

โรงพยาบาลสิรินธร  
สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร



วิธีปฏิบัติงาน  
(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง

การดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล

หมายเลขเอกสาร WI-NUR๐๑-GEN๐๓๐:Rev.๐๐ จำนวนหน้าทั้งหมด ๓ หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติงาน		๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕
ผู้ทบทวน	หัวหน้างาน		๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕
ผู้อนุมัติ	หัวหน้างาน/ฝ่าย/กลุ่มงาน		๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

วิธีปฏิบัติการฉบับนี้ เป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาลสิรินธร

ประวัติการแก้ไข			
แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	รายละเอียดการแก้ไข

	<b>โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร</b> <b>SIRINDHORN HOSPITAL BANGKOK METROPOLITAN</b>		<b>หมายเลขเอกสาร</b> WI-NUR๐๑-GEN๐๓๐
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	<b>ฉบับแก้ไขครั้งที่: ๐๐</b> <b>วันที่บังคับใช้: ๒๐/๑๒/๖๕</b>	<b>หน้า</b> ๑/๓
<b>เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล</b>			

## 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อความสะอาดของบาดแผล ส่งเสริมสภาวะที่ดีที่สุดและเหมาะสมแก่การงอกใหม่ของเนื้อเยื่อ
2. เพื่อป้องกันการติดเชื้อเข้าสู่บาดแผล
3. เพื่อลดข้อสงสัยข้อหลัง เช่น เลือด น้ำเหลืองหนอง เป็นต้น และลดปริมาณเชื้อโรคในบาดแผล
4. เพื่อปฏิบัติการพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐานและทิศทางเดียวกัน

## 2. ขอบเขต

ผู้ป่วยที่มีบาดแผลทุกราย

## 3. คำจำกัดความ

ผู้ป่วยที่มีบาดแผลจะมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคต่างๆ ได้ง่ายกว่าผู้ป่วยอื่นๆ ผู้ป่วยที่นอนพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลจะมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคได้มากกว่าอยู่ที่บ้าน สาเหตุของการติดเชื้อโรคของผู้ป่วยมาจาก 2 แหล่ง ได้แก่ 1) การติดเชื้อโรคที่มีอยู่ในร่างกายของผู้ป่วยเอง ซึ่งตามปกติแล้วในร่างกายมนุษย์มีเชื้อโรคที่อาศัยอยู่ในร่างกายโดยไม่ก่อให้เกิดโรค ในภาวะปกติเรียกว่า เชื้อจุลชีพประจำถิ่น และ 2) การติดเชื้อโรคจากจำนวนเชื้อโรคที่มีอยู่มากในโรงพยาบาล รวมถึงการติดเชื้อโรคอันเนื่องมาจากการปฏิบัติงานของทีมสุขภาพ ได้แก่ การล้างแผล ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันผู้ป่วยติดเชื้อโรคและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคสู่ผู้ป่วย การปฏิบัติการพยาบาลจึงต้องใช้เทคนิคการกีดกันเชื้อ (Aseptic Technique) ซึ่งเป็นวิธีปฏิบัติที่ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย บุคลากรพยาบาลจึงต้องมีแนวทางอย่างเคร่งครัดเพื่อมาตรฐานในการปฏิบัติการควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค

## 4. ผู้ปฏิบัติ, ผู้รับผิดชอบ, วัสดุอุปกรณ์

พยาบาลวิชาชีพ/ พยาบาลเทคนิค

## 5. อุปกรณ์ และขั้นตอนวิธีปฏิบัติและรายละเอียด

### ๑. การเตรียมผู้ป่วย

- ๑.๑ ตรวจสอบชื่อ-สกุล ผู้ป่วย
- ๑.๒ อธิบายให้ผู้ป่วยทราบ จัดท่า และสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม
- ๑.๓ ประเมินประเภทและลักษณะของบาดแผลก่อนเตรียมอุปกรณ์ทำแผล
- ๑.๔ ล้างมือให้สะอาดก่อนเตรียมอุปกรณ์ทำแผล

