

## การให้ยาทาผิวหนัง (Administering skin application)

### คำจำกัดความ (Definition)

การให้ยาทาผิวหนังเป็นวิธีการบริหารยาโดยผ่านผิวหนังชั้นนอกหรือหนังกำพร้าสู่ผิวหนังแท้ ซึ่งมีต่อมไขมันและยาจะถูกดูดซึมเข้าไปในบริเวณต่อมไขมันกระจายสู่บริเวณที่ต้องการให้ยาออกฤทธิ์

### วัตถุประสงค์ (Objective) เพื่อ

1. ลดอาการคัน
2. ทำให้ผิวหนังชุ่มชื้นและอ่อนนุ่ม
3. ทำให้หลอดเลือดหดตัวและขยายตัว
4. ยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อโรคและป้องกันการติดเชื้อ
5. ลดการอักเสบ/ลดปวด
6. ระวังความรู้สึกเฉพาะที่

### อุปกรณ์ (Equipment)

1. แบบบันทึกทางการแพทย์( Medication record) พยบ.076
2. ยาที่ใช้สำหรับทาผิวหนัง
3. ถาดหรือถาดสำหรับแจกยา
4. ถุงมือสะอาด/ถุงมือปลอดเชื้อ
5. ไม้พันสำลี
6. อุปกรณ์สำหรับทำแผล (กรณีผู้ป่วยมีแผล)

### การประเมิน (Assessment)

ตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสมของยาสำหรับผู้ป่วย ประวัติการได้รับยา ประวัติการแพ้ยา ประเมินความรู้เรื่องยาของผู้ป่วย ทบทวนและให้ข้อมูลเพิ่มเติมในส่วนที่ผู้ป่วยขาดความรู้ ตรวจสอบชื่อสกุลผู้ป่วย ขนาดยา ทางที่ให้และเวลาที่ให้ถูกต้องก่อนให้ยา

### ข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing diagnosis)

1. ขาดความรู้ (Deficient knowledge)
2. เสี่ยงต่อการติดเชื้อ (Risk for infection)

### การวางแผนการพยาบาลและผลลัพธ์ (Outcome identification and planning)

1. ผู้ป่วยเข้าใจและปฏิบัติตามข้อกำหนดการให้ยา
2. ผู้ป่วยไม่มีการติดเชื้อ
3. ผู้ป่วยไม่มีผลข้างเคียงที่เกิดจากยา

### ขั้นตอนการปฏิบัติ (Implementation)

กิจกรรม (Action)	เหตุผล (Rationale)
1. ตรวจสอบบันทึกการให้ยากับคำสั่งการรักษา	- มั่นใจว่าให้ยาถูกต้องตามหลัก 6R
2. ตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสมของยาสำหรับผู้ป่วย การออกฤทธิ์ การพยาบาล ขนาดที่ปลอดภัย	- มั่นใจว่าให้ยาถูกต้องตามหลัก 6R
3. แจ้งผู้ป่วยทราบ อธิบายวัตถุประสงค์ วิธีการให้ยาและผลข้างเคียงที่เกิดจากยา	- เคารพสิทธิผู้ป่วย ลดความวิตกกังวลและขอความร่วมมือจากผู้ป่วย
4. ล้างมือให้สะอาด หรือใช้ Waterless 20-30 วินาที	- ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค
5. เตรียมรถแจกยาไปที่เตียงผู้ป่วย	- สะดวกและประหยัดเวลา
6. เปิดกุญแจรถแจกยา	- การถือกุญแจรถแจกยาเป็นการเพิ่มความปลอดภัยเมื่อไม่ใช้งาน
7. เตรียมยาสำหรับผู้ป่วยครั้งละ 1 ราย	- ป้องกันการคลาดเคลื่อน
8. อ่านบันทึกการให้ยาและเลือกยาจากช่องเก็บยาให้ผู้ป่วยเฉพาะราย	- เป็นการตรวจสอบฉลากยาครั้งแรก
9. อ่านฉลากยาเปรียบเทียบกับบันทึกการให้ยา ตรวจสอบวันหมดอายุ	- เป็นการตรวจสอบฉลากยาครั้งที่สอง โดยสามารถให้พยาบาลอีกหนึ่งคนช่วยตรวจสอบซ้ำหากจำเป็น
10. เตรียมยาที่ต้องการ	- เตรียมยาให้พร้อมก่อนให้ยา
11. เมื่อเตรียมยาเสร็จแล้ว ตรวจสอบฉลากยากับบันทึกการให้ยาอีกครั้งก่อนให้ยาผู้ป่วย พยาบาลอีกคนที่ไม่ได้เตรียมยา (Double	- เป็นการตรวจสอบครั้งที่สามป้องกันความคลาดเคลื่อน เป็นการ Double check โดยพยาบาลอีกหนึ่งคน

<p>check) ตรวจสอบความถูกต้องของยากับบันทึกการให้ยา (กรณีเตรียมไม่ถูกต้องแก้ไขให้ถูกต้องและแจ้งให้พยาบาลผู้เตรียมยาทราบ)และลงนามกำกับกับการตรวจสอบเก็บขวดยาหรือซองยาเข้าที่ลิ้นชักแจกยาเมื่อไม่ใช้งาน</p> <p>12. ตรวจสอบเวลาให้ยาสำหรับผู้ป่วยให้ถูกต้องอีกครั้ง ตรวจสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วยให้ตรงกับบันทึกการให้ยาตามขั้นตอนดังนี้</p> <p>12.1 ถามผู้ป่วยให้บอกชื่อสกุล วัน เดือน ปีเกิด(กรณีผู้ป่วยสื่อสารได้)</p> <p>12.2 ตรวจสอบกับป้ายข้อมือผู้ป่วย(กรณีผู้ป่วยไม่สามารถสื่อสารได้)</p> <p>13. ประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยา ตรวจสอบอาการแพ้หรือสอบถามผู้ป่วยเกี่ยวกับอาการแพ้แจ้งให้ผู้ป่วยทราบว่ามียาทาผิวหนังบอกคุณประโยชน์และภาวะแทรกซ้อนของยาที่อาจเกิดขึ้น</p> <p>14. ปิดประตูปิดม่านหากต้องการทาบบริเวณที่ไม่ต้องการเปิดเผย จัดทำผู้ป่วยตามความเหมาะสม</p> <p>15. สวมถุงมือสะอาด หากผิวหนังผู้ป่วยมีแผลให้สวมถุงมือปลอดเชื้อ</p> <p>16. ทำความสะอาดบริเวณผิวหนังที่ต้องการทายาและเช็ดให้แห้ง</p> <p>17. ทายาชนิดต่างๆ ตามแผนการรักษาดังนี้คือ <u>ยาชนิดครีม(Cream)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรจุกะป๋อ เจาะที่หัวหลอดและบีบยาโดยบีบจากปลายหลอดให้ยาไหลออกเท่าจำนวนพอที่จะทาบบริเวณผิวหนังที่ต้องการ</li> <li>- บรรจุในกระป๋อ ใช้ไม้พันสำลีดักยาเท่า</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มความปลอดภัยลิ้นชักแจกยาเมื่อไม่ใช้งาน</li> <li>- ผู้ป่วยต้องได้รับยาตามเวลาที่กำหนด โดยอาจให้ยาก่อนหรือหลังเวลาที่กำหนดได้ไม่เกิน 30 นาที</li> <li>- มั่นใจว่าให้ยาถูกต้อง ไม่ควรใช้ป้ายหัวเตียงหรือชื่อที่ประตูห้องตรวจสอบ เพื่อบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง</li> <li>- ประเมินความพร้อมก่อนการให้ยาและป้องกันอุบัติเหตุที่ผู้ป่วยเคยแพ้ซ้ำ</li> <li>- ป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วยและความสุขสบายของผู้ป่วย</li> <li>- ป้องกันอันตรายจากการสัมผัสยา ป้องกันการติดเชื้อ</li> <li>- สังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น</li> <li>- ผู้ป่วยได้รับยาตามแผนการรักษา</li> </ul>
---	--

<p>จำนวนพอที่จะทาบริเวณผิวหนังที่ต้องการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรจขวด เทยาใส่ฝ่ามือ</li> </ul> <p><u>น้ำมัน, น้ำมันเหนียว, โลชั่น(Oil, Ointment, Lotion)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เทยาจากขวดที่บรรจุเท่าจำนวนพอที่จะทาบริเวณผิวหนังที่ต้องการทาโดยใช้นิ้วมือ นิ้วชี้ นิ้วกลาง นิ้วนาง ช่วยคลึงยาเบาๆ บริเวณที่ต้องการทายา</li> </ul> <p>18. หลังทายาจัดทำที่สบาย ตามความเหมาะสม ถ้าก้นม่านเปิดม่านเก็บให้เรียบร้อย</p> <p>19. ถอดถุงมือและล้างมือให้สะอาด หรือ ใช้ Waterless 20-30 วินาที</p> <p>20. ประเมินการตอบสนองต่อยาของผู้ป่วยในเวลาที่ถูกต้องเหมาะสม</p> <p>21. บันทึกการให้ยา วันที่และเวลาที่ให้ยาทันที หลังให้ยาในแบบบันทึกการให้ยาและบันทึกสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้ป่วยสุขสบายและปลอดภัย</li> <li>- ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค</li> <li>- ประเมินผลการให้ยาและอาการข้างเคียงจากการให้ยา</li> <li>- เป็นหลักฐานทางการพยาบาลและป้องกันการให้ยาซ้ำ</li> </ul>
--	---

#### การบันทึก (Documentation)

บันทึกการให้ยา วันที่และเวลาที่ให้ยาทันทีหลังให้ยาผู้ป่วยเพื่อป้องกันการให้ยาซ้ำ กรณีที่เป็นยาที่ให้เป็น prn ควรบันทึกเหตุผลในการให้ยาทุกครั้ง บันทึกยาที่ผู้ป่วยปฏิเสธหรือยาที่งดเว้นพร้อมเหตุผลและรายงานแพทย์เพื่อมารับทราบอาการผู้ป่วย ถ้ามีการให้ยาซ้ำหรือไม่ได้ให้ยาควรมีการรายงานอุบัติการณ์ และแจ้งให้หัวหน้าทีมทราบเพื่อหาเหตุผลหรือข้อเท็จจริงและแนวทางแก้ไข

#### ข้อควรระวัง (Special consideration)

1. ระมัดระวังการสูดดมยาเมื่อต้องทายาที่เป็นฝุ่นผง
2. การทายาชนิดครีมหรือน้ำมันผิวหนังเป็นบริเวณกว้างควรเตรียมยาให้ยาอ่อนอยู่ในมือเพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยเกิดอาการหนาวสั่น
3. ยาชนิดที่เป็น โลชั่นควรเขย่าขวดก่อนใช้ยา

4. ประเมินการตอบสนองต่อยาของผู้ป่วยและอาการข้างเคียงจากยา หากมีอาการข้างเคียงจากยาให้  
รายงานแพทย์ เพื่อพิจารณางดเว้นการให้ยา

#### เอกสารอ้างอิง (Reference)

การประเมินผล (Evaluation) การให้ยาทาผิวหนัง

เกณฑ์การประเมิน	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
<b>เชิงโครงสร้าง</b> 1. ผู้ปฏิบัติ คือ พยาบาล 2. เตรียมอุปกรณ์ให้ครบ						
<b>เชิงกระบวนการ</b> 1. ล้างมือให้สะอาด หรือใช้ Waterless ก่อนและหลังให้ยา 2. มีการตรวจสอบการให้ยาโดยพยาบาลสองคน 3. มีการแจ้งให้ผู้ป่วยทราบทุกครั้ง 4. มีการสวมถุงมือก่อนให้ยาทางผิวหนัง 5. บันทึกการให้ยาในแบบบันทึกการให้ยาและบันทึกสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล						
<b>เชิงผลลัพธ์</b> 1. ผู้ป่วยได้รับยาทาผิวหนังถูกต้องตามแผนการรักษา 2. ผู้ป่วยอธิบายข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาได้ 3. ผู้ป่วยไม่มีอาการข้างเคียงที่เกิดจากยา 4. มีบันทึกการให้ยาในแบบบันทึกการให้ยาอย่างถูกต้องและมีบันทึกสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล						