



Surface & Keep moving: Pitfall

*พ.ท.หญิง พว. จรัสพรสม วงศ์วิเศษกาญจน์, APN, ET nurse
พว. จันทิมา สันมณีรัตน์, ET nurse*

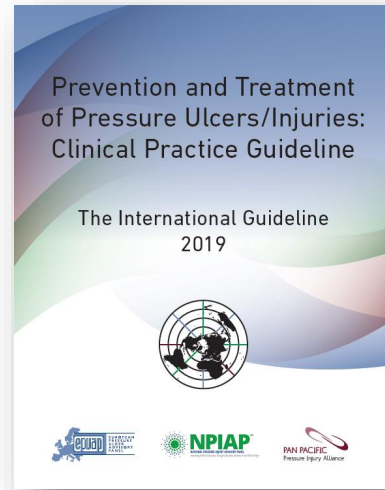
Reference:

Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries: Clinical Practice Guideline

The International Guideline
2019



Reference:



A 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 injuries usually occur over a bony prominence but may also be related to a medical device or other object.



Image from AWC-PMK



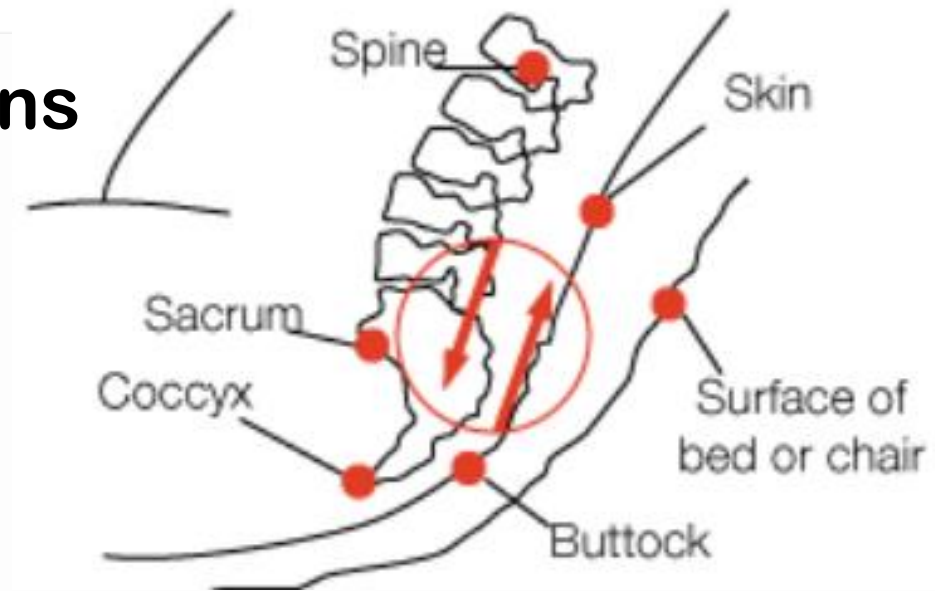
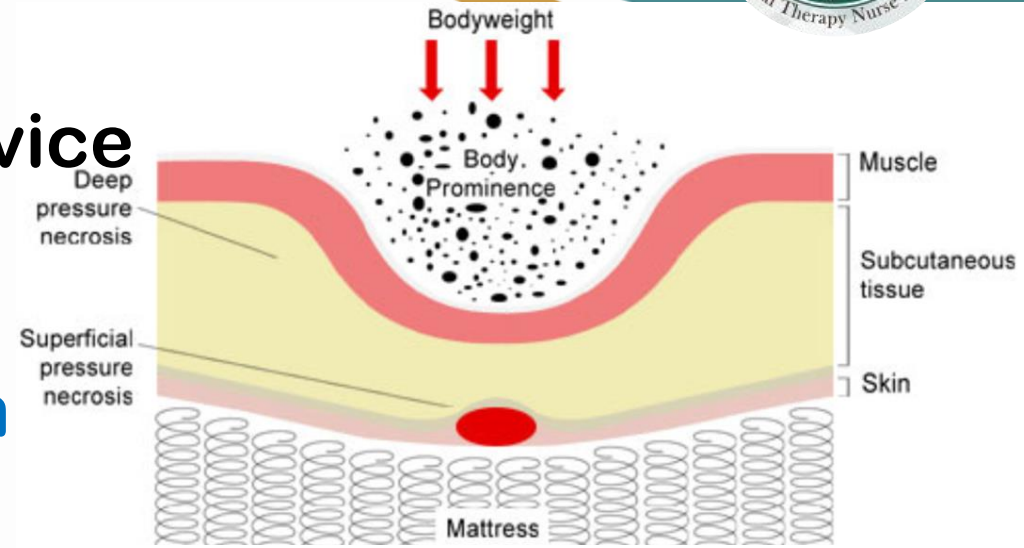
Image from AWC-PMK

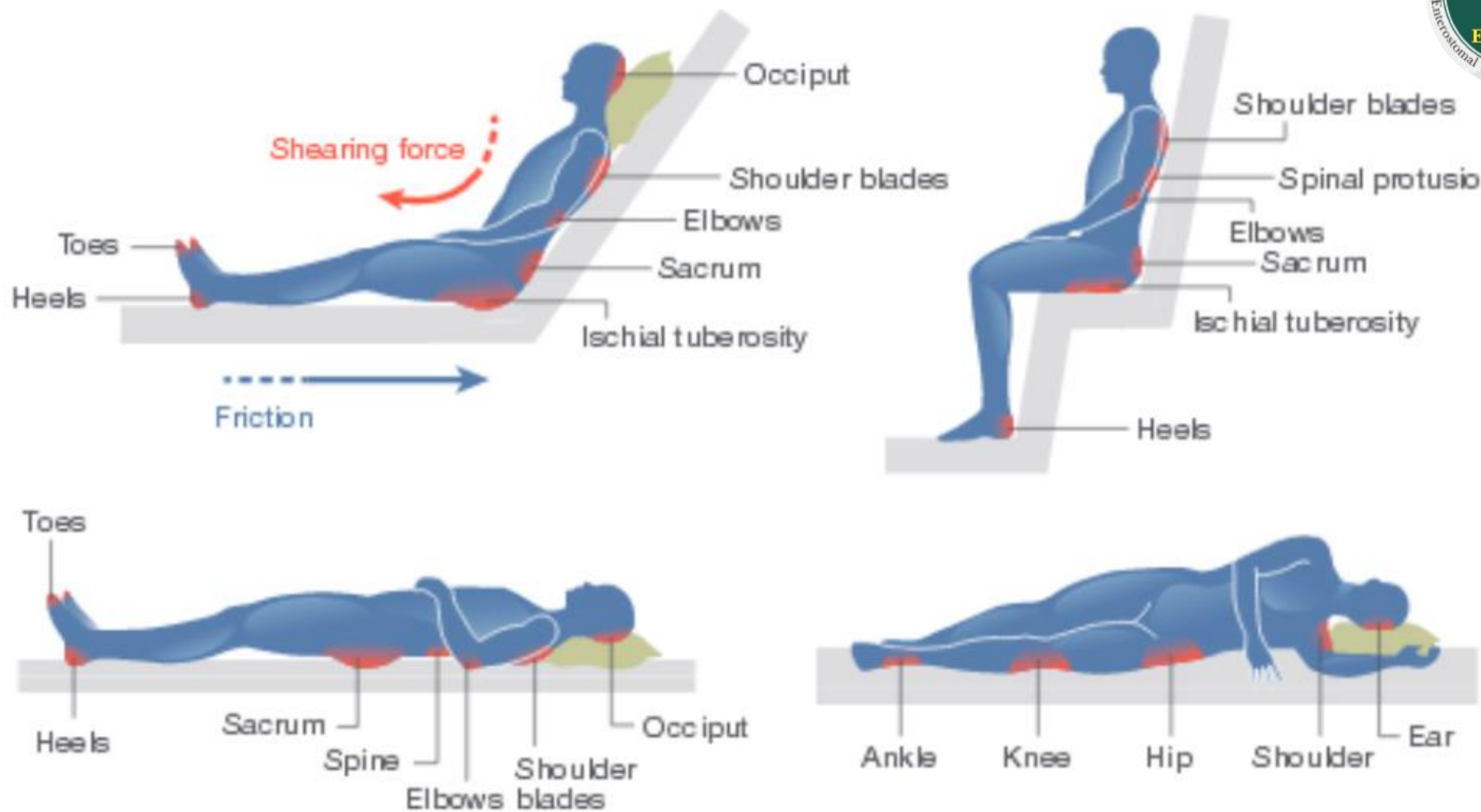


Image from AWC-PMK

Pressure Injury Definition

- Injury to the skin usually over a bony prominence or related to a medical device as a result of:
 - prolonged pressure
 - intense pressure of a short duration
 - pressure in combination with shear
- Tissue tolerance for pressure and shear may be affected by a number of conditions including:
 - moisture, incontinence, humidity
 - impaired nutrition
 - impaired perfusion (blood flow)







**จำเป็นหรือไม่ที่ต้อง
พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม. ?**

Repositioning Frequency

5.2: Determine repositioning frequency with consideration to the individual's level of activity and ability to independently reposition.

(Strength of Evidence = B2; Strength of Recommendation = ↑↑)

5.3: Determine repositioning frequency with consideration to the individual's:

- Skin and tissue tolerance
- General medical condition
- Overall treatment objectives
- Comfort and pain.

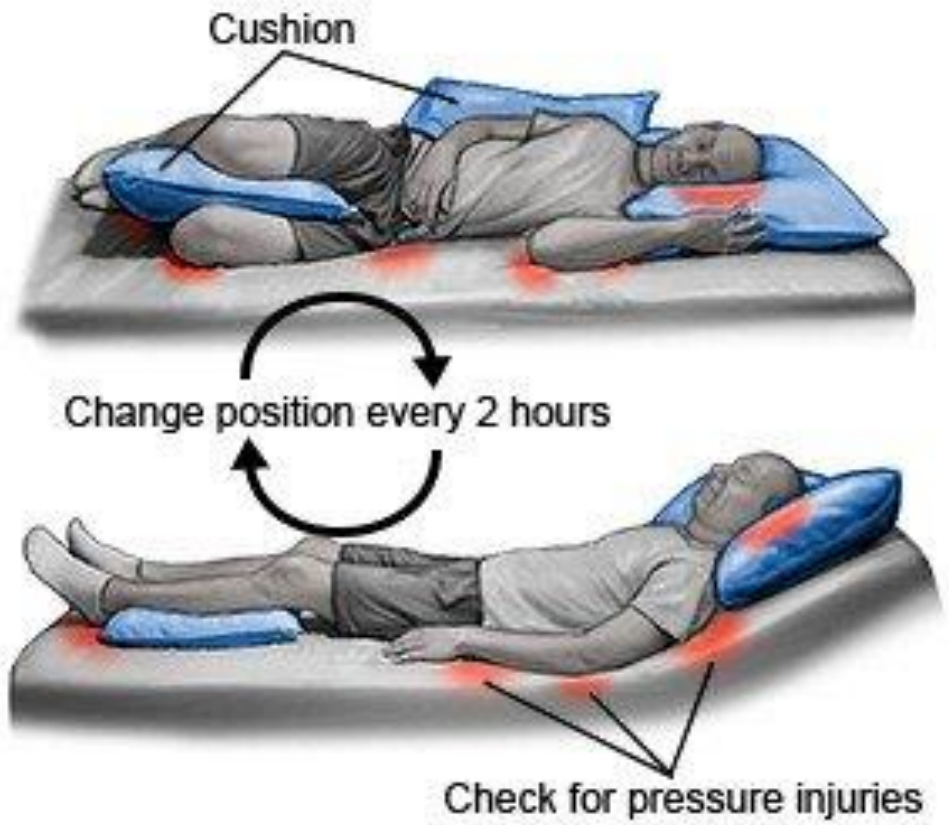
(Good Practice Statement)

Implementation Considerations

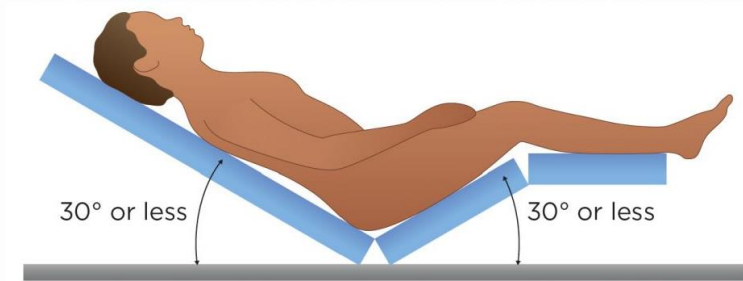
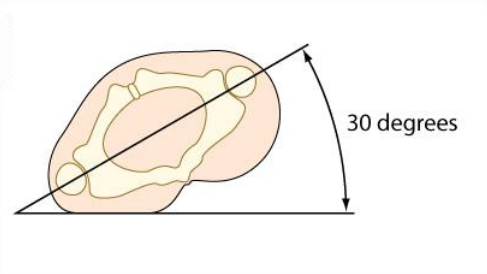
- Regularly assess the individual's skin condition and general comfort. Reconsider the frequency and method of repositioning if the individual is not responding as expected to the repositioning regime (*Expert opinion*).
- Refer to the *Skin and Tissue Assessment* chapter for evidence-based recommendations on assessing skin and tissue tolerance.
- Evaluate the need for analgesia prior to scheduled repositioning. When required, pre-medicate the individual 20 to 30 minutes prior to assisting with repositioning. Refer to the *Pain Assessment and Management* chapter for evidence-based recommendations on assessing and managing pain.



**แล้วเราจะพลิกตัวอย่างไร
ถึงจะป้องกันอาการเกิดแผล
กดทับได้ ?**



Prevent Pressure Injuries



นอนแบบนี้ ได้มั๊ย?



Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK

ทำนอนหงาย โดยทั่วไป

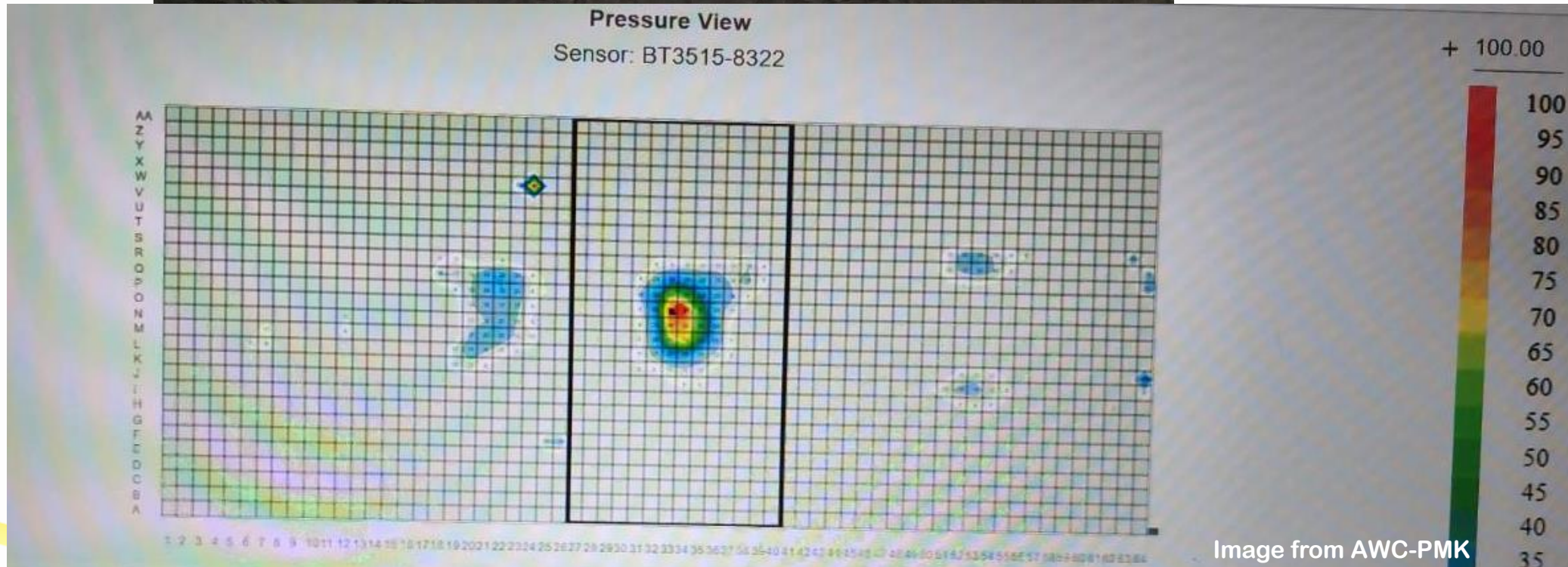




Image from AWC-PMK



Pressure View
Sensor: BT3515-8322

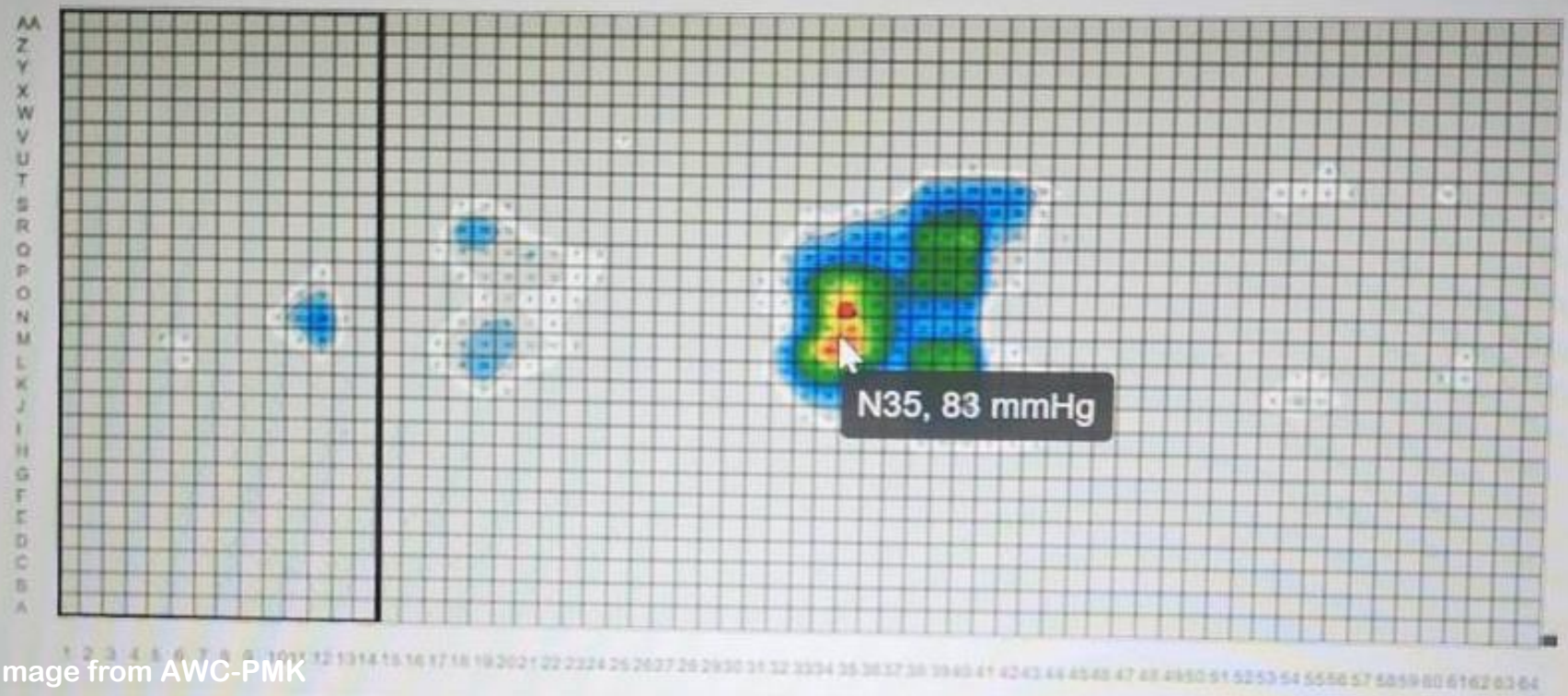


Image from AWC-PMK

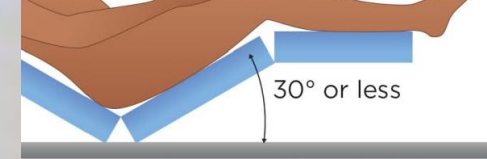




Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK





Image from AWC-PMK

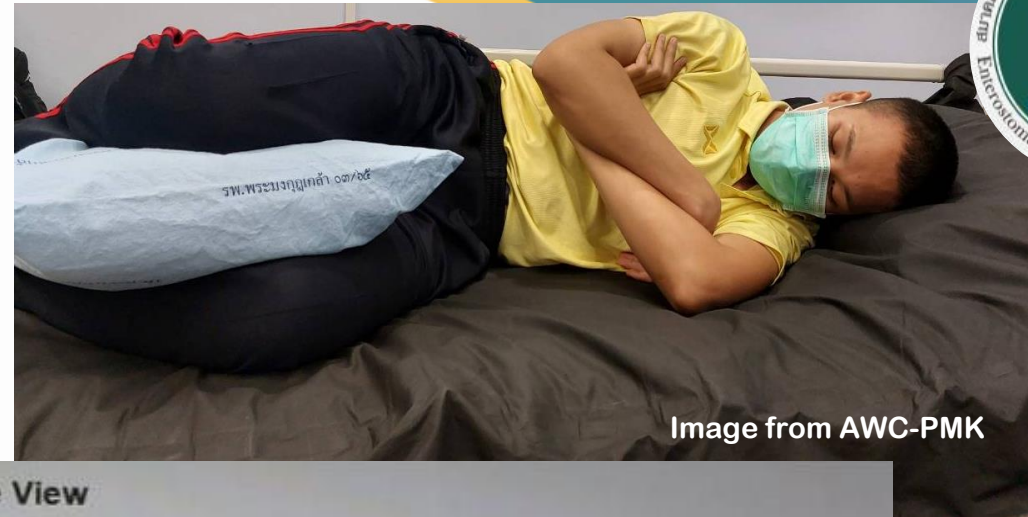


Image from AWC-PMK

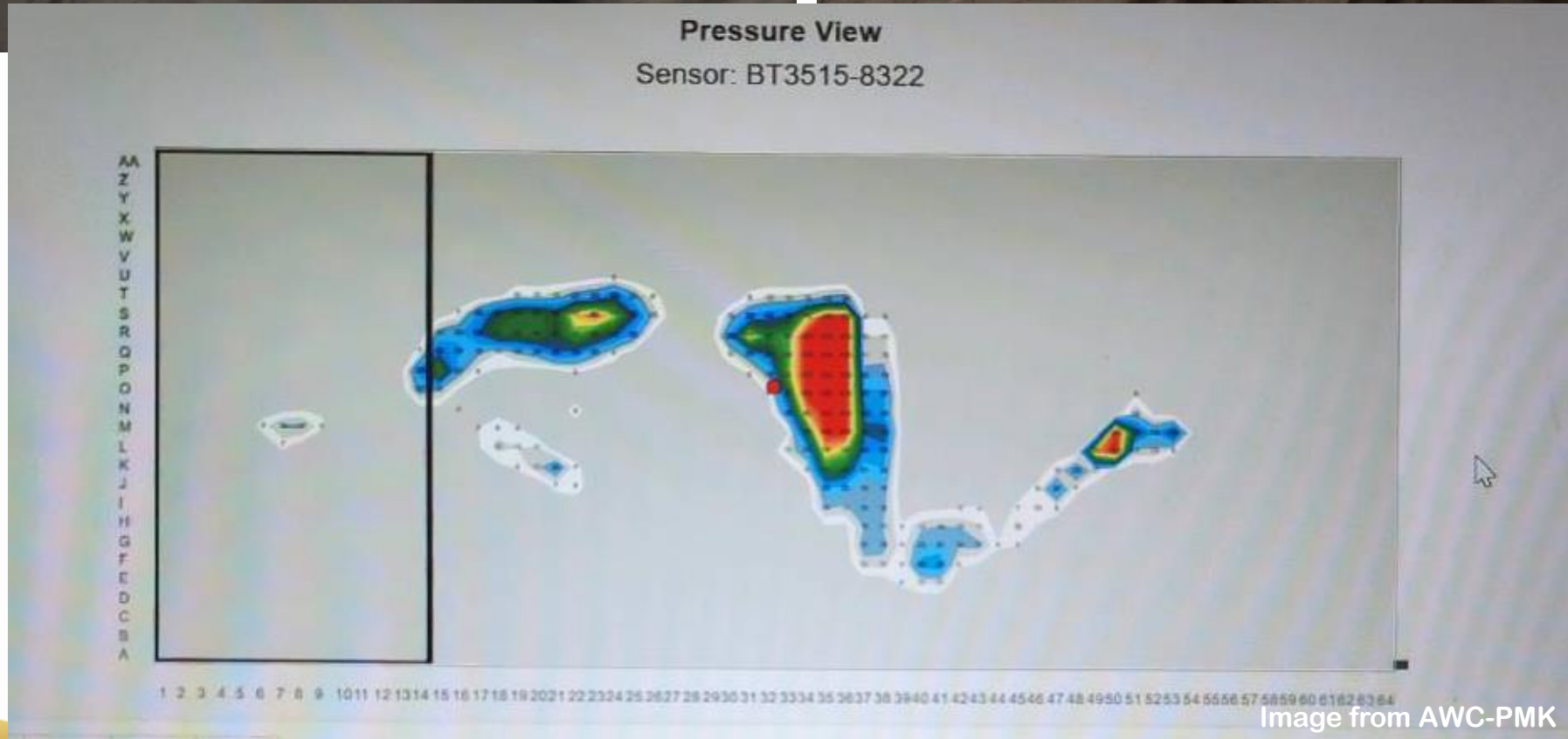


Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK

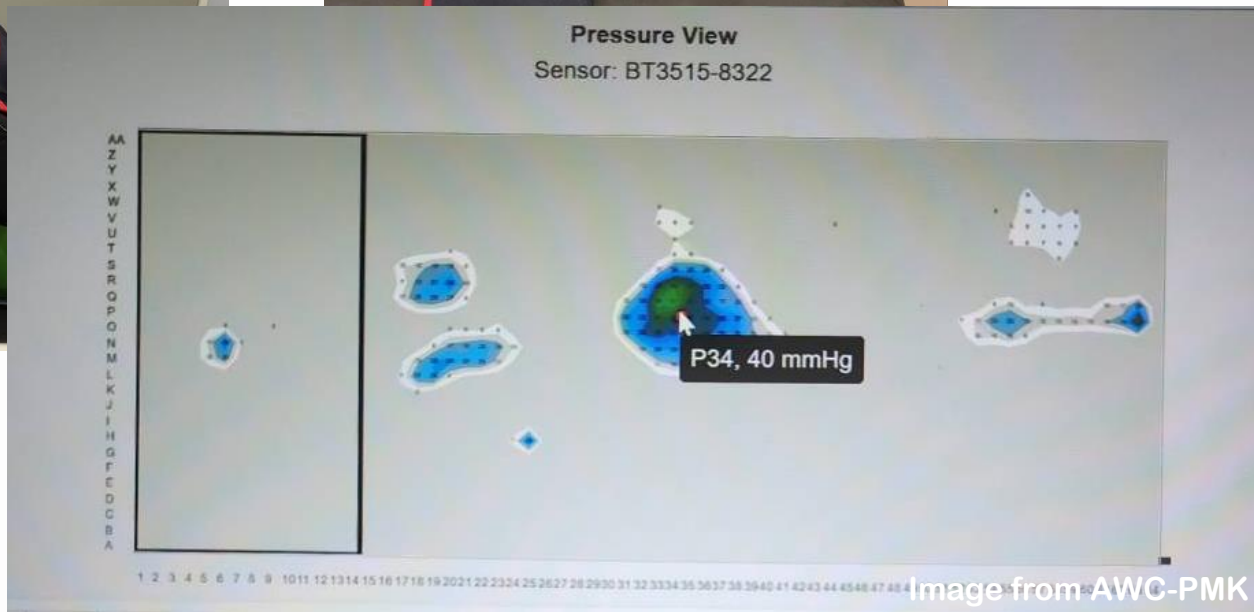
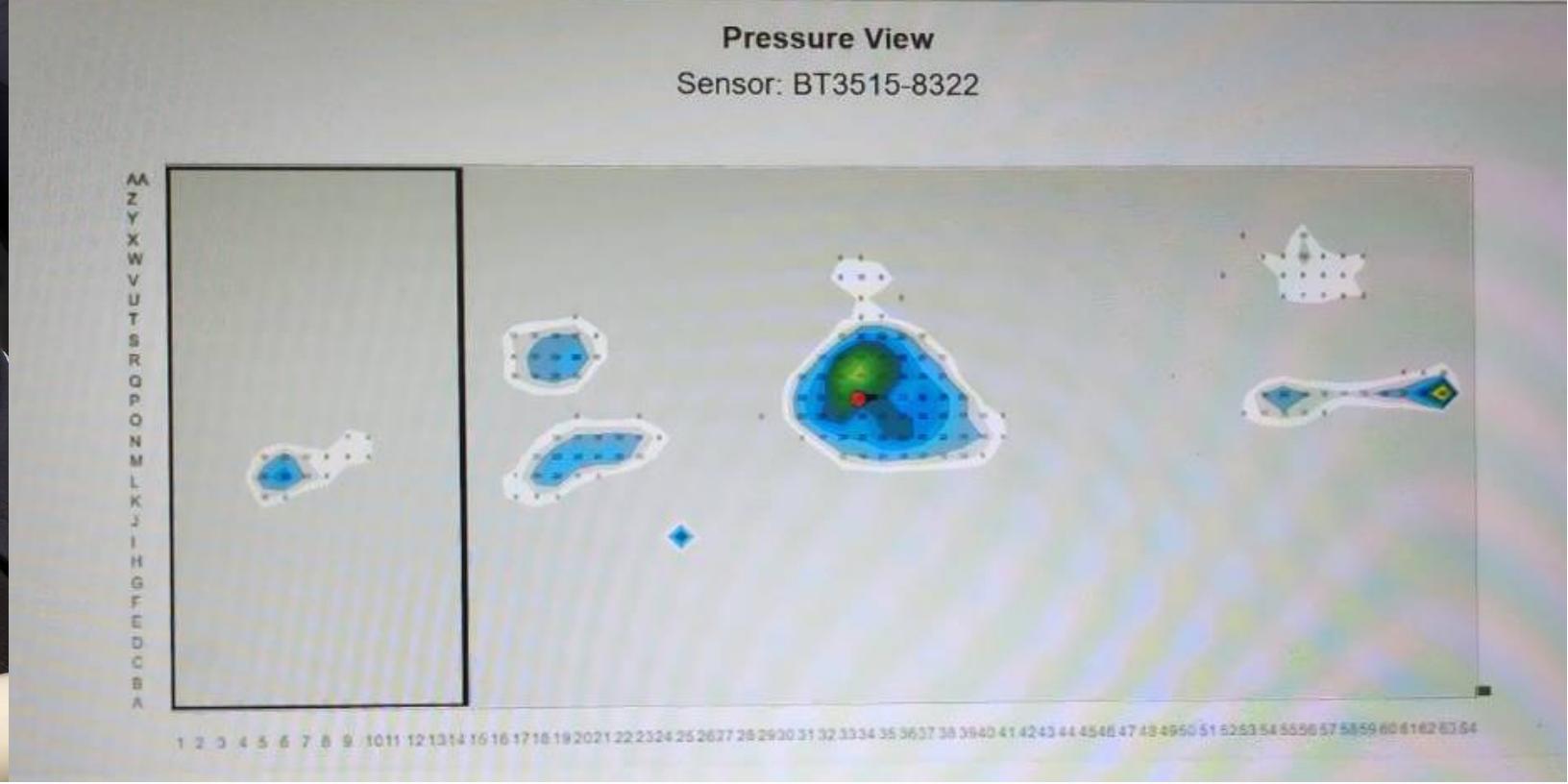
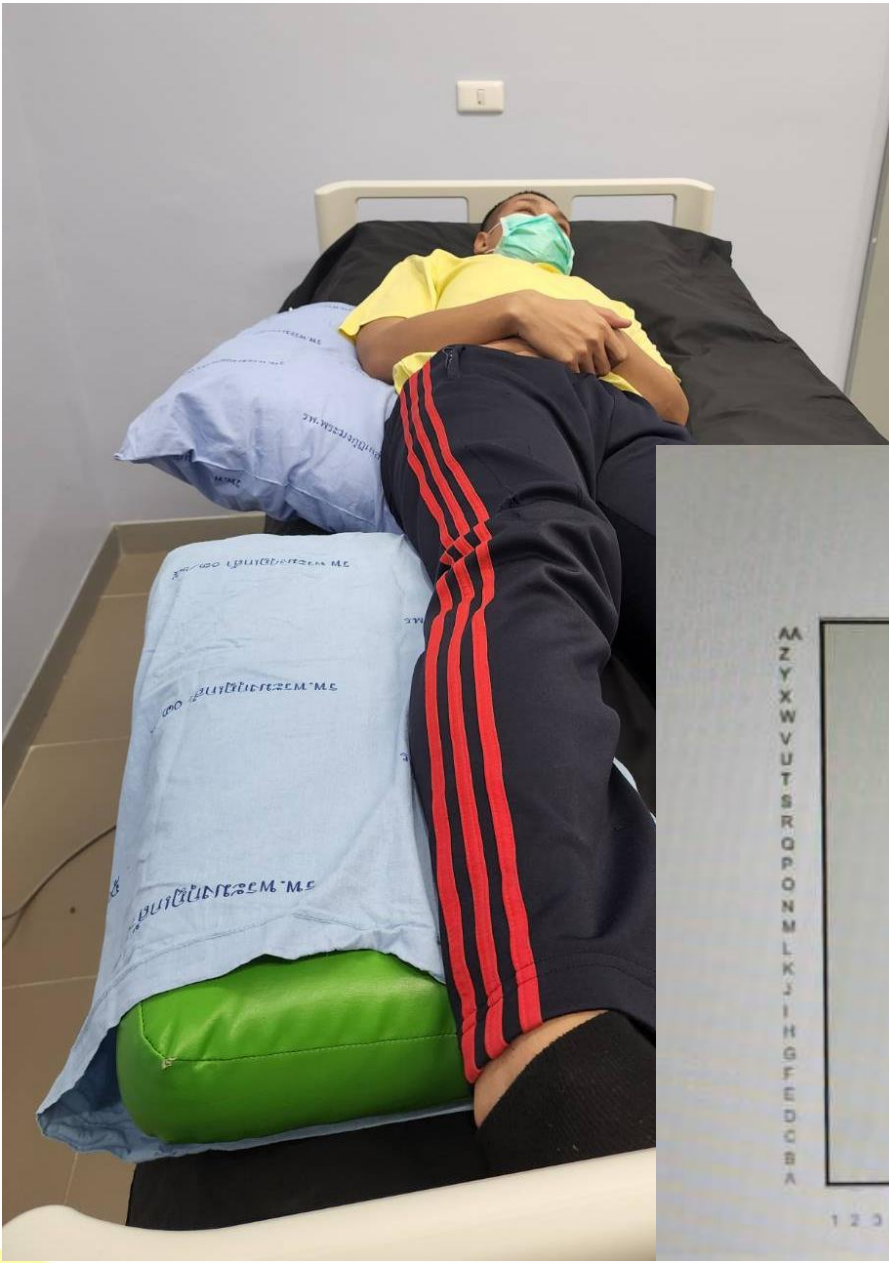


