

Pressure Injury Classification

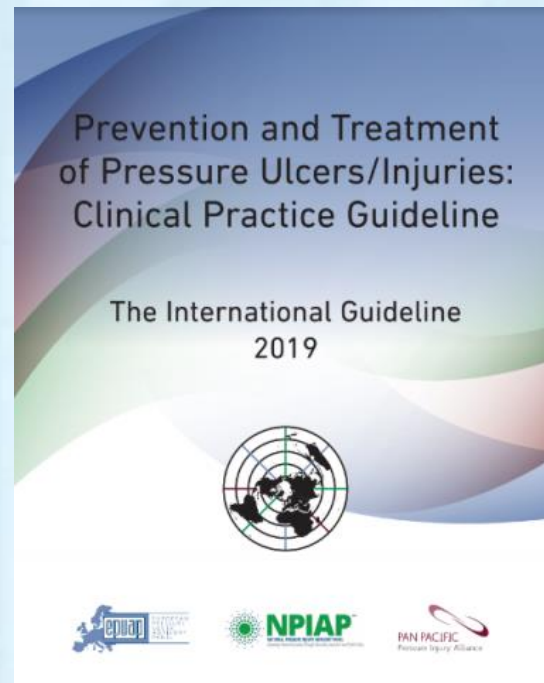
พว. ปองททัย พุ่มระย้า RN, APN, ET nurse

รพ. นพรัตน์ราชธานี



Pressure injury

is defined as localized damage to the skin and/or underlying tissue, as a result of pressure or pressure in combination with shear. Pressure injury Usually occur over a bony prominence but also be related to a medical device or other object. (The International Guideline, 2019)



National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) announces
a change in terminology from **pressure ulcer to pressure**
****injury** and updates the stages of pressure injury**

Date: [April 13, 2016](#)

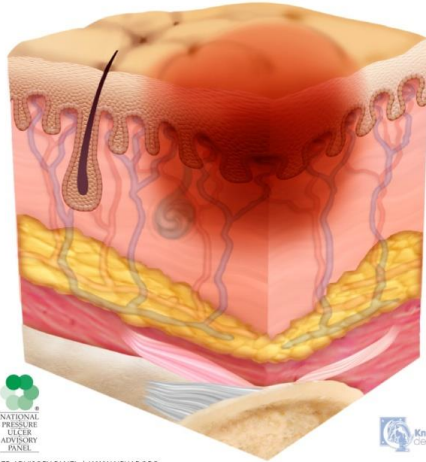


Pressure injury classification

Stage 1

(NPUAP, 2016)

Stage 1 Pressure Injury - Lightly Pigmented



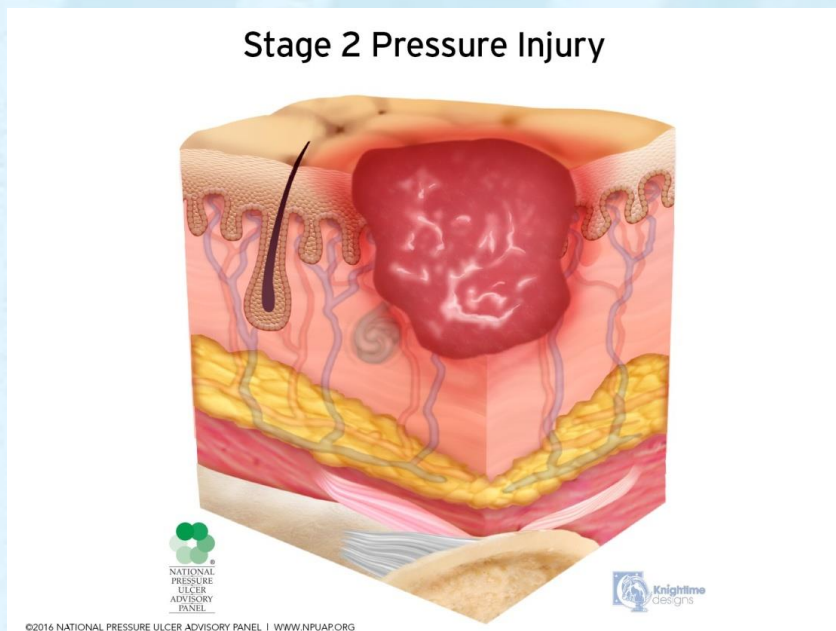
©2016 NATIONAL PRESSURE ULCER ADVISORY PANEL | WWW.NPUAP.ORG



Non-blanchable erythema of intact skin

รอยแดงยังคงอยู่บนผิวหนังที่ยังคงสภาพ กดแล้วรอยแดงไม่จาง รอยแดงอาจเห็นแตกต่างกันในผิวหนังที่มีผิวสีผิวคล้ำ **ร้อนและปวดผิวหนังเฉพาะที่ บวม ผิวหนังแข็งตึง** ไม่รวมถึงสีที่เปลี่ยนเป็นสีม่วงและน้ำตาลแดง

Stage 2



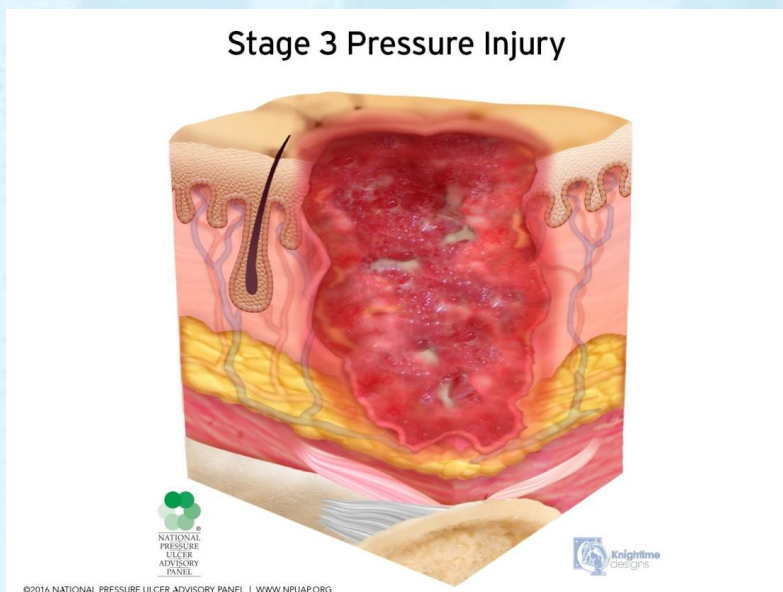
Partial-thickness skin loss with exposed dermis

มีการสูญเสียของผิวหนังบางส่วนเผยให้เห็นหนังแท้ เป็นสีชมพูแดง มีความชุ่มชื้น และอาจเห็นเป็นตุ่มน้ำเหลือง (bleb) ทั้งที่ยังไม่แตกหรือแตกแล้ว

ไม่ปรากฏเนื้อเยื่อแกรนูเลชัน เนื้อตาย (slough) และสะเก็ดเนื้อตาย (eschar)

(แยกจาก IAD, Skin tear, burn, abrasion)

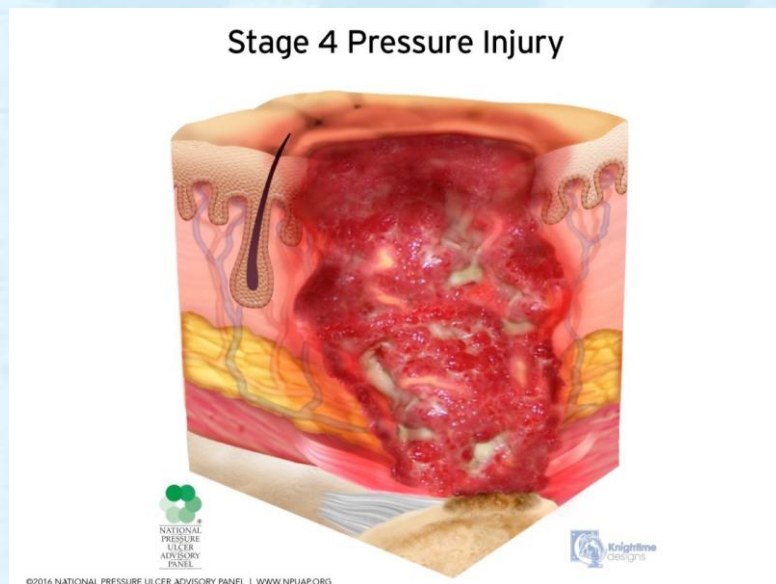
Stage 3



Full-thickness skin loss

การสูญเสียของผิวหนังทุกชั้น ซึ่งมองเห็นชั้นไขมันในแผล มักพบเนื้อเยื่อ
แกรนูลชันและขอบแผลม้วนเข้า อาจพบเนื้อตายและ/หรือสะเก็ดเนื้อตาย
อาจพบโพรงใต้ผิวหนัง **จะไม่พบพังผืด กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น เนื้อเยื่อเกี่ยวพัน**
กระดูกอ่อนและ/หรือกระดูก

