



เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน (Work Instruction: WI)

โรงพยาบาลโคกเจริญ

รหัสเอกสาร : ER-WI-

เรื่อง การดูแลผู้ป่วยใส่ฝือก

วันที่เริ่มใช้ 1 กันยายน 2555

แก้ไขครั้งที่: 2

		ลงชื่อ	วัน/ เดือน/ ปี
ผู้จัดทำ	งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน		1 กันยายน 2555
ผู้ทบทวน	คณะกรรมการ PCT		1 พฤศจิกายน 2560
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ		22 พฤศจิกายน 2560

	โรงพยาบาลโคกเจริญ หน่วยงาน: อุบัติเหตุฉุกเฉิน รหัสเอกสาร: ER-WI-	หน้า: แก้ไขครั้งที่: 2 วันที่เริ่มใช้: 1 กันยายน 2555
เรื่อง: การดูแลผู้ป่วยใส่เฝือก		ผู้ทบทวน: คณะกรรมการ PCT
ผู้จัดทำ: งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน		ผู้อนุมัติ: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยใส่เฝือกได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและมีคุณภาพ

นโยบาย

ปฏิบัติการพยาบาลในการใส่เฝือกไปในแนวทางเดียวกันอย่างถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน

ขอบเขต

1. แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยใส่เฝือก
2. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการใส่เฝือกทุกราย

คำจำกัดความ

เฝือก คือ อุปกรณ์ที่ใช้ตามกระดูกและข้อให้อยู่นิ่ง เพื่อป้องกันการเคลื่อนไหวของกระดูกและข้อ หรือเคลื่อนไหวน้อยที่สุด ลดอาการปวด บวมและส่งเสริมให้กระดูกที่หักกลับมาติดหรือจัดกระดูกให้เข้าที่ ภาวะที่จะได้รับการรักษาด้วยการเข้าเฝือก มีด้วยกันหลายภาวะ เช่น การบาดเจ็บของเอ็น กล้ามเนื้อ กระดูกหักและข้อเคลื่อน ระยะเวลาอย่างน้อยที่ผู้ป่วยกระดูกหักจะต้องเข้าเฝือกไว้ คือ 2-6 สัปดาห์ ขึ้นกับอายุ และความรุนแรงของการแตกหัก แต่ถ้าจะให้กระดูกแข็งแรงเหมือนเดิมต้องใช้เวลา 4-5 เดือน เฝือกจะต้องมีความแข็งแรง คือ ไม่บวมสลาย ไม่อ่อนนิ่ม หรือไม่หักง่าย ดังนั้นจึงต้องคำนึงถึงความหนาของชั้นเฝือก และวัสดุที่ใช้รองพื้น หรือซับในเฝือก ต้องไม่หนาเกินไปเพราะจะทำให้ไม่กระชับ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

1. แพทย์ มีหน้าที่ตรวจและวางแผนการรักษา (ใส่เฝือก)
2. พยาบาล มีหน้าที่ให้การพยาบาลตามแผนการรักษา (ใส่ slab ช่วยใส่เฝือก)
3. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ มีหน้าที่เตรียมอุปกรณ์ให้แพทย์ พยาบาล และช่วยใส่เฝือก ทำความสะอาด

ผิวหนังก่อนและหลังใส่เฝือก

อุปกรณ์เครื่องมือ

1. Slab หรือ เฝือกขนาดต่างๆ
2. Webrit
3. Elastic bandage
4. สายวัด
5. กะละมังสำหรับใส่น้ำ

6. กรรไกรหรือคัตเตอร์สำหรับตัดเฝือก
7. อุปกรณ์ถ่วงน้ำหนัก (เฉพาะบางcase)

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. ตรวจสอบชื่อ-นามสกุลและอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงขั้นตอนต่างๆ ของการใส่เฝือก เพื่อให้ผู้ป่วยผ่อนคลายและให้ความร่วมมือ
2. ตรวจสอบคำสั่งของแพทย์ในใบorder ว่าใส่เฝือกประเภทใด เช่น long arm slab , short leg cast เป็นต้น
3. จัดสถานที่ให้พร้อมและจัดทำผู้ป่วยให้เหมาะสม ทำความสะอาดบริเวณที่จะใส่เฝือก โดยใช้ 70%alcohol เช็ดทำความสะอาด และถอดเครื่องประดับบริเวณที่จะใส่เฝือกออกให้หมด
4. เตรียมอุปกรณ์
 - 4.1 การใส่เฝือก ให้เตรียมเฝือก กะละมังใส่น้ำสำหรับแช่เฝือกก่อนใส่ webiril ผ้าหรือผ้ายางรองเพื่อกันเปื้อน
 - 4.2 การใส่ slab ให้เตรียมสายวัด วัดและตัดslab ตามขนาดที่ต้องการ Elastic bandage กะละมัง ผ้ารองเพื่อซับน้ำจากslab
5. พยาบาลดูแลให้ยาตามคำสั่งของแพทย์ (ถ้ามี)
6. พยาบาลให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังจากใส่เฝือก พร้อมแจกใบคำแนะนำ เช่น
 - 6.1 อย่าให้เฝือกเปียกน้ำ
 - 6.2 อย่าแคะ แกะหรือใช้ไม้แหย่เข้าไปในเฝือก และไม่ควรใส่แปรงเข้าไปในเฝือก
 - 6.3 ไม่ควรเดินลงน้ำหนักบนเฝือก โดยไม่ได้รับคำอนุญาตจากแพทย์
 - 6.4 หมีนสังเกตว่าเฝือกแตก หัก ผิดรูป เฝือกคับหรือหลวมเกินไป ควรกลับมาพบแพทย์
 - 6.5 ถ้ารู้สึกขาอวัยวะที่อยู่นอกเฝือก ควรกลับมาพบแพทย์ทันที
 - 6.6 ยกอวัยวะที่ใส่เฝือกให้สูงกว่าระดับหัวใจ เช่น การวางบนหมอนหรือใช้ผ้ารอง เพื่อช่วยให้เลือดไหลเวียนได้ดี ลดการบวมได้
 - 6.7 ฝึกเกร็งกล้ามเนื้อที่อยู่ในเฝือกบ่อยๆ
 - 6.8 ห้ามตัดขอบเฝือก สำลี หรือเฝือกออกเอง
 - 6.9 มาพบแพทย์ตามวันนัด
7. ส่งพบกายภาพบำบัดตามคำสั่งแพทย์หรือกรณีต้องใช้ไม้ค้ำยัน

ตัวชี้วัด

1. จำนวนครั้งการช่วยผู้รับบริการใส่เฝือกไม่ถูกต้อง ร้อยละ 100
2. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่เฝือก ร้อยละ 100

	โรงพยาบาลโคกเจริญ หน่วยงาน: อุบัติเหตุฉุกเฉิน รหัสเอกสาร: ER-WI-	หน้า: แก้ไขครั้งที่: 2 วันที่เริ่มใช้: 1 กันยายน 2555
เรื่อง: การดูแลผู้ป่วยใส่เฟือก		ผู้ทบทวน: คณะกรรมการ PCT
ผู้จัดทำ: งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน		ผู้อนุมัติ: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกเจริญ

ตารางการแก้ไข

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายละเอียดที่แก้ไข
1	1 พฤศจิกายน 2560	ตัวชี้วัด
2	15 พฤศจิกายน 2565	วิธีปฏิบัติ พ้น webril ก่อนใส่ slab