Image from AWC-PMK



นอนคว่ำ
โดยทั่ว



Image from AWC-PMK

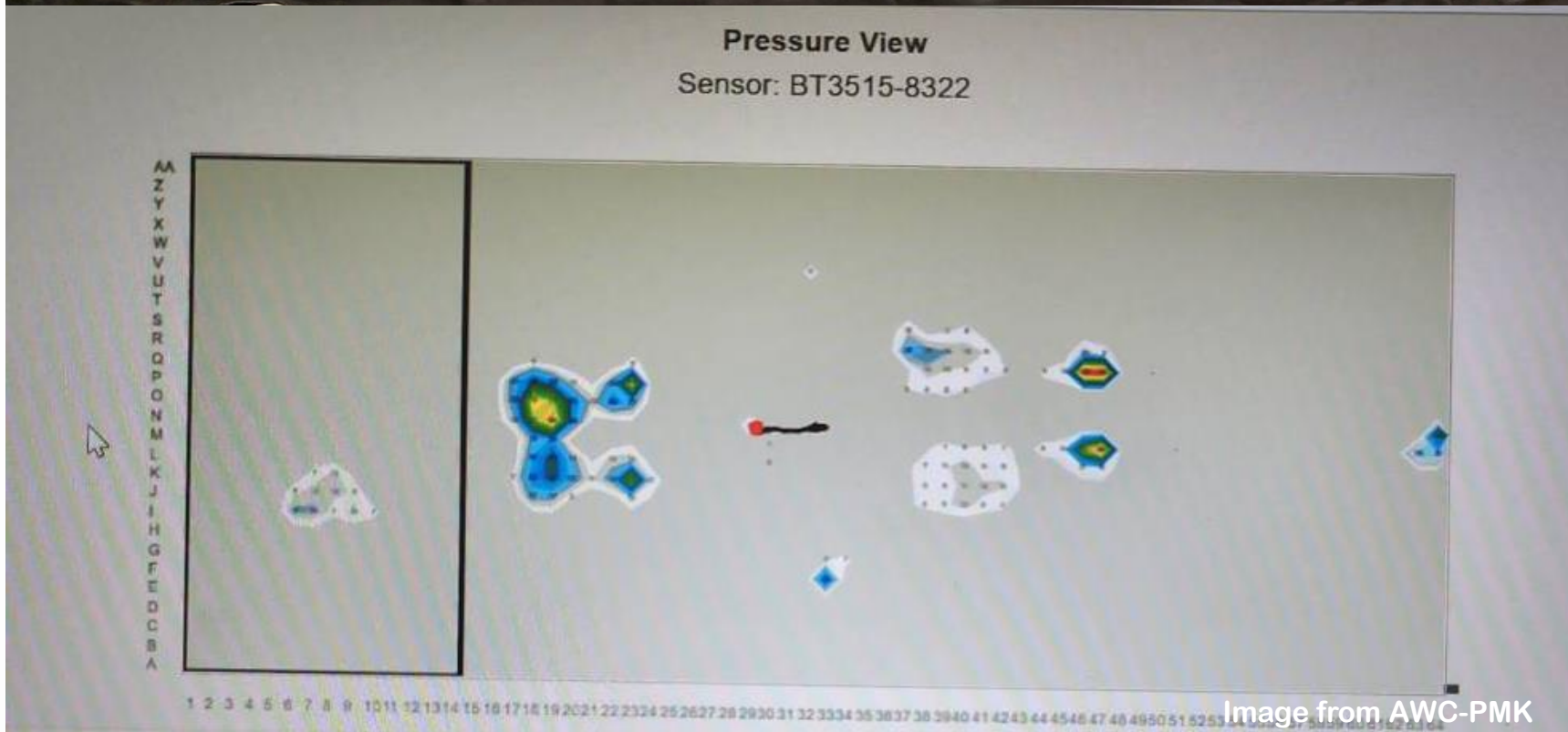


Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK

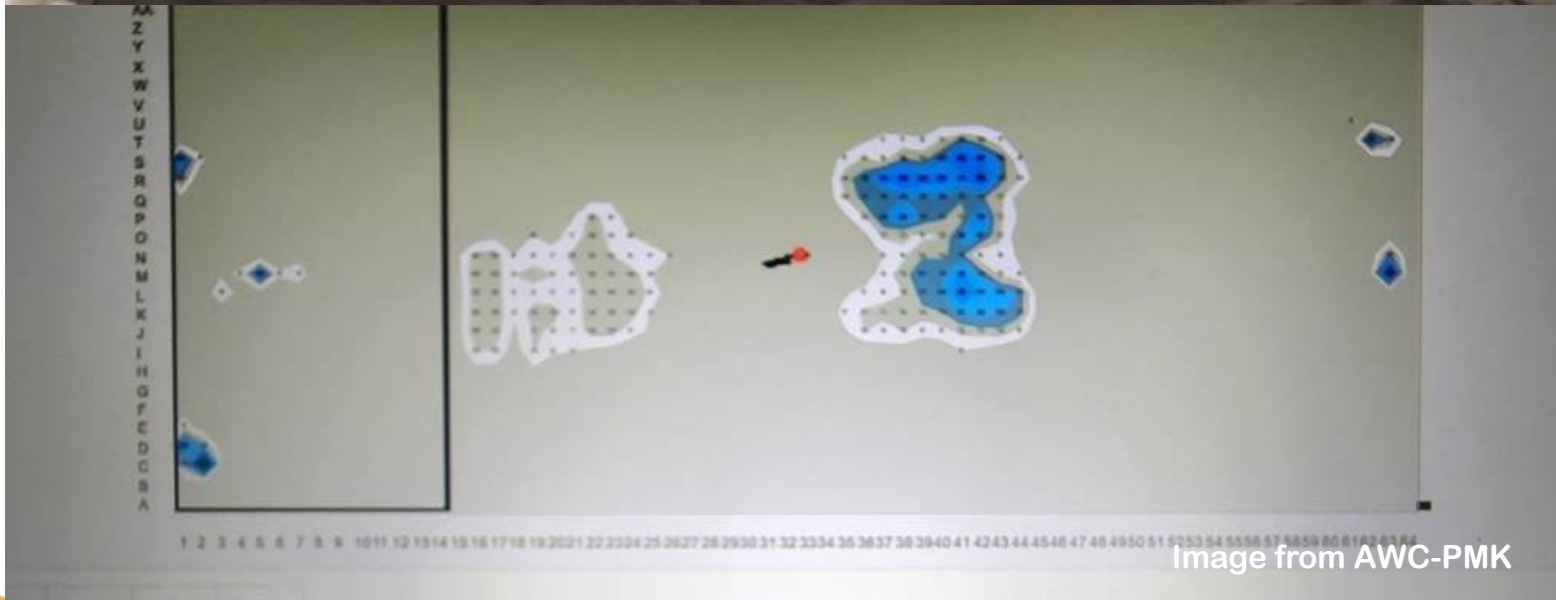


Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK

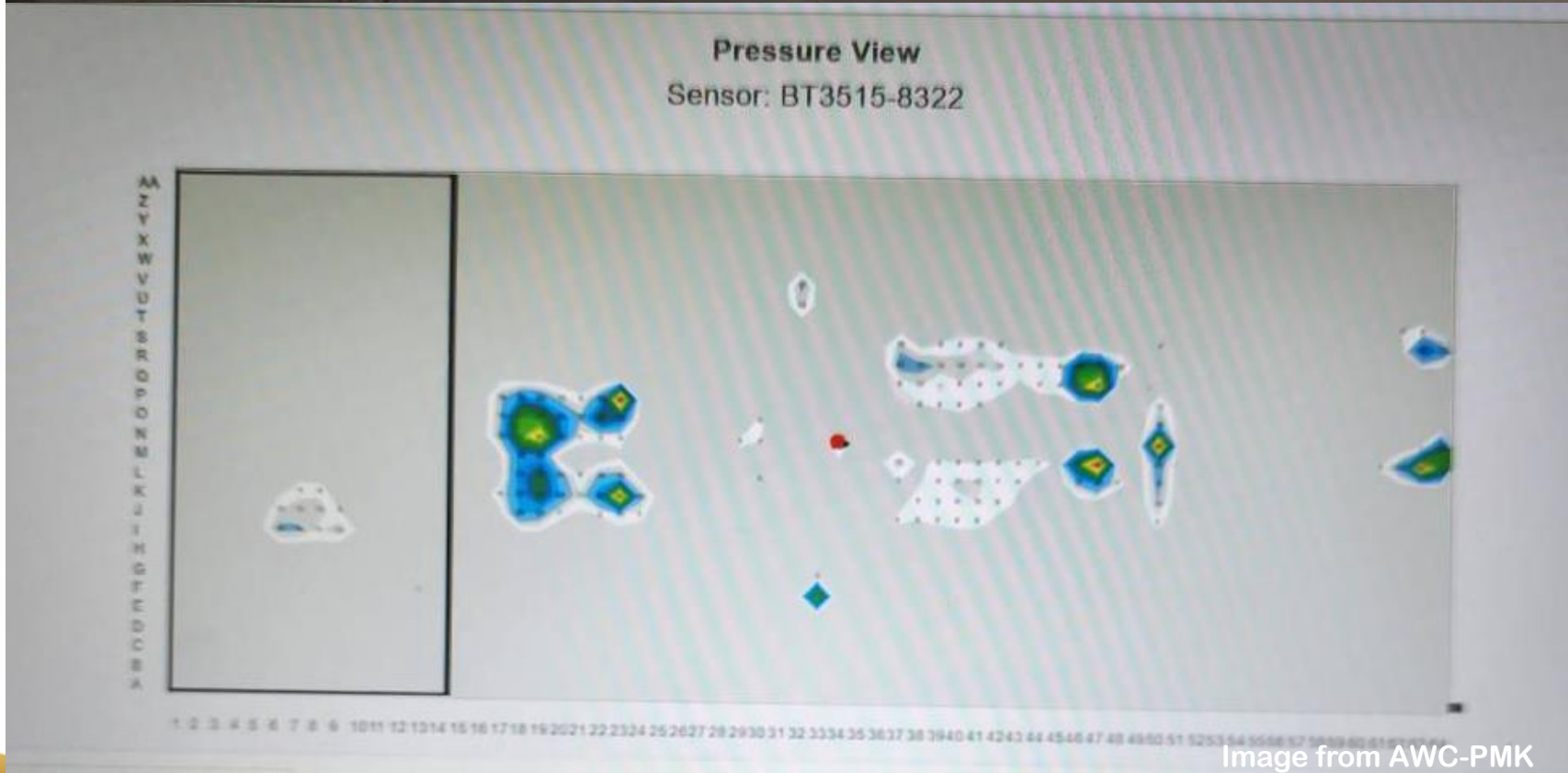


Image from AWC-PMK



The Low-Friction Glide Sheet works with the Anchor Wedge System to provide true friction and shear protection.

The top of the Glide Sheet has Derasuede material, which grips the M² Microclimate Body Pad and keeps it in place.



MINIMIZE FRICTION AND SHEAR



REDUCE PRESSURE

The Body Wedge System reduces pressure by offloading the patient's sacrum. The system significantly reduces the exertion needed to achieve proper side lying positioning.

The Anchor Wedge helps the patient maintain a natural position when the head of the bed is raised. It also reduces the need for boosting and minimizes shear and friction.



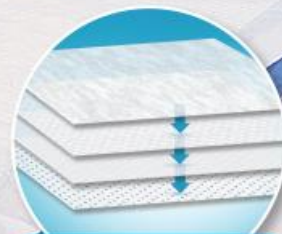
PROTECT STAFF

The boost straps promote proper body mechanics and reduce the reliance on grip strength.



LESS EXERTION

A quick, gentle microturn positions the patient at the appropriate angle.



MANAGE MOISTURE

The M² Microclimate Body Pad protects the patient's skin by effectively absorbing and locking in moisture while allowing air to flow through.

Credit: <https://sage-products.co.uk/product-tab-skin-injury/>



SITTING POSITION

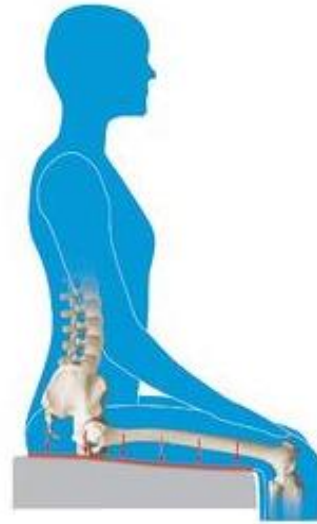
PRESSURE vs OFF-LOADING



Without Offloading
Peak pressures
under the ITs



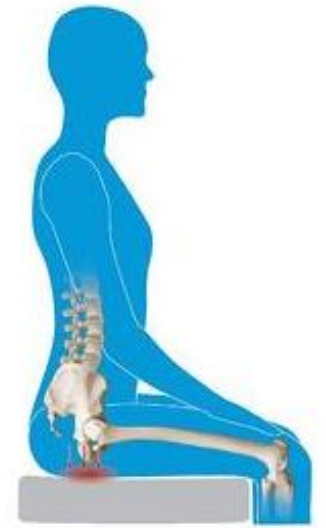
With Offloading
Loading the
trochanters



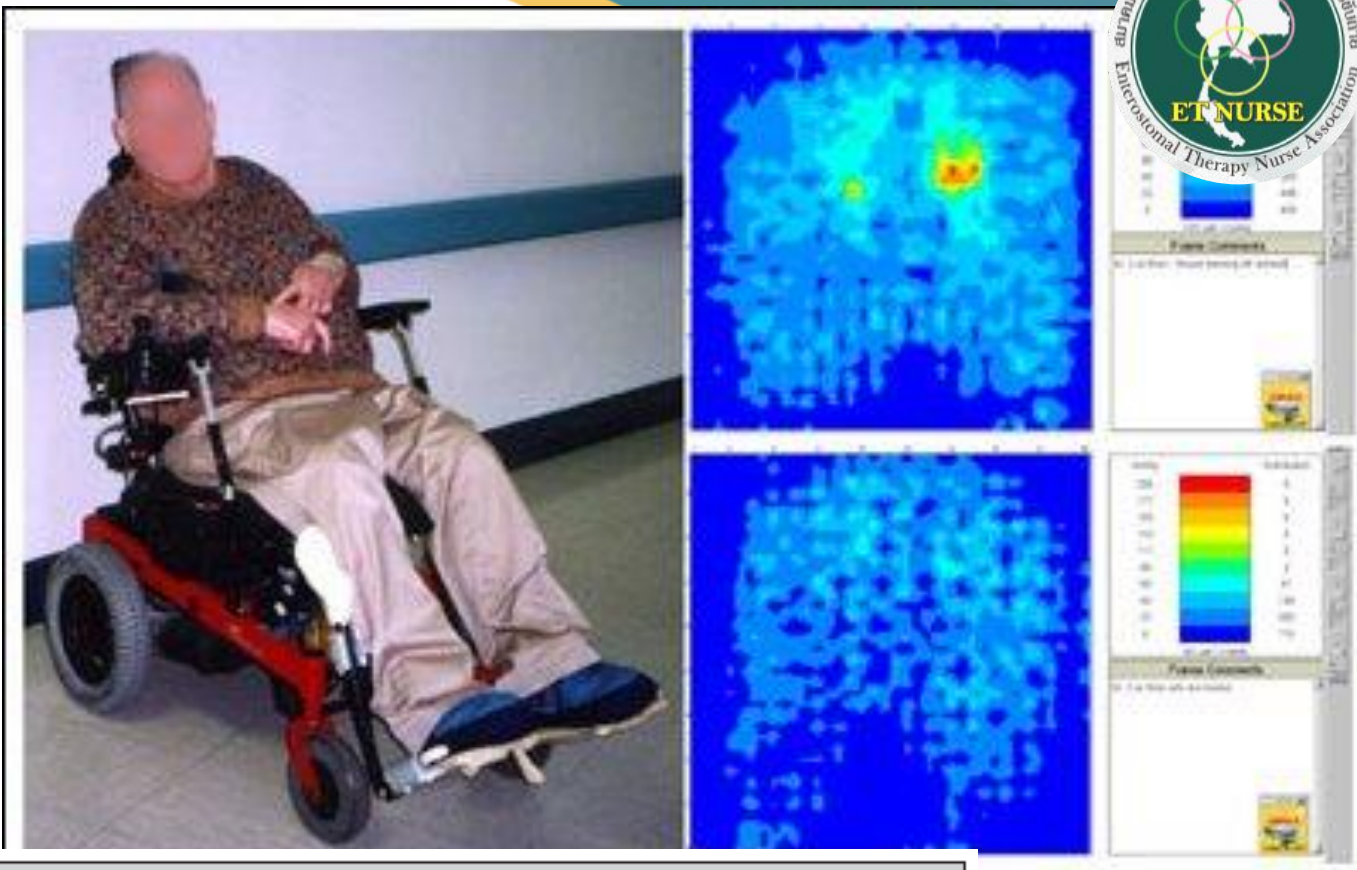
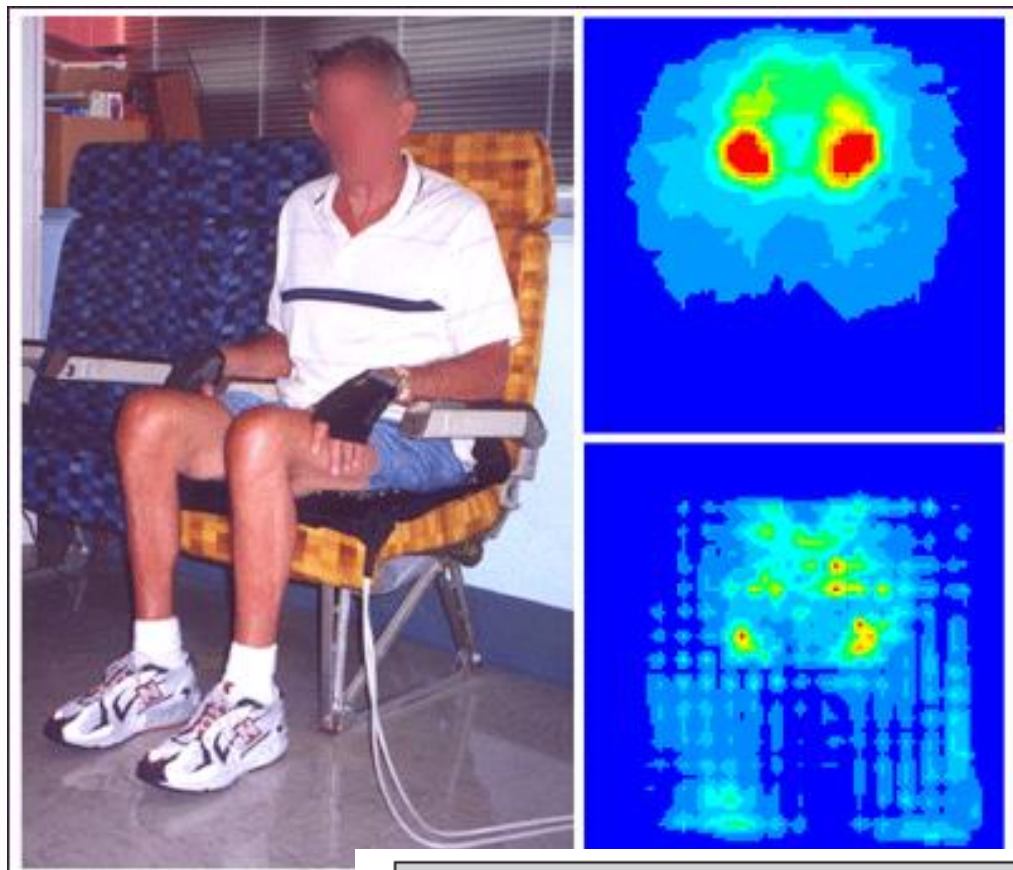
With Offloading
Loading the trochanters
and femur



Before Loading



Without Offloading
Peak pressures
under the ITs



5.12: Select a reclined seated position with the individual's legs elevated. If reclining is not appropriate or possible, ensure that the individual's feet are well-supported on the floor or on footrests when sitting upright in a chair or wheelchair.
 (Strength of Evidence = B2; Strength of Recommendation = ↑)

5.13: Tilt the seat to prevent the individual sliding forward in the chair or wheelchair.
 (Strength of Evidence = B2; Strength of Recommendation = ↑)

- ในขณะที่ผู้ป่วยนั่ง ลดแรงกด และกระจายแรงกดในขณะที่นั่ง โดยการเลือกใช้เบาะรองนั่งที่ทำจากฟองน้ำหรือ memory foam สูง 3 นิ้วขึ้นไป หรือเลือกใช้เบาะรองนั่งที่ทำจากโฟม หรือ สุ่มลม
- **เสี่ยงการใช้ ห่วงยางรองนั่ง**





- ควรมีการช่วยผู้ป่วยลุกยืน หรือ ลดแรงกดในท่านั่ง โดยควรปฏิบัติ ทุก 30 นาที เช่นนั่งนาน 30 นาที ยกกัน 30 วินาที



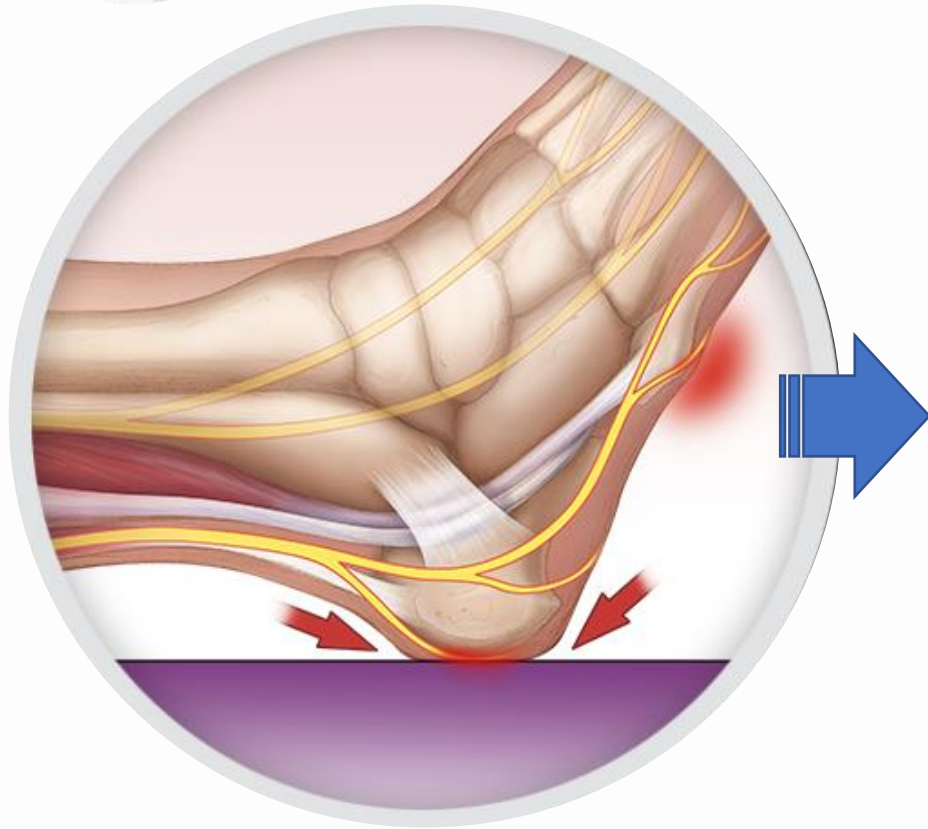
Image from AWC-PMK

(Garber SL et al 2000), (Denbor T 1999),
(Denbor T 2000), (Wongvisesarn J 2006)

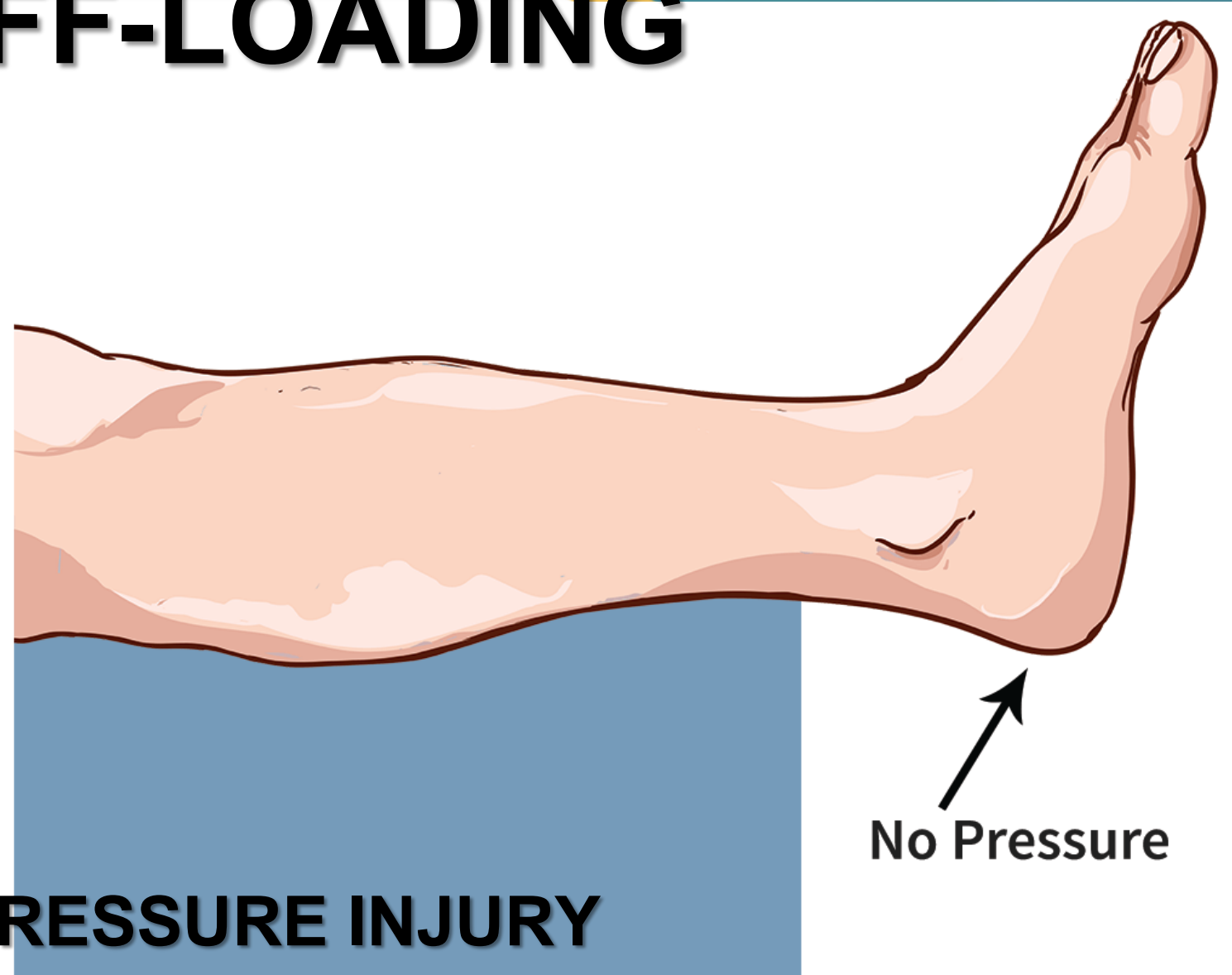


OFF - LOADING

OFF-LOADING



HEEL PRESSURE INJURY

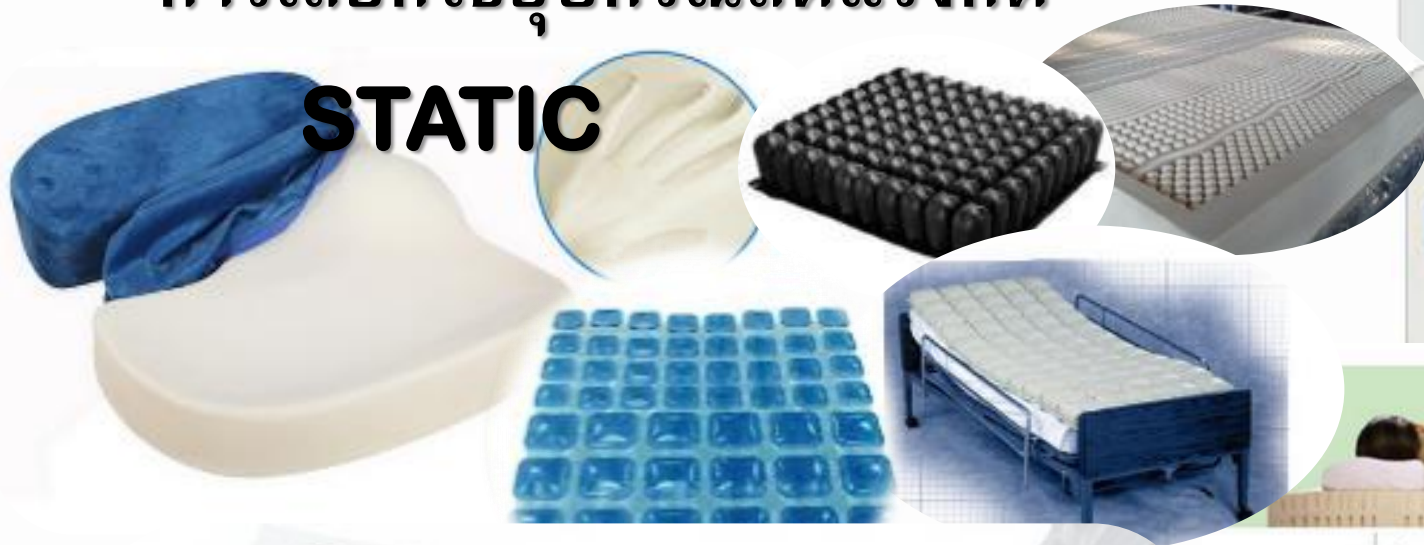


SUPPORT SURFACE



- การเลือกใช้อุปกรณ์ลดแรงกด

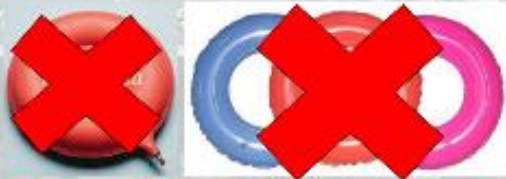
STATIC



- ในขณะที่ผู้ป่วยนั่ง ลดแรงกด และกระจายแรงกดในขณะนั่งโดยการเลือกใช้เบาะรองนั่งที่ทำจากฟองน้ำสูง 3 นิ้วขึ้นไป หรือเลือกใช้เบาะรองนั่งที่ทำจากโฟม หรือ สีสวม

- เลี่ยงการใช้ ห่วงยางรองนั่ง

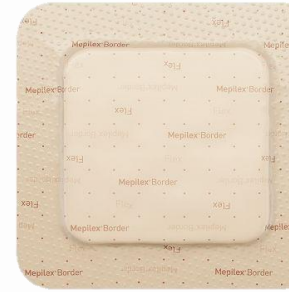
(Defloor 1 2000), (Defloor 1 2004),
(Wongvisetkarn J 2006)



