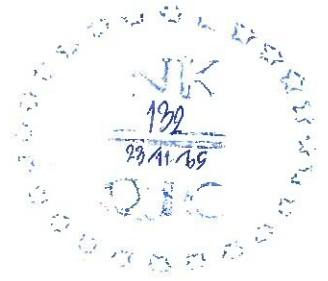


โรงพยาบาลหนองคาย



วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒

เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ไขสันหลัง




Spinal cord injury

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวพัชรिता เคนาภูมิ		๔ มีนาคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ		๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นพ.ชวมัย สีนุกการณ์		๑๕ ก.ย. ๖๕

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๒ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันเริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๒๕๖๕) ๑๕ มี.ค. ๖๕	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	 นางสาวพัชรริตา เคนาภูมิ	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์	 นพ.ชวมัย สิบนุการณ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๓ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๕๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury		

๑. วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในการพยาบาลผู้ป่วย Spinal cord injury
๒. เพื่อให้สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการพยาบาลผู้ป่วย Spinal cord injury ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาลผู้ป่วย Spinal cord injury

๒. นโยบาย : แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยเหลือคนไข้ ตระหนักและรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury ตามแนวทางที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

๓. ขอบเขต : ผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการวินิจฉัย Spinal cord injury โรงพยาบาลหนองคาย

๔. คำจำกัดความ :

ภาวะบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal cord injury) ตาม standard for surveillance of neurotrauma ขององค์การอนามัยโลก หมายถึงภาวะบาดเจ็บไขสันหลัง รวมถึงรากประสาทที่อยู่ในโพรงของกระดูกสันหลังซึ่งรวมถึง Cauda equina ซึ่งเป็นรากประสาทส่วนปลายของไขสันหลังด้วย

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ :

๕.๑ แพทย์เจ้าของไข้ : รับผิดชอบตรวจรักษา และให้คำอธิบายผู้ป่วยและญาติในการดูแลรักษาจนผู้ป่วยจะกลับบ้าน

๕.๒ พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย : รับผิดชอบให้การพยาบาลตามแผนการรักษา และเฝ้าระวังอาการผิดปกติที่อาจจะเกิดขึ้น บันทึกข้อมูลการวางแผนการพยาบาล และรายงานแพทย์ เมื่อพบอาการผิดปกติ

๕.๔ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ : รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดเตียงผู้ป่วย, สิ่งแวดล้อม และความสะอาดของร่างกายของผู้ป่วย

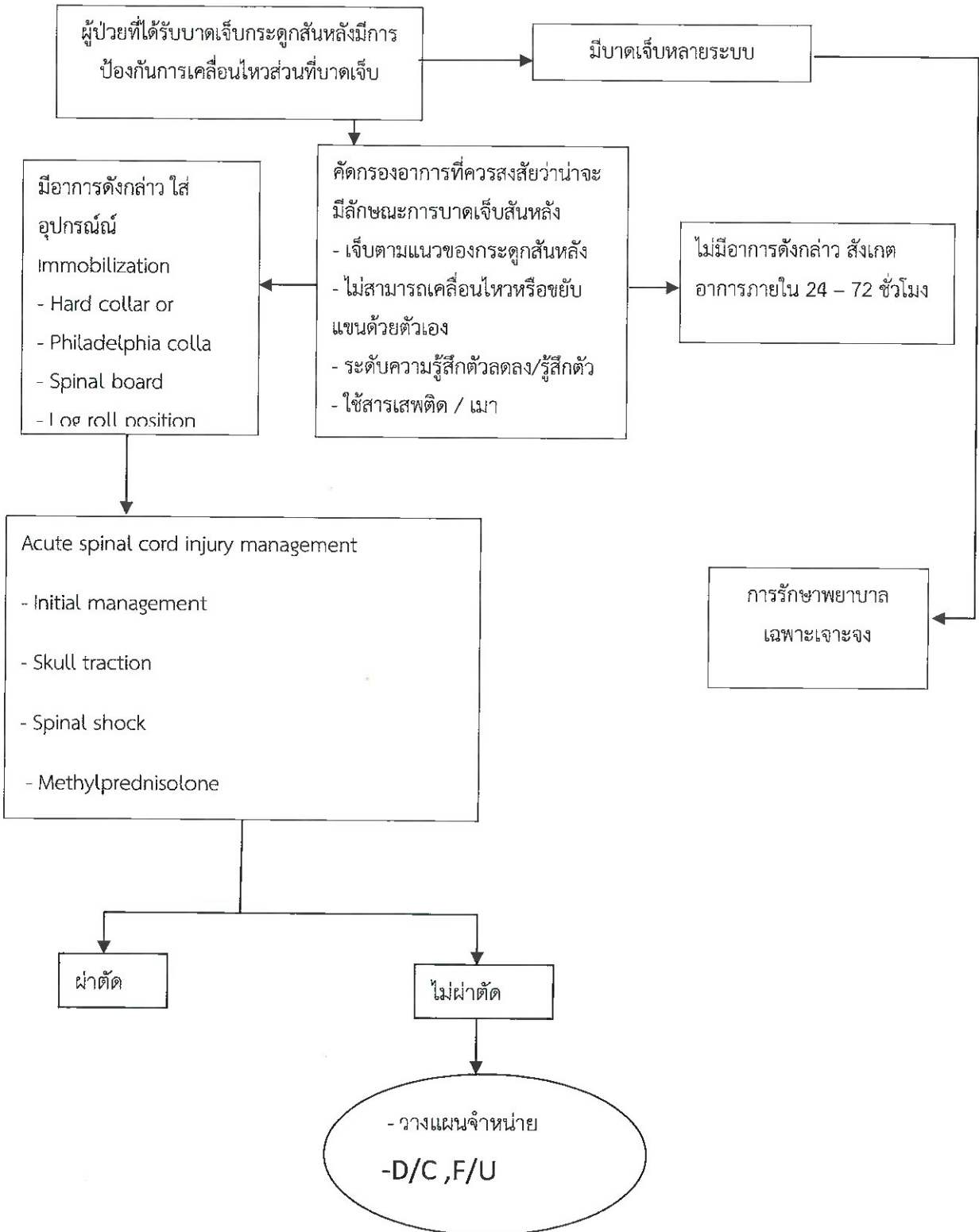
โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๔ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury		