### ๒. การเตรียมอุปกรณ์

- ๒.๑ เตรียมชุดทำแผล
- ๒.๒ เตรียมอุปกรณ์ทำแผลนอกเหนือจากในชุดทำแผล เช่น สำลี ผ้าก๊อซ น้ำยาทำแผลชนิดต่างๆ เช่น Normal Saline, Betadine, Alcohol เป็นต้น

### ๓. ขั้นตอนหัตถการ

#### ๓.๑ การทำแผลแบบแห้ง (Dry Dressing)

- ๓.๑.๑ ใส่ถุงมือ
- ๓.๑.๒ ใช้มือหยิบผ้าปิดแผลเดิมออกโดยพับส่วนที่สัมผัสกับแผลอยู่ด้านในทิ้งลงในภาชนะที่รองรับ

	<b>โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร</b> <b>SIRINDHORN HOSPITAL BANGKOK METROPOLITAN</b>		<b>หมายเลขเอกสาร</b> WI-NUR๐๑-GEN๐๓๐
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	<b>ฉบับแก้ไขครั้งที่: ๐๐</b> <b>วันที่บังคับใช้: ๒๐/๑๒/๖๕</b>	<b>หน้า</b> ๒/๓
<b>เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล</b>			

๓.๑.๓ เปิดชุดทำแผลหีบปากคิ๊บอันแรกโดยใช้มือจับด้านนอกของผ้าห่อชุดทำแผลหีบ ค้ำขึ้นแล้วหีบปากคิ๊บอันที่สองโดยใช้ปากคิ๊บอันแรกหีบและส่งให้มืออีกข้างหนึ่ง โดยใช้มือข้างที่ถนัดจับ (กรณีใส่ถุงมือปลอดเชื้อให้ใช้มือหีบได้เลย แต่ต้องใส่เมื่อได้ เปิดชุดทำแผลเรียบร้อยแล้ว)

๓.๑.๔ ใช้ปากคิ๊บมีเข็มคิ๊บสำลีชุบแอลกอฮอล์ ๗๐% / Povidine / Normal Saline ประมาณ ๒/๓ ของก้อนหรือพอหมาดนำไปขอบแผลและวนออกนอกแผล ๒-๓ นิ้ว หากยังไม่สะอาดใช้สำลีชุบ แอลกอฮอล์ ๗๐% / Povidine / Normal Saline ก้อนใหม่ เช็ดซ้ำสำลีที่ใช้ทำความสะอาดแล้วทิ้งลงในภาชนะที่รองรับโดยที่ปากคิ๊บไม่ สัมผัสกับภาชนะรองรับและไม่ข้ามเหนือชุดทำแผล

๓.๑.๕ ปิดแผลด้วยผ้าก๊อซ และติดพลาสติกตามแนวขวางของลำตัว

๓.๒ การทำแผลแบบเปียก (Wet Dressing)

๓.๑.๑ ใส่ถุงมือ

๓.๑.๒ ใช้มือหีบผ้าปิดแผลเดิมออกโดยพับส่วนที่สัมผัสกับแผลอยู่ด้านในทิ้งลงในภาชนะที่ รองรับ

๓.๑.๓ เปิดชุดทำแผลหีบปากคิ๊บอันแรกโดยใช้มือจับด้านนอกของผ้าห่อชุดทำแผลหีบ ค้ำขึ้นแล้วหีบปากคิ๊บอันที่สองโดยใช้ปากคิ๊บอันแรกหีบและส่งให้มืออีกข้างหนึ่ง โดยใช้มือข้างที่ถนัดจับ (กรณีใส่ถุงมือปลอดเชื้อให้ใช้มือหีบได้เลย แต่ต้องใส่เมื่อได้ เปิดชุดทำแผลเรียบร้อยแล้ว)