Stage 4



Full-thickness skin and tissue loss

การสูญเสียของผิวหนังทุกชั้นและเนื้อเยื่อ **ร่วมกับพังพืด กล้ามเนื้อ เส้นเอ็น เนื้อเยื่อ**
เกี่ยวพัน กระดูกอ่อนหรือกระดูกในแผลมองเห็นหรือคลำได้โดยตรง อาจมองเห็นเนื้อ
 ตายและ/หรือสะเก็ดเนื้อตาย มักพบขอบแผลม้วนเข้า โพรงใต้ผิวหนังที่มีลักษณะชอน
 ในแนวระนาบ และ/หรือ โพรงใต้ผิวหนังที่มีลักษณะชอนในแนวลึก

Unstageable Pressure Injury

(แผลกดทับที่ไม่สามารถระบุระดับได้)

Unstageable Pressure Injury - Dark Eschar

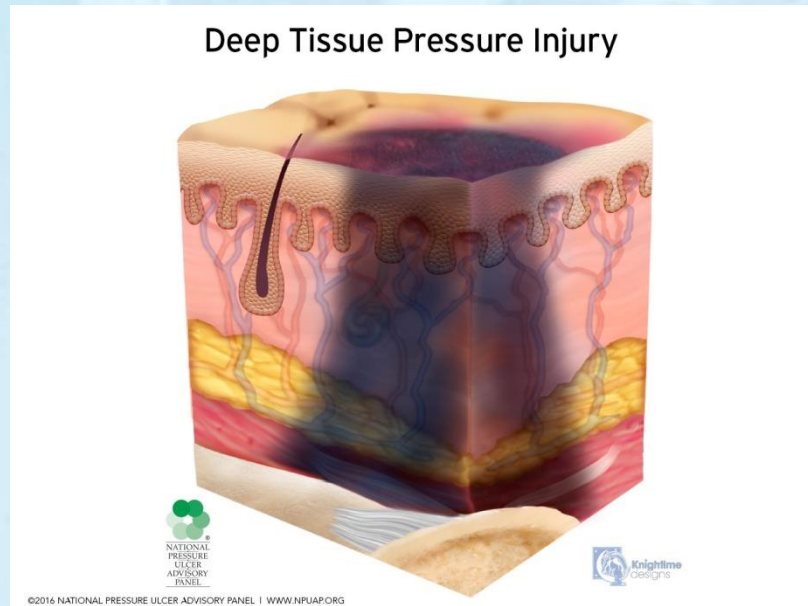


Obscured full-thickness skin and tissue loss

การสูญเสียชั้นผิวหนังทั้งหมดและเนื้อเยื่อ ซึ่งขอบเขตความเสียหายของเนื้อเยื่อไม่สามารถยืนยันได้เพราะถูกปกคลุมด้วยเนื้อตายสะเก็ดเนื้อตาย ถ้าเอาเนื้อตายสะเก็ดเนื้อตายออกจะสามารถระบุได้ว่าเป็นระดับ 3 หรือระดับ 4

Deep Tissue Pressure Injury

(เนื้อเยื่อชั้นลึกถูกทำลาย)



Persistent non-blanchable deep red, maroon or purple discoloration

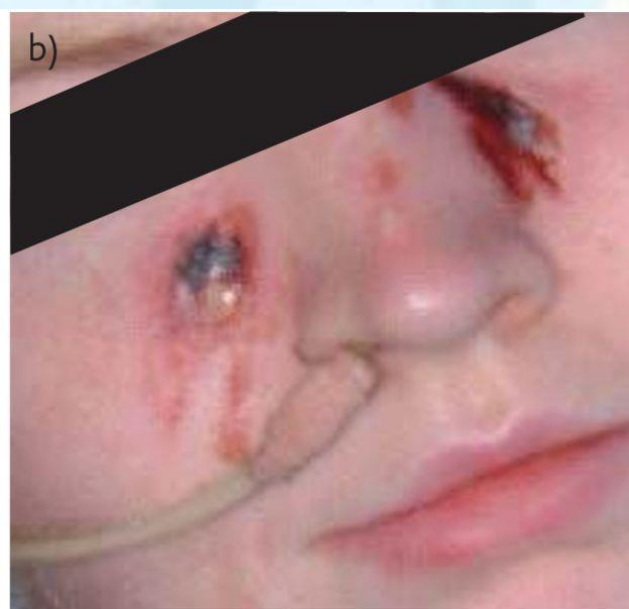
ผิวหนังปกติหรือผิวหนังที่มีแผลเปิด บริเวณที่เป็น **สีแดงเข้ม น้ำตาลแดง หรือสีม่วง**
เมื่อกดแล้วสีไม่จาง ยังคงเป็นสีเดิมถาวร

Additional pressure injury definitions.

