

จะหยุด แผลกดทับ ได้อย่างไร

ระดับ..แผลกดทับ



การป้องกันแผลกดทับ

DTI

ผิวหนังยังไม่ฉีกขาด สีผิวเป็นสีม่วงเข้มหรือสีแดง
นกบนน้ำตาล หรือผิวหนังพองเป็นตุ่มน้ำบนเลือด
อาจมีความเจ็บปวด แข็งขึ้น หรือนุ่ม อุณหภูมิอาจ
อุ่นกว่าหรือเย็นกว่าบริเวณข้างเคียง

ระดับ 1

ผิวหนังยังไม่ฉีกขาด เห็นเป็นรอยแดง เมื่อ
ใช้มือกดแล้วรอยแดงไม่จางหายไป ถ้าผิว
คล้ำสีผิวจะต่างกับผิวหนังรอบๆ

ระดับ 2

มีการสูญเสียผิวหนังบางส่วนถึงชั้นDermis
พื้นแผลสีแดงชมพู ไม่มี Slough หรือ
ผิวหนังพองเป็นตุ่มน้ำใส

ระดับ 3

มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมด อาจเห็นถึงชั้น
subcutaneous อาจพบ Slough แต่ไม่
ปกคลุมแผล อาจพบโพรงบางส่วน หรือรอบ
แผล

ระดับ 4

มีการสูญเสียผิวหนังทั้งหมด แผลลึก
มองเห็นกระดูก เอ็น หรือกล้ามเนื้อ อาจพบ
Slough/Eschar บางส่วนของพื้นแผล พบ
บ่อยๆร่วมกับโพรงบางส่วน หรือรอบแผล

ระบุความลึกแผลไม่ได้

พื้นแผลทั้งหมดถูกปกคลุมด้วย
Slough/Eschar

A-Assessment

A1 ประเมินความเสี่ยงแรกรับ
A2 ประเมินซ้ำทุก 3 วัน จนผู้ป่วยกลับบ้าน ย้าย
หรือพ้นจากภาวะเสี่ยง



P-Pressure relieve

P2 ใช้อุปกรณ์เสริมลดแรงกดทับ
P4 เคลื่อนย้าย ยก/ Slide/ พ้ายกตัว



P- Positioning

P1 จัดท่านอนและท่านั่งที่ถูกต้อง
P3 บันทึกการพลิกตะแคงตัว



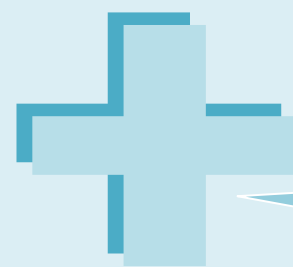
M-Moisture management

M1 ดูแลความสะอาดเมื่อเปียกชื้น ผ้าปูที่
นอน แห้ง สะอาด



Skin & Wound care

S1 ดูแลผิวหนัง/แผล เมื่อมี discharge ชิม



Nutrition Management

N1 มีการประเมินและส่งเสริมภาวะโภชนาการ



Communication

C 1 บันทึกระดับ ตำแหน่ง /ขนาดของแผลในแบบเฟ้าระวัง
C 2 ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย

