

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่บังคับใช้ 28/2/2564	หน้า 1/3	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-EMR-01.04		เรื่อง: การดูแลผู้ป่วยมีบาดแผล		

### ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

1. การทำความสะอาดแผล
  - 1.1 ในการ Scrub แผล ทำอย่างน้อย 3-5 นาที หรือจนกว่าแผลจะสะอาด
  - 1.2 ให้ใช้ 0.9%NSS ในการล้างแผลจนสะอาดหมดจด หรือจนกว่าฟองของ Providine หมด
2. การเตรียมเครื่องมือ
  - 2.1 จัดเตรียมเครื่องมือให้ถูกต้องตามหลัก Aseptic Technique ของการทำแผล
  - 2.2 ล้างตะแกรงรองอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง หรือทุกครั้งที่เปื้อน เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
  - 2.3 เมื่อล้างแผลสะอาดแล้ว ให้ใช้ผ้า Sterile รองแผลทุกครั้ง
3. การล้างมือ
  - 3.1 ก่อนทำแผลให้ล้างมือทุกครั้ง และต้องล้างมือให้ถูกต้องตามหลัก IC
  - 3.2 ให้ใช้ผ้าเช็ดมือ 1 ผืนต่อ 1 ครั้ง
4. กำหนดมาตรฐานในการทำแผล ดังนี้
  - 4.1 แผลใหม่
    - เตรียมผู้ป่วย
    - เตรียมเครื่องมือ / อุปกรณ์
    - ล้างมือให้ถูกต้องตามหลัก IC
    - ใส่ถุงมือสะอาด
    - ให้ Scrub แผลด้วย Providine Scrub 7.5% แล้วล้างด้วย 0.9%NSS จนสะอาด
    - Paint ด้วย Providine paint 10%
    - รองแผลด้วยผ้าสีเหลือง Sterile
    - เปลี่ยนถุงมือ Sterile
    - เย็บแผลด้วยวิธี Sterile Technique
    - หลังจากเย็บแผลเสร็จ เช็ดด้วย Sterile Water หรือ 0.9%NSS ให้สะอาด แล้ว Paint ด้วย Providine Paint
    - ปิดแผลด้วย Gauze Sterile ปิดพลาสติกเกอร์
  - 4.2 แผลเก่า
    - เตรียมผู้ป่วย
    - เตรียมเครื่องมือ / อุปกรณ์
    - เปิดแผล
    - ล้างมือให้ถูกต้องตามหลัก IC
    - ใส่ถุงมือสะอาด
    - รองแผลด้วยผ้าสีเหลือง Sterile
    - เช็ดรอบๆ แผลด้วย Alcohol 70% โดยวนออกด้านนอก รัศมี 2-3 นิ้ว 2-3 รอบ แต่ละรอบต้องใช้ Applicator อันใหม่

โรงพยาบาลชุมชน	ฉบับที่ A แก้ไขครั้งที่ 01	วันที่บังคับใช้ 28/2/2564	หน้า 2/3	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-EMR-01.04		เรื่อง: การดูแลผู้ป่วยมีบาดแผล		

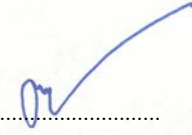
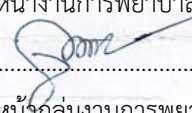
- ถ้าแผลมี Discharge ให้ใช้ 0.9% NSS เช็ดจนสะอาด
- Paint ด้วย Providine Paint 10%
- ปิดแผลด้วย Gauze Sterile ปิดพลาสติก

5. การให้สุขศึกษา

- 5.1 ให้มีการให้สุขศึกษาด้านการดูแลบาดแผล / การปฏิบัติตัวทุกคน
- 5.2 หลังจากให้สุขศึกษาให้ประเมินความเข้าใจทุกครั้ง
- 5.3 หลังให้สุขศึกษาให้แจกเอกสารเกี่ยวกับการดูแลบาดแผลทุกราย
- 5.4 ให้ใช้ภาษาที่ผู้ป่วยเข้าใจ เช่น ภาษาท้องถิ่น, ภาษาราชการ ฯ
- 5.5 ให้บันทึกการให้สุขศึกษาในเวชระเบียนทุกราย และ/หรือในโปรแกรม HOSxP

6. การติดตามผู้ป่วย

- 6.1 จัดทำใบนัด และใบส่งต่อสถานีนอนมัย
- 6.2 ประสานงานกับสถานีนอนมัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้จัดทำ..... <div style="text-align: center;"></div> หัวหน้างานการพยาบาลอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และนิติเวช	.....28/2/2564..... วันที่
ผู้อนุมัติ..... <div style="text-align: center;"></div> หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	.....28/2/2564..... วันที่
สถานะเอกสาร .....เอกสารควบคุม.....	