Medical Device Related Pressure Injury:

(แผลกดทับที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์)

จะเห็นรอยหรือรูปร่างตามลักษณะของอุปกรณ์ที่ใช้ การบาดเจ็บนี้ควรระบุโดยใช้ระบบการแบ่งระดับความรุนแรงของแผลกดทับ



Mucosal Membrane Pressure Injury:

(แผลกดทับของเยื่อบุผิวภายใน)

พบในเยื่อบุผิวภายในจะเกี่ยวข้องกับประวัติการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในบริเวณที่บาดเจ็บ เนื่องจากลักษณะทางกายวิภาคของเนื้อเยื่อ การบาดเจ็บของเยื่อบุผิวภายในเหล่านี้ **ไม่สามารถ** ระบุระดับได้



Pitfall

1. การแยกแผล stage 1 กับ DTI



stage 1



DTI

2. การแยกแผล stage 2 (bleb) กับ DTI



stage 2

ที่มา <http://www.remarblog.com/2014/09/lesson-40-nclex-pressure-ulcers-staging.html>



DTI

3. การแยกแผล stage 2 กับ DTI (ที่แตกแล้ว)

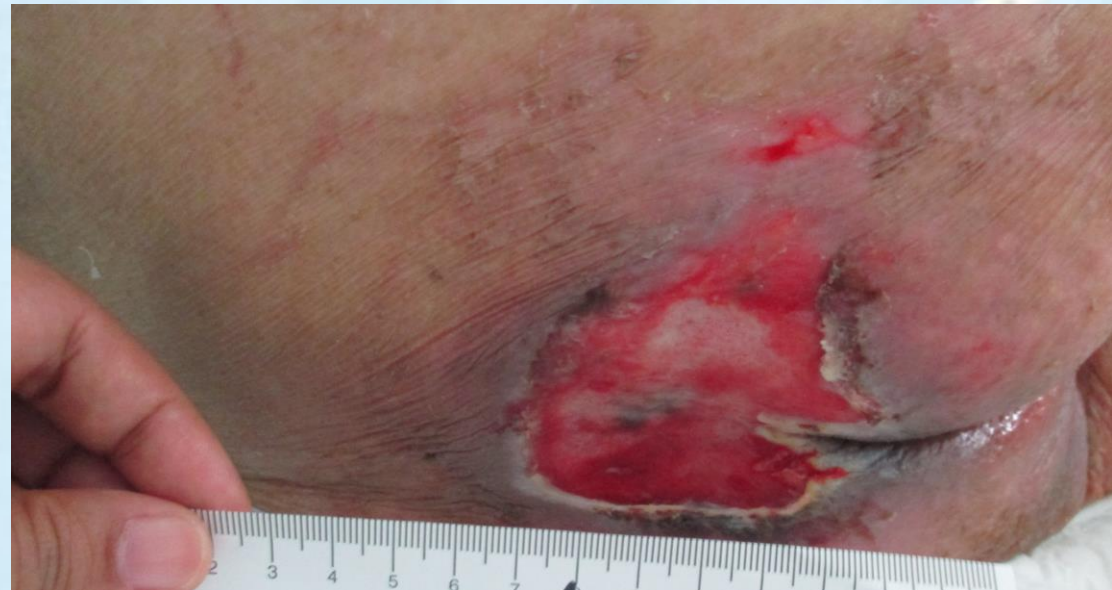


DTI (ที่แตกแล้ว)

4. การแยกแผลกดทับระดับ 2 กับระดับ 3



Stage 2



Stage 3

Health education

การประเมินผิวหนังบริเวณปุ่มกระดูกเป็นสิ่งสำคัญ สำหรับบุคลากรทางแพทย์และผู้ดูแลผู้ป่วย ถ้าสามารถตรวจพบแผลกดทับระดับ 1 ได้ และมี การลดแรงกดบริเวณรอยแดง จะทำให้รอยแดงหายไปได้ภายใน 2 วัน แต่ ถ้าไม่สามารถตรวจพบแผลกดทับระดับ 1 ก็จะกลายเป็นแผลกดทับระดับที่รุนแรงขึ้นและทำให้รักษาหายยาก



THANK YOU



