



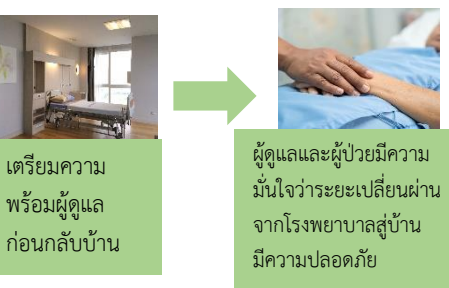
พัฒนาทักษะผู้ดูแลในการดูแลแผลกดทับที่บ้าน (Improving caregivers' skills in caring for pressure injury at home)

Anongnath Hengsuwan.RN.
King Chulalongkorn Memorial Hospital.

บทนำ Introduction

ศูนย์ฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver training center) มีบทบาทสำคัญในการเตรียมความพร้อมผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ได้รับการปรึกษาเรื่องการสอนการดูแลแผลกดทับ ปี 2565 จำนวน 81 ราย และปี 2566 ถึงปัจจุบัน จำนวน 114 ราย มีจำนวนเพิ่มขึ้น ปัญหาที่พบคือผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลเรื่องแผลกดทับมีการติดเชื้อและขนาดแผลใหญ่มากขึ้น เมื่อศึกษาพบว่าผู้ดูแลยังไม่มั่นใจ และขาดความรู้ เกี่ยวกับการป้องกันและการดูแลเรื่องแผลกดทับที่บ้าน อีกทั้งไม่มีช่องทางในการติดต่อรับคำแนะนำ ศูนย์ฝึกอบรมฯ จึงมีการเตรียมความพร้อมผู้ดูแลก่อนกลับบ้าน สอน สาธิต ฝึกปฏิบัติ และติดตามแผลอย่างต่อเนื่องทุกสัปดาห์หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ดูแลสามารถดูแลแผลกดทับได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางมารักษาที่โรงพยาบาล แผลกดทับหายตามกระบวนการหายของแผลและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ผู้ดูแลและผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

Transitional Care



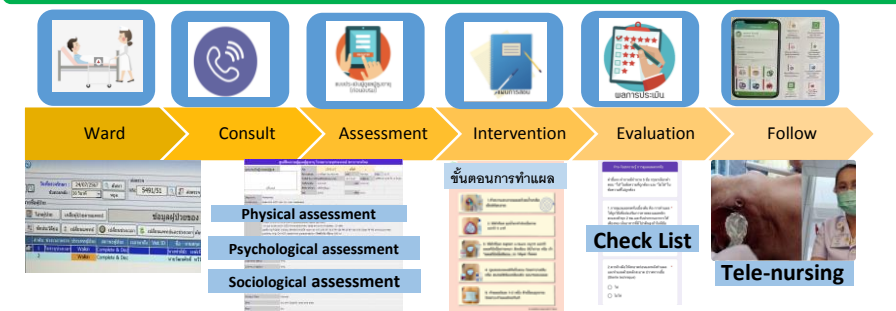
เตรียมความพร้อมผู้ดูแลก่อนกลับบ้าน

ผู้ดูแลและผู้ป่วยมีความมั่นใจว่าระยะเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลสู่บ้านมีความปลอดภัย

วัตถุประสงค์ Objective

1. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนติดเชื้อที่แผลกดทับ
2. ผู้ป่วยมีลักษณะของแผลกดทับที่ดีขึ้นจากเดิม ได้แก่ แผลแดงดี ไม่มีเนื้อตาย พบเนื้อเยื่อสร้างใหม่ ขนาดพื้นที่ของแผลกดทับเล็กลง

Caregiver Training Center



Phase of Training



Case Presentation

1. case Tracheobronchitis (ADL) = 0 คะแนน (ภาวะพึ่งพาโดยสมบูรณ์)
Wound Assessment : Pressure Injury : Deep tissue injury at coccyx size 8x12 cm wound bed: 50% yellow slough, 50% granulation , wound edge: well defined
Exudate : moderate , Surrounding skin: intact
ผู้ดูแลหลัก คือ ลูกสาวและลูกชาย
2. case Infected pressure injury with sepsis (ADL) = 0 คะแนน (ภาวะพึ่งพาโดยสมบูรณ์)
Wound Assessment : Pressure Injury : Stage 4 at coccyx size 16x12cm Undermining at 11-12 O'clock 3cm. 1-3 O'clock 4cm. wound Bed :70% yellow slough , 30% granulation , wound edge : maceration, Exudate :excessive Surrounding skin: intact ผู้ดูแลหลัก คือ เด็กศูนย์ฯ ชาวลาว ไม่ค่อยเข้าใจภาษาไทย

การจัดการ Management

Case	Initial Presentation	Day 7	Day 21	Day 48	Day 56	Day 63 Result
Case 1						
Wound Appearance						
Treatment		- Cleansing 0.9% NSS - Pack Prontosan solution 5 minutes.			- Cover with Polyurethane foam - Change Dressing 3-5day	The wound healed Completely on treatment day 63. Epithelium tip 100 %
		- Autolytic debridement with 1% silver Sulfadiazine cream - Protect the wound edges with Vaseline		- prontosan wound Gel X Biofilm management control infection		
Case 2						
Wound Appearance						
Treatment		- Cleansing 0.9% NSS - Pack Granudacyn solution 5 minutes.				Wound bed granulation 100 % Total patient was cared by wound care 63 days.
		- Autolytic debridement with 1% silver Sulfadiazine cream - Protect the wound edges with Askina barrier film		- Gaudacyn wound gel Biofilm management control infection		

การอภิปรายผล Discussion

จากกรณีศึกษา มีกระบวนการติดตามแผลอย่างต่อเนื่อง ผ่านระบบ Tele health , Line official สามารถเข้าถึงปัญหาของผู้ป่วย เป็นที่ปรึกษา ให้คำแนะนำ ติดตามแผลกดทับอย่างต่อเนื่อง ผู้ดูแลสามารถดูแลแผลกดทับที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพที่ยั่งยืน ผู้ป่วยไม่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยปัญหาติดเชื้อที่แผลกดทับ ทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น

เอกสารอ้างอิง (Reference)

1. EPUAP, NPIAP, & PPIA. Prevention and treatment of pressure ulcer/injuries: Clinical practice guideline. The International Guideline (E. Haesler, Ed.). EPUAP/NPIAP/PPIA: 2019
2. Gefen A, Brienza DM, Cuddigan J, Haesler E, Kottner J. Our contemporary understanding of the aetiology of pressure ulcers/pressure injuries. International Wound Journal. 2021;12:1-13
3. The pressure injury subcommittee, Ramathibodi Hospital. Pressure injury annual report. Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital; 2022. (In Thai)