

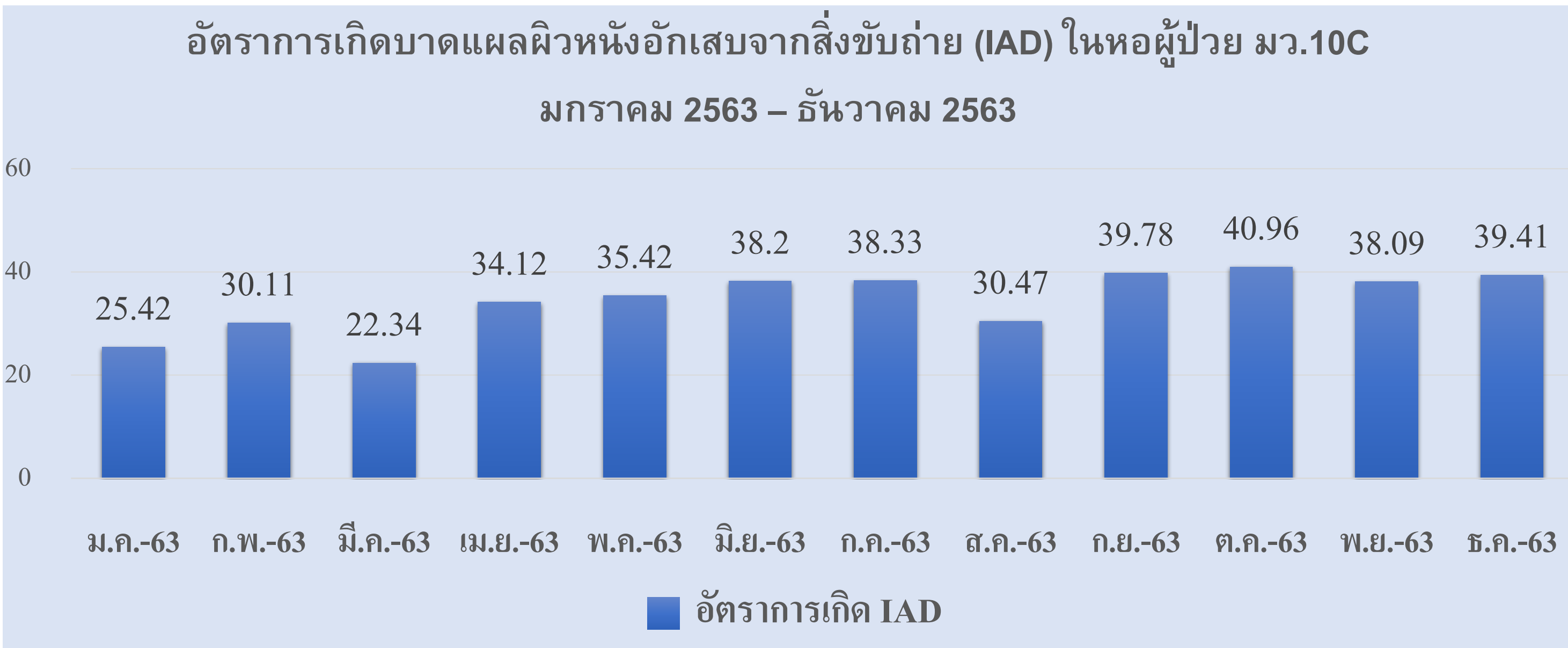


Prevention of nursing care for Incontinence Associated Dermatitis in Newborn

การป้องกันบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่ายในทารกแรกเกิด

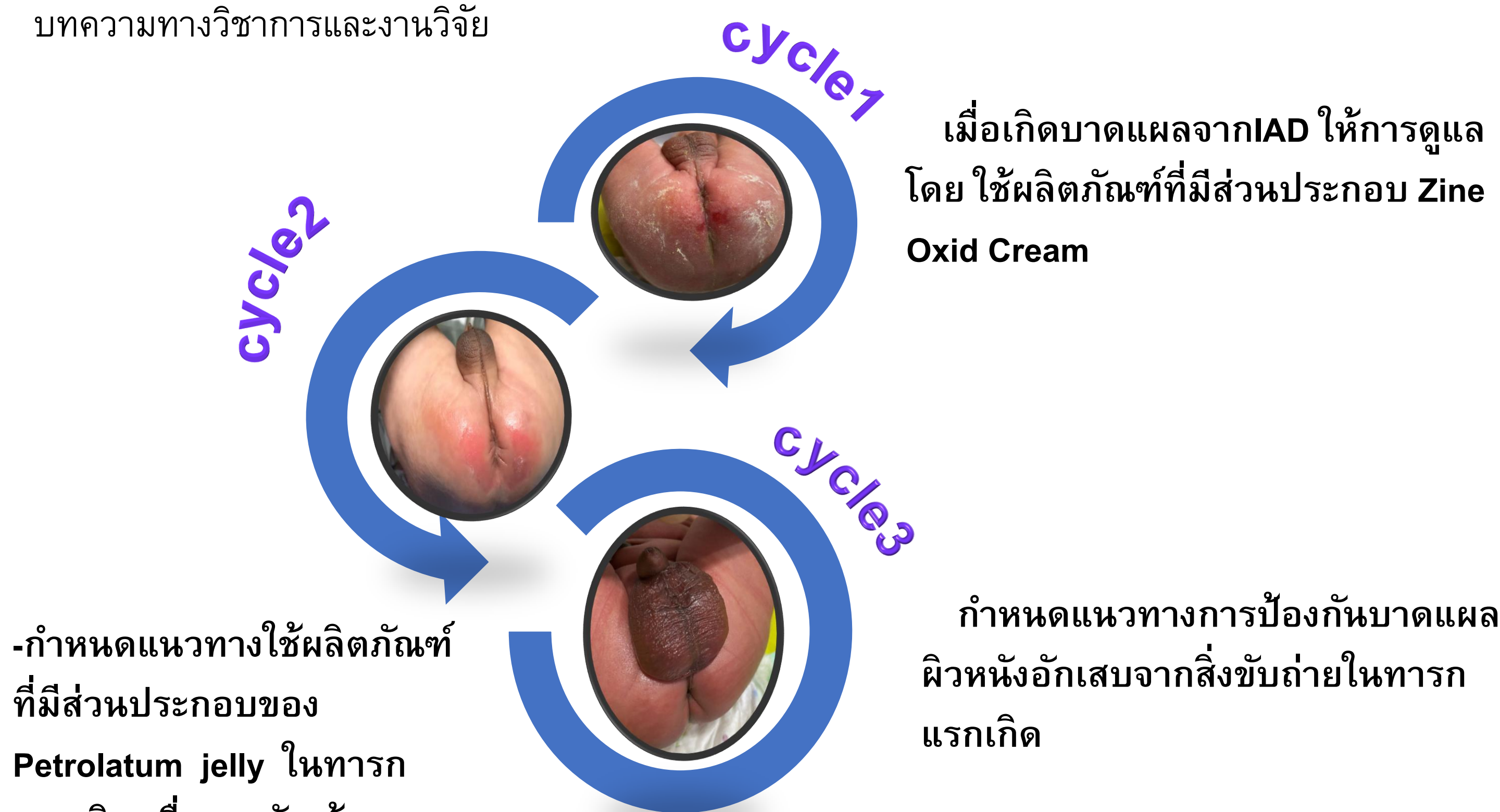
ที่มาและความสำคัญ

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดกึ่งวิกฤต(มว.10C) ให้การบริการแก่ทารกแรกเกิดซึ่งเกิดจากมารดาที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะแทรกซ้อนของมารดา ทารกคลอดก่อนกำหนดที่อายุครรภ์น้อยกว่า 34 wks. และทารกที่มีน้ำหนักกายแรกเกิดน้อยกว่า 2,200 gm.ทารกแรกเกิดทุกราย จะมีการขับถ่ายขี้เทา(maconnium) ซึ่งมีลักษณะเหนียวและเหนียว ร่างกายจำเป็นต้องขับออกภายใน 2-3วันหลังคลอด เมื่อขับถ่ายจะทำให้ติดกัน หากปล่อยไว้นานจะมีความแห้ง การทำความสะอาดต้องมีการขัดถูอย่างรุนแรง อีกทั้งการได้รับน้ำนมมารดาซึ่งมี Bifidus Factor เป็นส่วนประกอบเป็นสารกระตุ้นการเจริญเติบโตของ Lactobacillus มีหน้าที่กำจัดแบคทีเรียส่วนเกิน และกระตุ้นการขับถ่าย ทำให้เกิดแผลจากการกัดของอุจจาระ (IAD) ได้ เมื่อเกิดภาวะดังกล่าว ทารกจะเกิดความเจ็บปวด ร้องไห้แอง พักผ่อนไม่เพียงพอ ส่งผลถึงการพัฒนาการลดลงได้ บิดามารดาเกิดความวิตกกังวลเป็นอย่างมาก มีค่าใช้จ่ายในการรักษาและวันนอนโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น การมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนจะสามารถป้องกันการเกิดบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย(IAD)ในทารกแรกเกิดได้

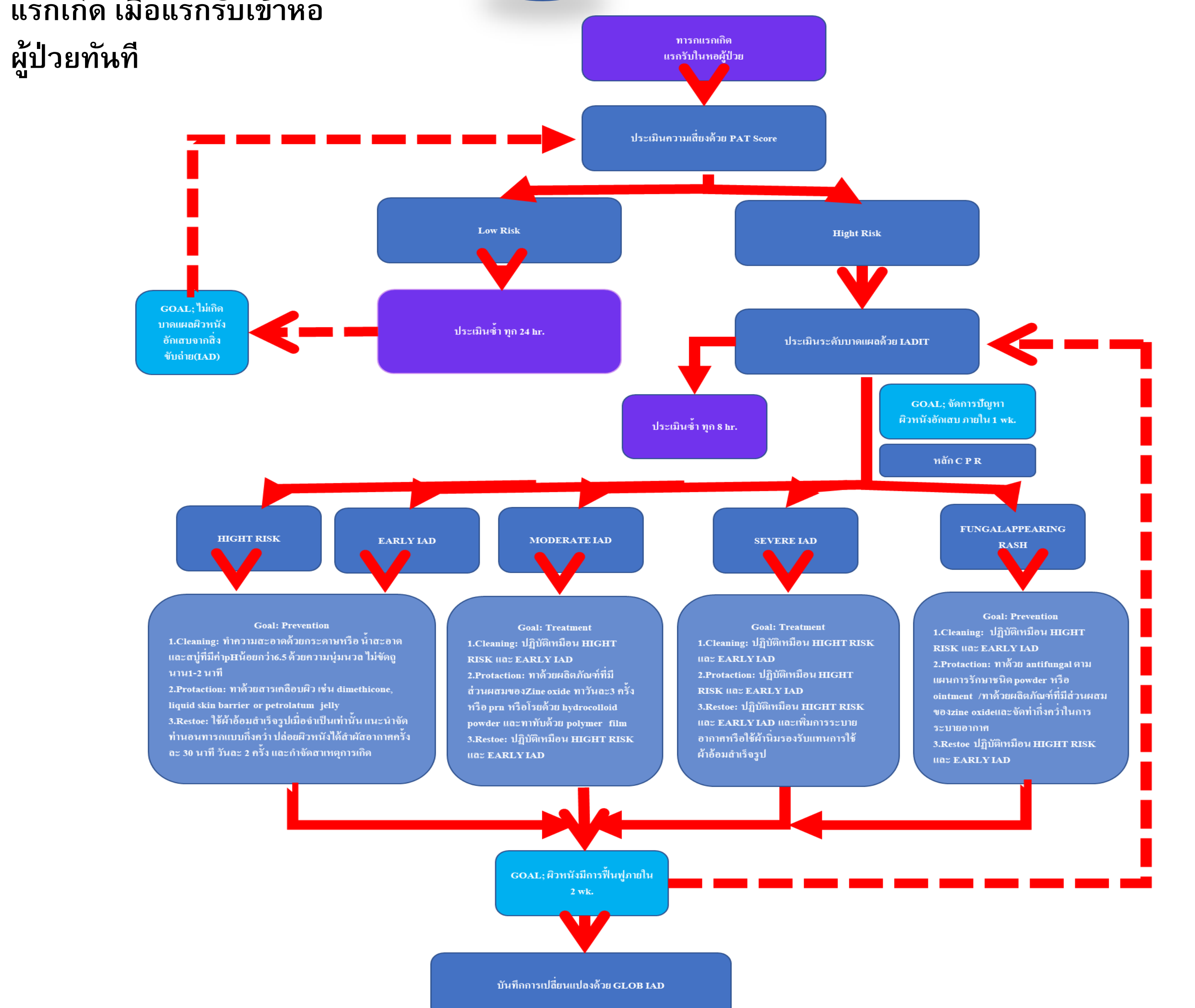


การดำเนินการ

นำแนวทางการป้องกันการเกิดบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย(IAD)มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติแก่ทารกแรกเกิดในหอผู้ป่วยทุกราย โดยสืบค้นจากบทความทางวิชาการและงานวิจัย



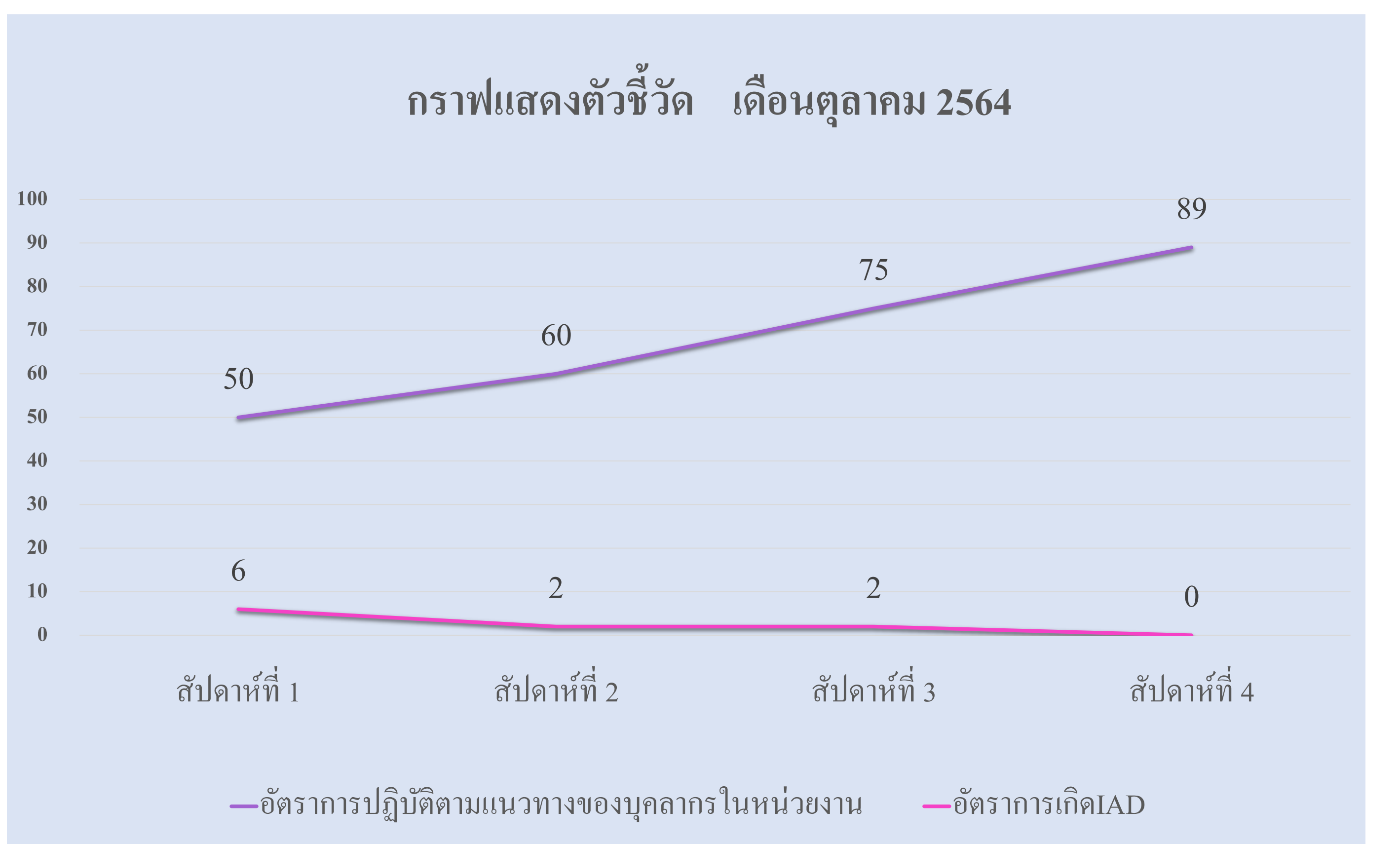
-กำหนดแนวทางใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของ Petrolatum jelly ในทารกแรกเกิด เมื่อแรกเริ่มเข้าหอผู้ป่วยทันที



ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด

- 1.ทารกแรกเกิดมีอัตราการเกิดบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย(IAD) น้อยกว่าร้อยละ 20
- 2.บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย(IAD) ในทารกแรกเกิดร้อยละ 100

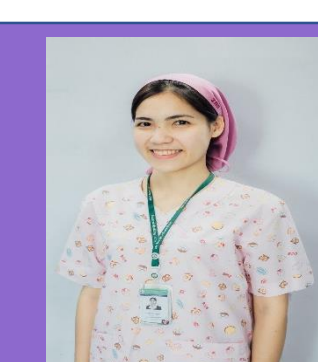


บทสรุป

จากแนวทางการพัฒนาการป้องกันการเกิดบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย (IAD) พบว่าการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีแนวปฏิบัติสามารถช่วยให้บุคลากรปฏิบัติงานได้ชัดเจน โดยเป้าหมายของการให้การพยาบาลส่งผลที่ดีต่อทารกแรกเกิดในเรื่องของการป้องกันการเกิดบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย (IAD) ทารกปลอดภัย ไม่แองง พักผ่อนเพียงพอ พัฒนาการตามวัย อีกทั้งบุคลากรในหน่วยงานสามารถปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการเกิดบาดแผลผิวหนังอักเสบจากสิ่งขับถ่าย (IAD) ในทารกแรกเกิดได้ และบิดามารดามีความพึงพอใจจากการได้รับการพยาบาลที่ดี

อ้างอิง

Kimberly LeBlanc, Louise Forest-Lalande, Erin Rajhathy, Laurie Parsons, Mary Hill, Janet L. Kuhnke, Jasmine Hoover, Tracy Lillington, Marie-Helene Cyr. (2020). *Wound Care Canada: Best practice recommendations for the prevention and management of moisture-associated skin damage*, 1-52.
Karen Van den Bussche, Sofie Verhaeghe, Ann Van Hecke, Dimitri Beeckman. (2018): *The Ghent Global IAD Monitoring Tool (GLOBIAD-M) to monitor the healing of incontinence-associated dermatitis(IAD): Design and reliability study*, 1-10.
Dimitri Beeckman, Jill Campbell, Karen Campbell, Denise Chiment, Fiona Coyer, Rita Domansky, Mikel Gray, Heidi Hevia, Joan Junkin, Ayise Karadag, Jan Kottner, Mary Arnold Long, Laurie McNichol, Sylvie Meaume, Denise Nix, Mounia Sabasse, Hiromi Sanada, Po-Jui Yu, David Voegeli, Ling Wang. (2015). *Wound international best practice principles: Incontinence-Associated Dermatitis: moving prevention forward*, 1-24
Ousey K, O'Connor L, Doughty D, Hill R, Woo K. (2017). *Wounds International: IAD made easy*, 1-6
Brigitte Braunschmidt, Gerhard Müller, Margareta Jukic-Puntigam, Alfred Steining. (2020). *Journal of Nursing Measurement: The Inter-Rater Reliability of the Incontinence-Associated Dermatitis Intervention Tool-D (IADIT-D) Between Two Independent Registered Nurses of Nursing Home Residents in Long-Term Care Facilities*, 1-12



ติดต่อที่: นางสาวนันทน์ กรุขสิน
หอผู้ป่วยมหาวิทยาลัยราชภัฏ 10C โรงพยาบาลวชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชู
โทร 02-2443168-9 E-mail: nawanant@nmu.ac.th