๖. แนวทางการปฏิบัติ :

ตำแหน่ง	วิธีปฏิบัติ
๑. แพทย์	<p>๑. ประเมินและติดตามอาการ</p> <p>- V/S, N/S, Hct, CT Spine ,MRI Spine</p> <p>๒. สั่งการรักษาให้ยาและสารน้ำ</p> <p>๓. สั่งการผ่าตัด (กรณีมีข้อบ่งชี้)</p> <p>๔. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติทราบเกี่ยวกับ การวินิจฉัยโร พยาธิสภาพ ของโรค แผนการรักษา / การผ่าตัด</p>
๒. พยาบาล	<p>๑. ชักประวัติ ตรวจร่างกาย</p> <p>๒. Observe V/S, N/S, motor power , sensation ,Hct, I/O (ตามประเภทผู้ป่วย)</p> <p>๓. ติดตามผล Lab, X-ray ,CT Spine ,MRI Spine</p> <p>๔. รายงานแพทย์เวร , แพทย์เจ้าของไข้ , แพทย์ที่ปรึกษา ร่วม</p> <p>๕. เตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด ผ่าตัด (กรณีมีข้อบ่งชี้)</p> <p>๖. ดูแลให้ยาและสารน้ำตามแผนการรักษา</p> <p>๗. ดูแลจัด positionโดยให้จัดนอนราบ on spinal borad,hard collar,philadelphia collar in ๒๔ hr. หรือ ตามคำสั่งการรักษาของแพทย์</p> <p>๘. ดูแลพลิกตะแคงตัวแบบ log roll ทุก ๒ ชั่วโมง (กรณีไม่มี ข้อห้าม) เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ</p> <p>๙. ดูแลHygine care</p> <p>๑๐. ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติทราบเกี่ยวกับ การ วินิจฉัยโรค พยาธิสภาพ ของโรค แผนการรักษา / การผ่าตัด ตลอดจนการวางแผนจำหน่าย</p>
๓. ผู้ช่วยเหลือคนไข้	<p>๑. รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดร่างกายของผู้ป่วย</p> <p>๒. รับผิดชอบดูแลทำความสะอาดเตียงผู้ป่วย, สิ่งแวดล้อม</p> <p>๓. ดูแลและพลิกตะแคงตัวแบบ log roll ทุก ๒ ชั่วโมง(กรณีไม่มีข้อห้าม) เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ</p>

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๕ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury		

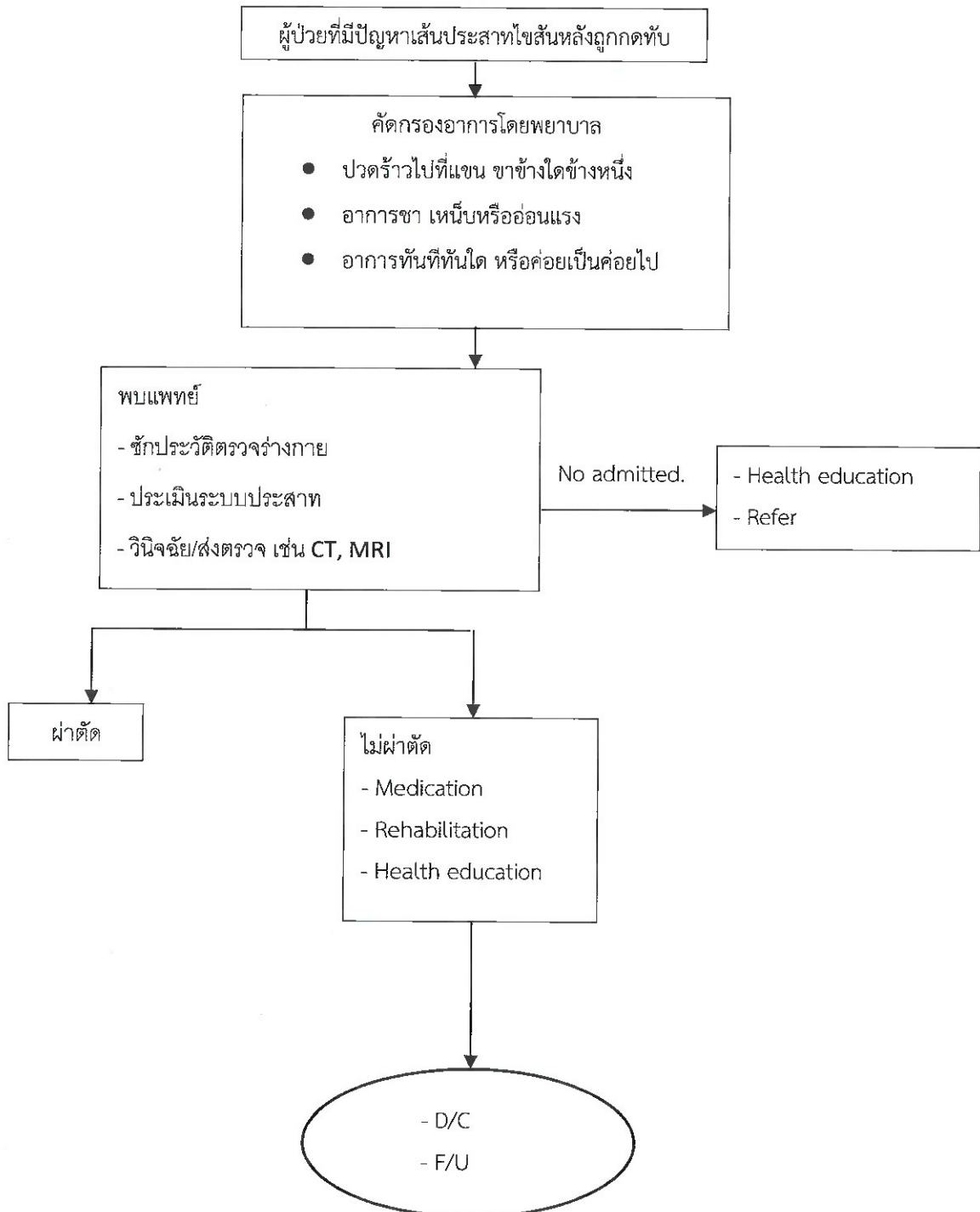
แผนภูมิที่ ๑
การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บกระดูกสันหลัง



โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๖ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury		

แผนภูมิที่ ๒

ผู้ป่วยที่มีปัญหาเส้นประสาทไขสันหลังถูกกดทับ



โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับ A	หน้าที่ ๗ / ๗
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-PR-NSICU-๐๐๒	วันที่บังคับใช้	๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง : แนวทางการดูแลผู้ป่วย Spinal cord injury		

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ :

- ๗.๑ อัตราการการเกิดภาวะ Spinal shock
- ๗.๒ อัตราการเกิดภาวะ Respiratory failure
- ๗.๓ อัตราการเกิดแผลกดทับ

๘. เอกสารอ้างอิง :

๑. ประพันธ์ พงศ์คณิตานนท์, พิมพ์ใจ สุวรรณพฤกษ์ (บรรณาธิการ) ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ, แนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน พิมพ์ครั้งที่ ๑. นนทบุรี: ๒๕๕๕. หน้า ๖๘-๗๒.
๒. สถาบันประสาทวิทยา, แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลัง (Clinical Nursing Practice Guidelines for Surgical Spine) พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพมหานคร: ๒๕๕๑. หน้า ๕-๔๐.
๓. อภิขินา ไชวินทะ, บาดเจ็บไขสันหลัง : แนวทางการประเมินระบบประสาท พิมพ์ครั้งที่ ๑. เชียงใหม่ ๒๕๔๘. หน้า ๔-๓๑
๔. อภิขินา ไชวินทะ, บาดเจ็บไขสันหลัง : แนวทางการฟื้นฟูภาวะกระเพาะปัสสาวะทำงานผิดปกติจากระบบประสาท พิมพ์ครั้งที่ ๑. เชียงใหม่ ๒๕๔๘. หน้า ๑ - ๕
๕. <https://med.mahidol.ac.th> การบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง (Axial Spine injury) อ. นพ. พงศธร ฉันทพลากร พบ.