม้จะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่แล้ว



ตัวอย่างแผลกดทับ DTI