DYNAMIC



MEDICAL FOAM



บอกเล่า ประสบการณ์





Image from AWC-PMK



Image from AWC-PMK

เราก็มีเรื่องเล่า



Support Surface

อุปกรณ์รองรับร่างกาย



พว.จันทิมา สินมณีรัตน์, ET Nurse



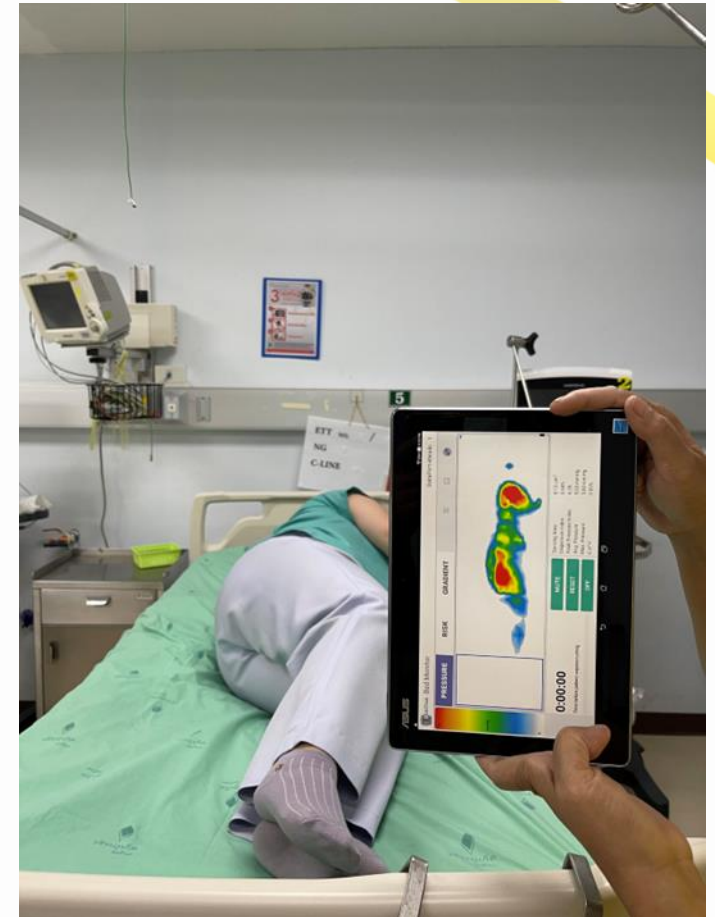
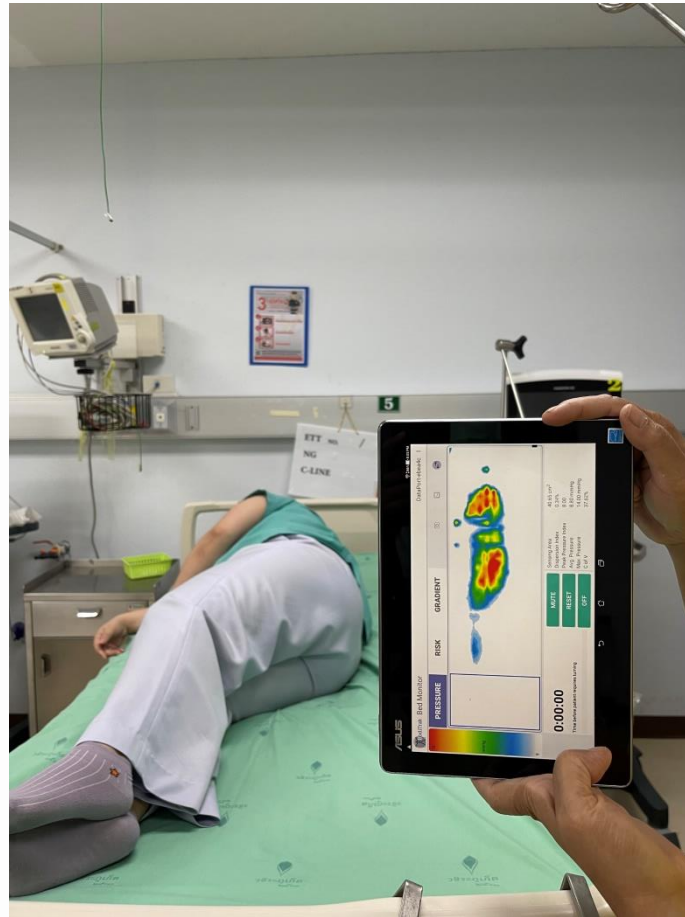
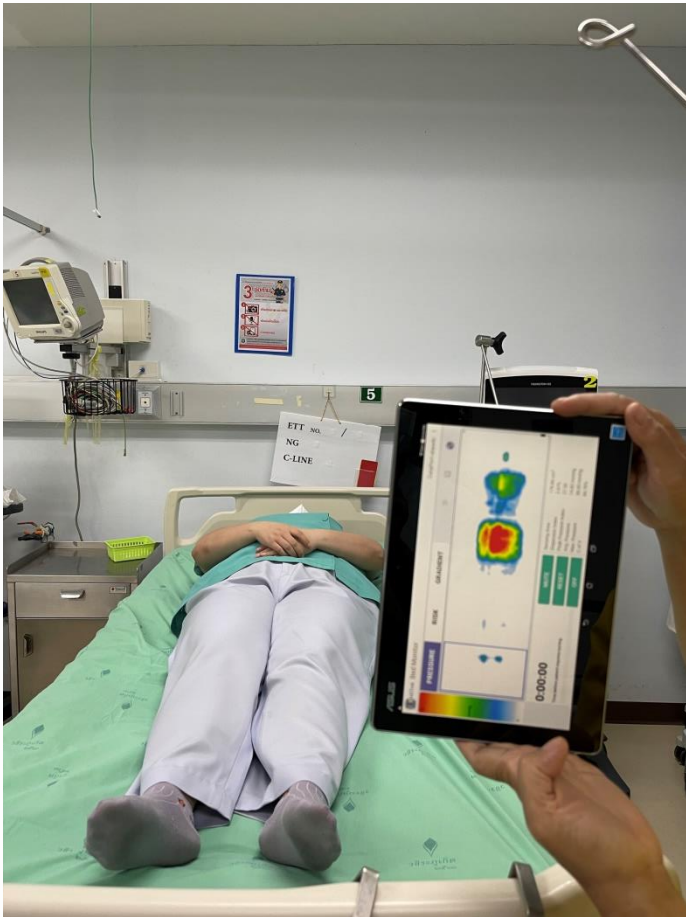
อุปกรณ์รองรับร่างกาย (Support Surfaces)

Clinical Questions :

- อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ reactive ชนิดใดที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ?
- อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ active ชนิดใดที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ?
- เมื่อใดควรใช้อุปกรณ์รองรับร่างกาย เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ?
- อุปกรณ์รองรับร่างกายที่มีประสิทธิภาพสูงสุดในการป้องกันการเกิดแผลกดทับคืออะไร?
- อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ reactive ชนิดใดที่มีประสิทธิภาพในการรักษาเกิดแผลกดทับ?
- อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ active ชนิดใดที่มีประสิทธิภาพในการรักษาแผลกดทับ?
- เมื่อใดควรใช้อุปกรณ์รองรับร่างกายเพื่อรองรับการรักษาเกิดแผลกดทับ?
- อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบเบาชนิดใดที่มีประสิทธิภาพสูงสุดในการป้องกันการเกิดแผลกดทับคืออะไร?



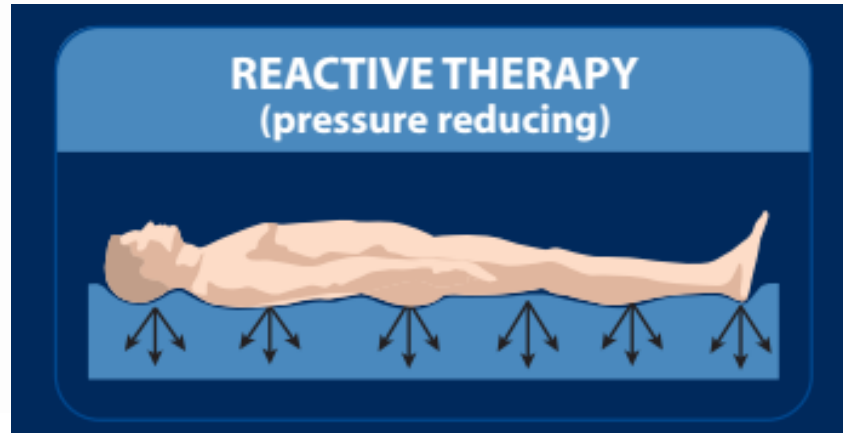
ที่นอนปกติ



ที่นอนปกติ



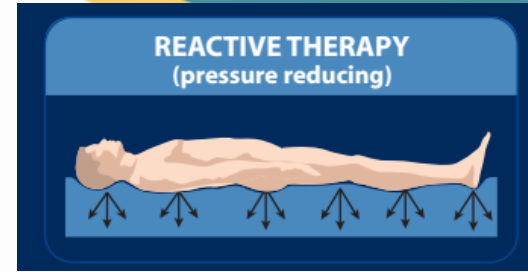
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Reactive



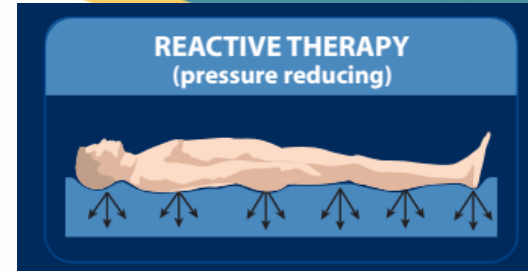
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Reactive



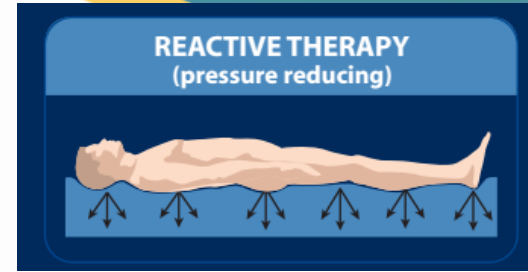
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Reactive



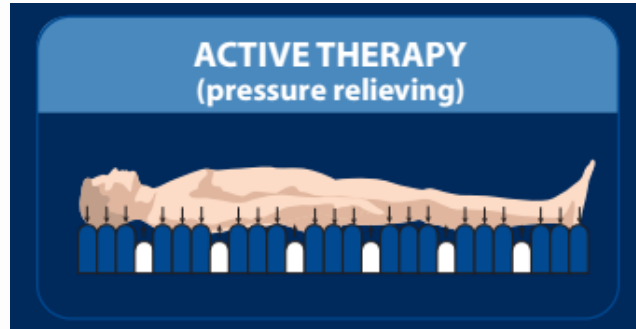
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Reactive



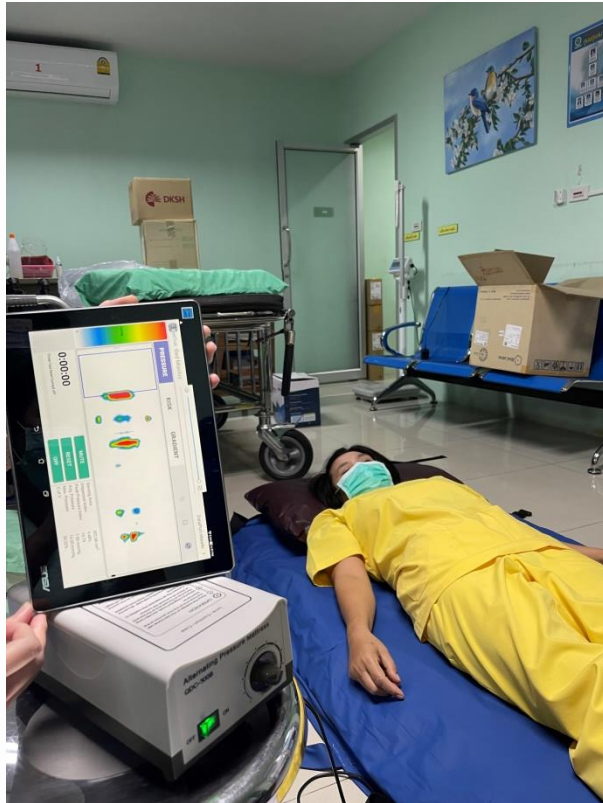
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Reactive



อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Active



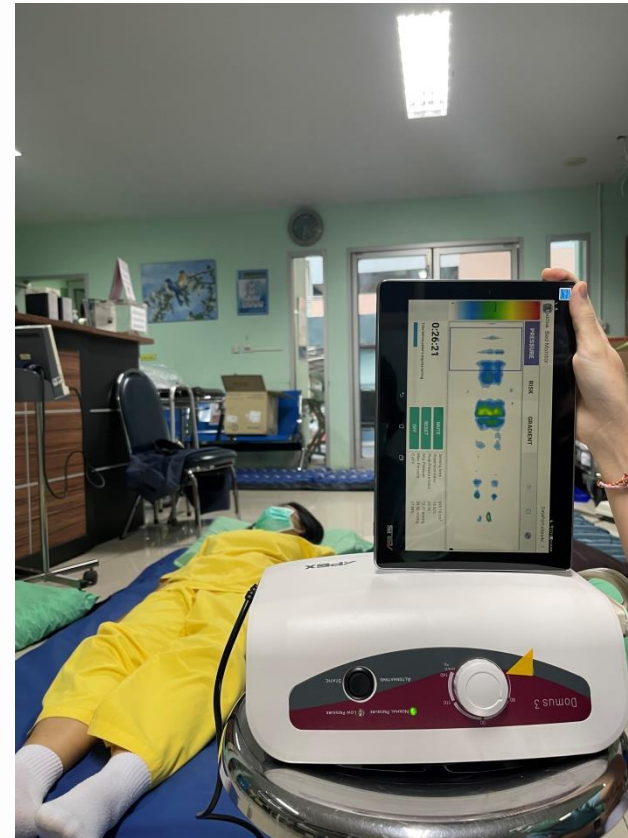
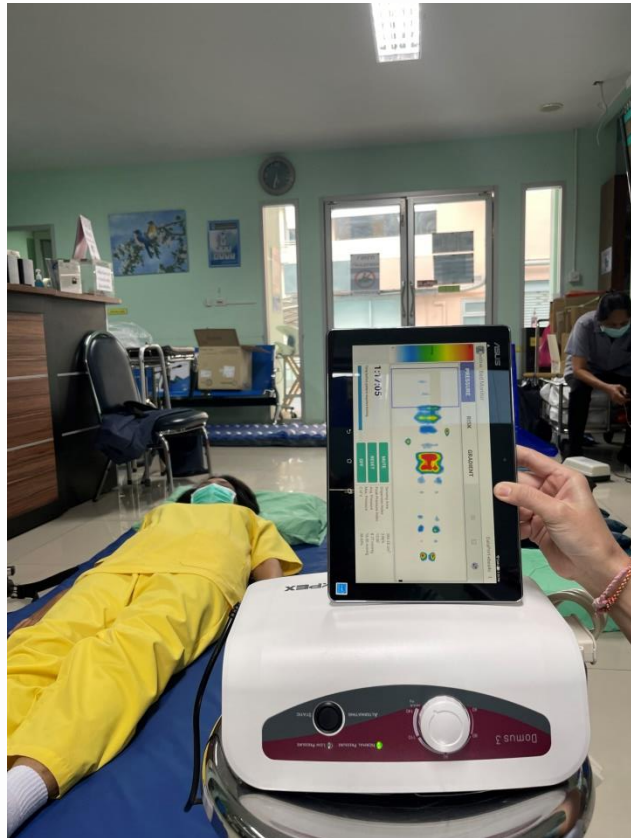
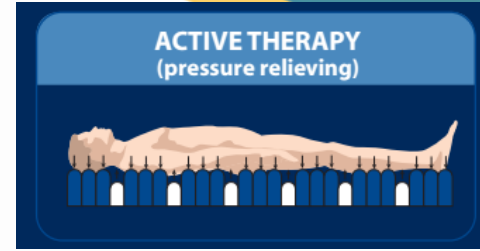
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Active



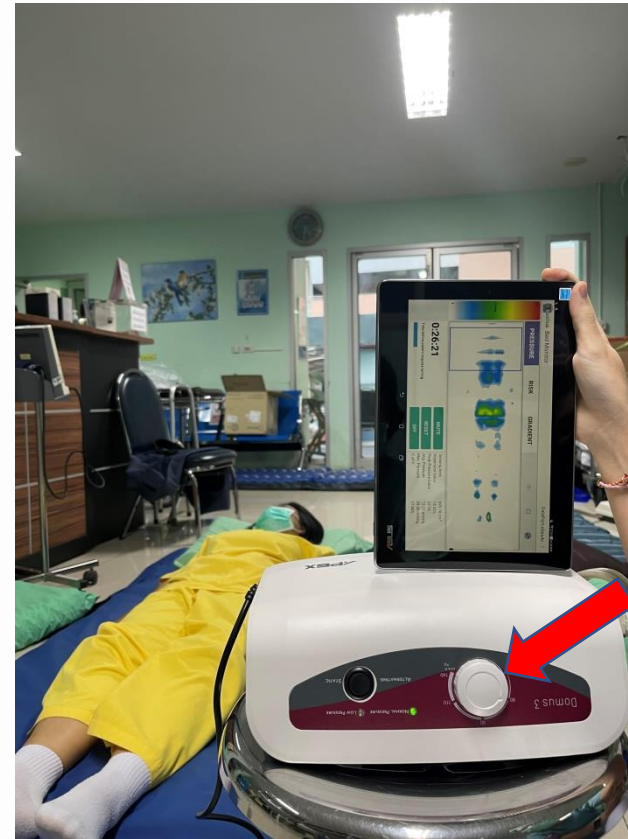
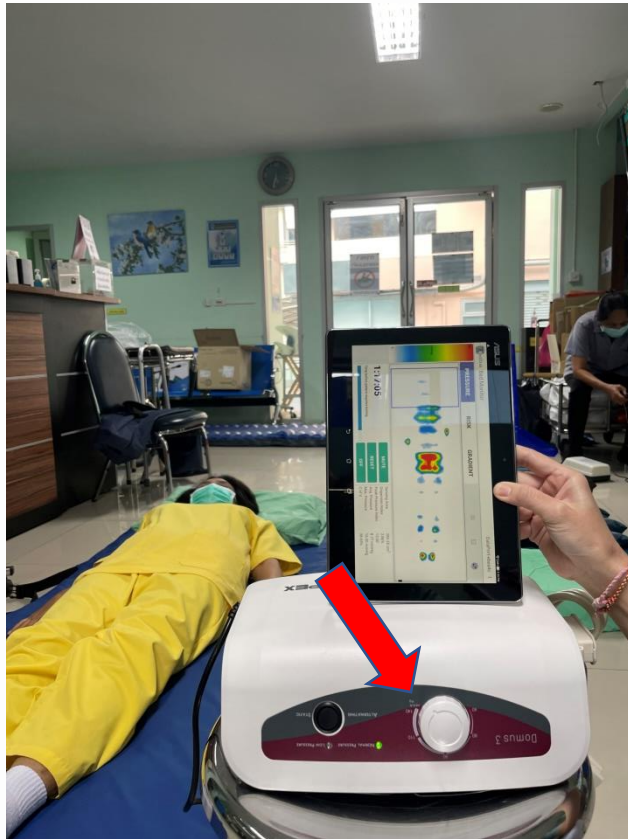
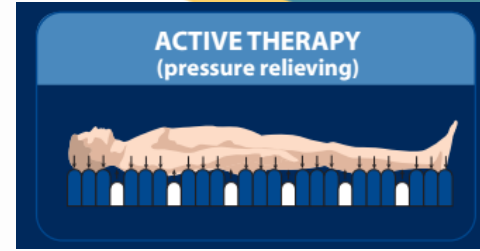
อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Active

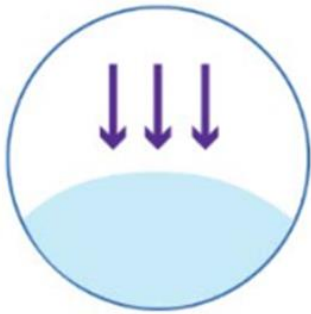
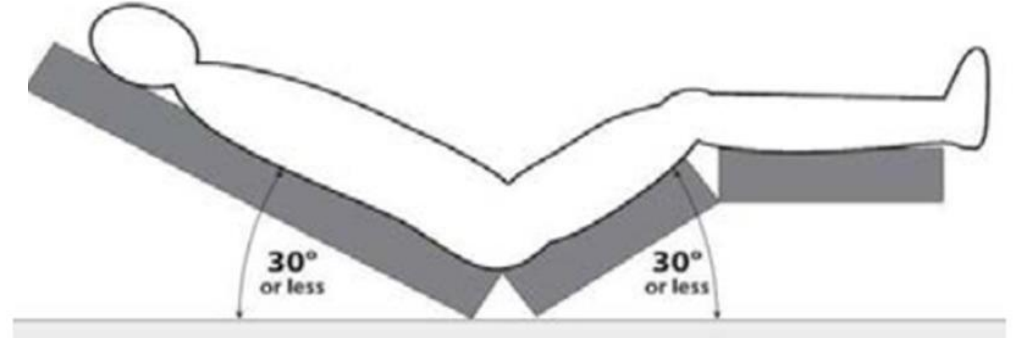
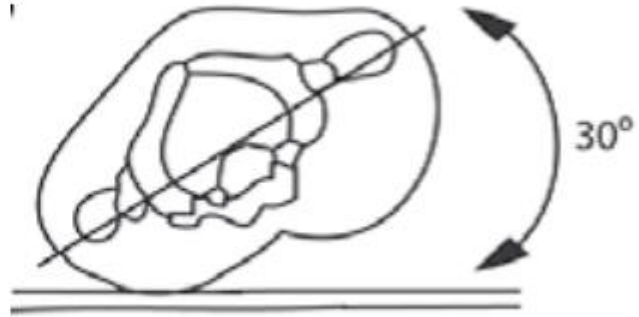


อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Active



อุปกรณ์รองรับร่างกายแบบ Active

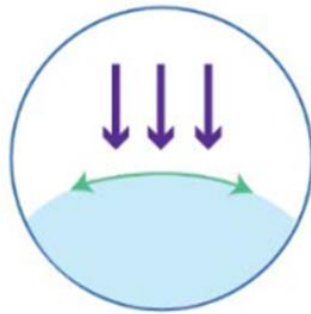




Pressure



Microclimate



Shear



- No one support surface will provide complete pressure relief.
- Support surfaces alone neither prevent nor heal pressure injuries, but do play a significant role in an individualized comprehensive prevention management plan

One GOAL world wide

17 Nov 2022



*สมาคมพยาบาลแผล ออสโตมีและ
ควบคุมการขับถ่าย*