๓.๑.๔ ใช้ปากคิ๊บมีเข็มสำลีชุบ Povidine ประมาณ ๒/๓ ของก้อนหรือพอหมาดนำไปขีด ขอบแผลและวนออกนอกแผล ๒-๓ นิ้ว หากยังไม่สะอาดใช้สำลีชุบ Povidine/ Normal Saline ก้อนใหม่ เช็ดซ้ำสำลีที่ใช้ทำความสะอาดแล้วทิ้งลงในภาชนะที่ รองรับโดยที่ปากคิ๊บไม่สัมผัสกับภาชนะรองรับและไม่ข้ามเหนือชุดทำแผล

๓.๑.๕ ใช้มือทั้งสองข้างหีบปากคิ๊บข้างละหนึ่งอันสำลีชุบ Normal saline ประมาณ ๒/๓ ของก้อนหรือพอหมาดเช็ดทำความสะอาดภายในแผล เช็ดทำความสะอาดจนถึงก้น แผลจนแผลสะอาด

๓.๑.๖ ใช้ปากคิ๊บหีบผ้าก๊อซหนึ่งข้างชุบ Normal Saline และใช้มืออีกข้างหีบปากคิ๊บ เพื่อปิดผ้าก๊อซที่ให้พอหมาด วางในแผล แล้วใช้ผ้าก๊อซวางทับ

๓.๑.๗ ปิดแผลด้วยผ้าก๊อซ และติดพลาสติกตามแนวขวางของลำตัว

๓.๑.๘ ในกรณีที่ใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ สามารถใช้มือทำหัตถการ

๔. จัดท่าทางและความเรียบร้อยของผู้ป่วยให้เหมาะสม

๕. จัดเก็บอุปกรณ์

๖. ล้างมือให้สะอาด

	<b>โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร</b> <b>SIRINDHORN HOSPITAL BANGKOK METROPOLITAN</b>	<b>หมายเลขเอกสาร</b> WI-NUR๐๑-GEN๐๓๐
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	<b>ฉบับแก้ไขครั้งที่: ๐๐</b> <b>วันที่บังคับใช้: ๒๐/๑๒/๖๕</b>
<b>เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล</b>		

### คำแนะนำผู้ป่วยหลังการทำแผล

แนะนำให้ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงน้ำหรือความชื้น กรณีบาดแผลเปื่อยน้ำหรือชื้นควรรีบมาโรงพยาบาล หรือคลินิกใกล้บ้านเพื่อทำความสะอาดบาดแผลใหม่

### การประเมินผล

- ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและ/หรือ ติดเชื้อเพิ่มขึ้นจากการทำความสะอาดบาดแผล เช่น มีไข้ บาดแผลมีการอักเสบ (ปวด บวม แดง ร้อน)
- มีการงอกขยายของเนื้อเยื่อผิวหนังบริเวณบาดแผลเพิ่มมากขึ้น

### 6. ข้อความระวัง/ข้อแนะนำ

การเกิดบาดแผลกับผู้ป่วยชนิดต่าง ๆ เป็นการนำความไม่สุขสบายมาสู่ผู้ป่วย และเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ การพยาบาลเพื่อส่งเสริมกระบวนการหายของแผลกระทำโดยการเสริมปัจจัยที่ช่วยให้มีกระบวนการสร้างเนื้อเยื่อขึ้นมาใหม่ ลดปัจจัยที่ขัดขวางกระบวนการหายของแผล ในการทำแผลมีการเลือกใช้น้ำยาและอุปกรณ์ที่เหมาะสม รวมทั้งควรปฏิบัติอย่างถูกต้องตามหลักการ

### 7. เอกสารอ้างอิง

- ภาควิชาศัลยศาสตร์. (2562). **หัตถการ การทำแผล และใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ**. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุปानी เสนาดิสัย และวรรณภา ประไพพานิช. (2561). **การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ**. พิมพ์ครั้งที่ 12. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลรามารัติน.