

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร



เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจจากประชาชน

วิธีปฏิบัติงาน

(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง วิธีการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมีบาดแผล

หมายเลขเอกสาร WI-A&E01-005 จำนวนหน้าทั้งหมด 3 หน้า


| รายนาม | ตำแหน่ง | ลงนาม | วันที่ |
|-----------------------|-------------------------------|-------|--------------|
| ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ | หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน | | 14 ก.พ. 2548 |
| ผู้ทบทวน | หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน | | 28 ส.ค. 2548 |
| ผู้อนุมัติ | หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน | | 28 ส.ค. 2548 |

ประวัติการแก้ไข

| แก้ไขครั้งที่ | วันที่บังคับใช้ | ผู้ขอแก้ไข | ผู้อนุมัติ | รายละเอียดการแก้ไข |
|---------------|-----------------|------------|------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

เอกสารควบคุม FM-DCC01-003: Rev.00

CONTROLLED DOCUMENT

| | | | |
|--|---|--|--|
|  <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์</p> <p>เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจ จากประชาชน</p> | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL | | หมายเลขเอกสาร WI-A&E01-005 |
| | วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION | ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 26 ต.ค. 2548 | หน้า 1/2 |
| เรื่อง วิธีการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมีบาดแผล | | | |

1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมีบาดแผลให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ขอบเขต

ครอบคลุมการให้บริการผู้ป่วยมีบาดแผลทุกรายที่มารับบริการที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

3. นิยามศัพท์

3.1 บาดแผล หมายถึง การที่เนื้อเยื่อถูกทำลาย หรือมีการฉีกขาดเกิดขึ้นจากสาเหตุใดก็ตาม มีการจำแนกพิจารณาตามลักษณะของบาดแผล ดังนี้

3.1.1 แผลถลอก (Abrasion Wound) ลักษณะของแผลมีการทำลายเฉพาะชั้นผิวหนัง แผลชนิดนี้จะมีเลือดไหลซึม

3.1.2 แผลฟกช้ำ (Contused Wound) เกิดจากโดนแรงกระแทกจากของหนักและไม่มีความคมโดยชั้นผิวหนังไม่มีการฉีกขาด หลอดเลือดมีการฉีกขาด บริเวณแผลจะบวม

3.1.3 แผลตัด (Incised Wound) เกิดจากของมีคมบาด รอยแผลแคบแต่ยาวมีการทำลายของหลอดเลือดใหญ่ใต้ผิวหนัง ทำให้มีการตกเลือดง่าย

3.1.4 แผลฉีกขาด (Lacerated Wound) ขอบแผลไม่เรียบ มีการฉีกขาด หรือทำลายผิวหนัง และเนื้อเยื่อลึกไม่เท่ากัน

3.1.5 แผลชอนลึก (Penetrating Wound) เกิดจากเครื่องมือแทงทะลุผ่านเนื้อเยื่อชั้นลึก (แผลถูกยิง)

3.1.6 แผลถูกแทง (Puncture Wound) เกิดจากของแหลมแทงเข้าไปในเนื้อเยื่อปากแผลจะแคบแต่ลึก

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

พยาบาลวิชาชีพ มีหน้าที่ ทำความสะอาดบาดแผล และปฏิบัติตามแผนการรักษาของแพทย์

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

5.1 Set Suture (ชุดเย็บแผล) ประกอบด้วย

5.1.1 ถาด 1 ใบ


5.1.2 Needle Holder 1 ตัว

5.1.3 Arson forceps 1 ตัว

5.1.4 ผ้าสีเหลืองมเงา 1 ผืน

5.1.5 สำลีและก๊อซ

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

| | | | |
|---|--|--|--|
|  <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์</p> <p>เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจ จากประชาชน</p> | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL | | หมายเลขเอกสาร WI-A&E01-005 |
| | วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION | ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 26 ต.ค. 2548 | หน้า 2/3 |
| เรื่อง วิธีการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมีบาดแผล | | | |

5.2 Set Dressing (ชุดทำแผล) ประกอบด้วย

- 5.2.1 ถาดหลุม 1 ใบ
- 5.2.2 Non – Tooth Forceps 1 ตัว
- 5.2.3 Tooth Forceps 1 ตัว
- 5.2.4 สำลีและก๊อซ

6. ขั้นตอนการปฏิบัติ

6.1 พยาบาลวิชาชีพ หรือเจ้าหน้าที่พยาบาลประเมินบาดแผลว่าเป็นลักษณะใด ลึกมากน้อยเพียงใด และรายงานให้แพทย์เวรอุบัติเหตุทราบ

6.2 แพทย์บันทึกการรายละเอียดบาดแผลลงในเวชระเบียนผู้ป่วยนอกให้คำสั่งการรักษาผู้ป่วยพร้อมบันทึกไว้ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่พยาบาลบันทึกการรายละเอียดบาดแผลลงในสมุดทะเบียนอุบัติเหตุ

6.3 พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ และอธิบายให้ผู้ป่วย/หรือญาติเข้าใจถึงแผนการรักษาของแพทย์

6.3.1 กรณีผู้ป่วยมีบาดแผลถลอก พยาบาลวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่พยาบาลปฏิบัติการทำแผลถลอกให้ผู้ป่วย โดยปฏิบัติตามคู่มือการทำแผลถลอก

6.3.2 กรณีผู้ป่วยมีบาดแผลตัด แผลฉีกขาด ลึกลงไปไม่ถึงชั้นกล้ามเนื้อ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ตกแต่งบาดแผลภายใต้ความรับผิดชอบของแพทย์ ตามคู่มือการเย็บตกแต่งบาดแผล

6.3.3 กรณีผู้ป่วยมีบาดแผลตัด แผลฉีกขาด ลึกถึงชั้นกล้ามเนื้อลงไป และบาดแผล خونล้น แผลถูกแทง แพทย์พิจารณาให้ส่งห้องผ่าตัด เพื่อทำการเย็บตกแต่งบาดแผลต่อไป

6.3.4 กรณีผู้ป่วยมีบาดแผลลึก และมีการหักของกระดูกร่วมด้วย กรณีเป็นบริเวณกระดูกท่อนใหญ่ พยาบาลวิชาชีพ หรือเจ้าหน้าที่พยาบาลปิดบริเวณบาดแผลด้วยก๊อซสะอาดและตามบริเวณกระดูกส่วนนั้นให้อยู่นิ่ง

- ในเวลาราชการ แพทย์เวรอุบัติเหตุส่งห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก

- นอกเวลาราชการ แพทย์เวรอุบัติเหตุพิจารณาส่งห้องผ่าตัด และ/หรือรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน

6.4 ในผู้ป่วยตกแต่งบาดแผล เย็บแผลที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พยาบาลให้ความรู้ และคำแนะนำในการดูแลแผลให้ผู้ป่วยและ/หรือญาติผู้ป่วย พร้อมแจกเอกสารประกอบ

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT



เราจะเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจ
จากประชาชน

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร
WI-A&E01-005

วิธีปฏิบัติงาน
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่บังคับใช้ :

หน้า
3/3

เรื่อง วิธีการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยมีบาดแผล

7. เอกสารอ้างอิง

- ไม่มี

8. บันทึก

8.1 แบบฟอร์ม

8.1.1 เวชระเบียนผู้ป่วยนอก

8.2 เอกสารสนับสนุน

8.1.2 สมุดทะเบียนอุบัติเหตุ

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT