

ONE PAGE INFORMATION

เกร็ดความรู้จากการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน

Update Wound, Ostomy and Enterocutaneous Fistula Cares

จัดโดยหน่วยงาน โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี.ร่วมกับฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี สถานที่ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

๑. การดูแลผู้ป่วย enterocutaneous fistula, GI ostomy แผล Burn แผลกดทับ จะต้องมีการประเมินลักษณะของแผลและวางแผนในการที่จะเลือกใช้วัสดุหรือผลิตภัณฑ์ที่เหมาะสมในการปกป้องผิวหนัง ไม่ให้มีการระคายเคืองและทำลายผิวหนังบริเวณใกล้เคียงเพิ่มขึ้น

๒. หลักการรักษาแผล ซึ่งมี ๓ ประการ คือ

๑. Moisture balance การรักษาความชุ่มชื้นของแผลให้เหมาะสม

๒. Bacterial balance การควบคุมเชื้อแบคทีเรียที่บริเวณแผลไม่ให้มากเกินไป

๓. Debridement คือ การกำจัดเนื้อเยื่อส่วนที่ตายแล้วออกไป

Ideal wound dressing มีคุณสมบัติ คือ sterile ยอมให้ oxygen ผ่านเข้าแผลได้ ทำให้มี warm, moist healing environment ลดหรือป้องกันการติดเชื้อ ลดการเกิดแผลเป็นและทำให้แผลหายเร็วขึ้น

๓. วัสดุที่ใช้กับแผล มีวัตถุประสงค์เพื่อ

๑. Stop bleeding โดยกระตุ้นให้มีการเกิด clot ที่บาดแผล

๒. absorb exudate, เลือด น้ำเหลือง และของเหลวต่างๆ ที่ออกจากแผล

๓. decrease pain

๔. Debride wound โดยกำจัดเนื้อตายและสิ่งแปลกปลอมออกจากแผล

๕. ป้องกันการติดเชื้อและการบาดเจ็บที่แผล

๖. ช่วยทำให้เกิด healing โดย maintain pH และอุณหภูมิที่เหมาะสม

๔. หลักการเลือกใช้อุปกรณ์รองรับสิ่งขับถ่ายที่เหมาะสม ของการดูแลทวารใหม่

๑. ชนิด ตำแหน่ง ขนาดและความสูงของทวารใหม่

๒. ลักษณะหน้าท้องรอบทวารใหม่

๓. ความสามารถในการมองเห็นและการใช้มือของผู้ป่วย

๔. ลักษณะกิจกรรมในชีวิตประจำวันของผู้ป่วย

๕. ความชอบและเศรษฐฐานะของผู้ป่วยและครอบครัว

๕. การประเมินและดูแลเล็บเท้า เท้าของผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อป้องกันการเกิดแผลที่เท้า เพราะแผลที่เท้าของผู้ป่วยเบาหวานจะหายได้ยากกว่าผู้ป่วยทั่วไป จึงเน้นในการป้องกันไม่ให้เกิดแผลที่เท้าจะดีกว่า ด้วยการใช้การตัดเล็บ ดูแลเท้า การเลือกรองเท้าที่เหมาะสมกับสภาพเท้าของผู้ป่วยแต่ละท่าน

๖. การทำแผลด้วยวิธี Vacuum Dressing เป็นวิธีการที่ใช้กับแผลขนาดใหญ่ มีสิ่งคัดหลั่งมาก ช่วยทำให้การหายของแผลดีขึ้น ไม่จำเป็นต้องเปิดทำแผลทุกวัน ลดการเจ็บปวดจากการทำแผล