

# ผลของการใช้การทำแผลแบบผสมผสานต่อการหายของแผลแบคทีเรียกินเนื้อ (Necrotizing fasciitis)

ผ่องพรรณ พลหนองหลวง<sup>1</sup> ณัฏจิรา วินิจฉัย<sup>2</sup> สำเรียง ขอใหญ่กลาง<sup>3</sup> ออนอุมา มูลอาษา<sup>4</sup> เบญจมาศ สิทธิเสื่อ<sup>5</sup> อุทัยรัตน์ ลานอก<sup>6</sup>

## Background

โรคแบคทีเรียกินเนื้อ (Necrotizing fasciitis) เป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียอย่างรุนแรงที่ผิวหนังถึงชั้นเนื้อเยื่อหุ้มกล้ามเนื้อแบบรุนแรง ทำให้เกิดการติดเชื้อและเน่าตายของเนื้อเยื่อ และลุกลามอย่างรวดเร็ว อาการที่พบได้บ่อย คือ มีไข้ แผลบวมแดง มีสารคัดหลั่งออกจากแผล ถ้าหากผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพอาจส่งผลให้เกิดภาวะทุพพลภาพ หรืออาจเสียชีวิตได้สูง ซึ่งในปัจจุบันการรักษาที่นิยมใช้ ได้แก่ การผ่าตัดเอาเนื้อเยื่อที่มีการติดเชื้อหรือเนื้อเยื่อที่เน่าตายออก (surgical debridement) ร่วมกับการทำแผลด้วยการใช้อุปกรณ์การทำแผลขั้นสูง (Advanced wound dressing)

## Results

ประเมินแผลหลังทำ 2 สัปดาห์พบว่า wound bed พบ granulation 100 %, no slough tissue, ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางลดลงเหลือ กว้าง 18 ซม. ยาว 32 ซม. wound edge: epithelializing, surrounding skin: intact, exudate: mild serous, odor: none แพทย์พิจารณาทำ split thickness skin graft (STSG) หลังทำ STSG 2 สัปดาห์ พบว่าผิวหนังเจริญติดแผล 98%

## Methods

กรณีศึกษา: ชายไทย อายุ 63 ปี อาชีพ ค้าขาย มารพ. ด้วยอาการมีแผลยุ้งกัดที่ขาซ้าย มีไข้ ปวด แดงร้อน 2 วันก่อนมารพ. การวินิจฉัยแรกเริ่ม: Necrotizing fasciitis Left leg ได้รับการดูแลด้วยการผ่าตัดเอาเนื้อเยื่อที่มีการติดเชื้อหรือเนื้อเยื่อที่เน่าตายออก 2 ครั้ง และกลับไปทำแผลที่สถานบริการใกล้บ้าน 5 เดือนอาการไม่ดีขึ้นจึงกลับมาพ. อีกครั้ง การประเมินแผลแรกเริ่ม: wound bed พบ granulation 70 %, slough tissue 30%, ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางกว้าง 19 ซม. ยาว 42 ซม. wound edge: intact, surrounding skin: intact, exudate: moderate serous, odor: none ที่มพยาบาลผู้ดูแลใช้แผนการดูแลแผลแบบผสมผสานได้แก่ 1) ใช้สารละลายที่มีส่วนผสมของ Betaine และ Polihexanide ในการ soaking 2) ใช้ผ้าก๊อชเช็ดให้ slough tissue ออกจากแผลให้มากที่สุด 3) ใช้แผ่นปิดแผลชนิดไฮโดรคอลลอยด์ที่มีซิลเวอร์วางบนแผลและใช้สาย NG tube No.16 และปิดแผลด้วย Antimicrobial Adhesive 4) ใช้ Negative Pressure Wound Therapy (NPWT) ที่ความดัน 125 mmHg 5) ทำแผลและเปลี่ยนอุปกรณ์สัปดาห์ละ 2 ครั้ง เป็นเวลา 2 สัปดาห์



Note: 1=การประเมินแผลแรกเริ่ม, 2=การทำNPWT, 3=แผลหลังใช้วิธีการดูแลแบบผสมผสาน, 4=แผลหลังทำ STSG

## Conclusions

การดูแลแผลเรื้อรังแบบผสมผสานด้วยการใช้สารละลายที่มี Betaine และ Polihexanide แผ่นปิดแผลชนิดไฮโดรคอลลอยด์ที่มีซิลเวอร์เพื่อช่วยลดการติดเชื้อและยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อในแผลร่วมกับการใช้ Negative Pressure Wound Therapy เพื่อส่งผลให้กระบวนการหายของแผลเร็วขึ้น ลดความทุกข์ทรมานในการเจ็บปวดของผู้ป่วยจากการทำแผลบ่อยครั้ง ลดค่าใช้จ่าย และวันนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วย ลดภาระงานของพยาบาลผู้ดูแล และทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น แต่ทั้งนี้ทั้งนั้นพยาบาลผู้ดูแลต้องมีความรู้ความสามารถที่จะสังเกตความก้าวหน้าและความผิดปกติของแผลเพื่อที่จะได้วางแผนแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างรวดเร็วในกรณีที่เกิดปัญหา

## References

- Agarwal, P., Kukrele, R., & Sharma, D. (2019). Vacuum assisted closure (VAC)/negative pressure wound therapy (NPWT) for difficult wounds: A review. *Journal of clinical orthopaedics and trauma*, 10(5), 845–848.
- de Paula, F. M., Pinheiro, E. A., Oliveira, V. M. d., Ferreira, C. M., Monreal, M. T. F. D., Rolan, M. D., & Matos, V. T. G. d. (2019). A case report of successful treatment of necrotizing fasciitis using negative pressure wound therapy. *Medicine (Baltimore)*, 98(2), e13283–e13283.
- Zhao, J. C., Zhang, B. R., Shi, K., Zhang, X., Xie, C. H., Wang, J., . . . Yu, J. A. (2017). Necrotizing soft tissue infection: clinical characteristics and outcomes at a reconstructive center in Jilin Province. *BMC Infectious Diseases*. 17(1), 792.

## Acknowledgements

คณะผู้จัดทำขอขอบคุณผู้ที่เกี่ยวข้องในกรณีศึกษาครั้งนี้ ได้แก่ ผู้ป่วย พยาบาลประจำหอผู้ป่วย กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ที่ให้ความร่วมมือทำให้กรณีศึกษานี้สำเร็จลงไปด้วยดี และสุดท้ายนี้ขอขอบคุณกรมพยาบาลแผล ออลโตมี และคณะกรรมการชั่งตวงวัด ที่ได้ให้โอกาสในการนำเสนอผลงาน ซึ่งเป็นโอกาสที่ดีในการเผยแพร่ความรู้และเทคโนโลยีใหม่ในการดูแลแผลให้พยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา

\*1, 3, 4, 5, 6=ET Nurse รพ.มหาราชนครราชสีมา, \*2=อาจารย์สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี