	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-127	**R :** 00	**หน้า :** 1/4	**วันที่ :** 1 ตค.65
	เรื่อง : วิธีปฏิบัติการการทำแผลชนิดแห้ง (Dry dressing)			
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม		**ผู้อนุมัติ :** น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
ผู้ตรวจสอบ : นางเสาวนีย์ รัศมีรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม				

คำจำกัดความ : การล้างแผลชนิดแห้ง (Dry dressing) คือการล้างแผลที่ไม่ต้องใช้ความชุ่มชื้น ช่วยในการหายของแผล ใช้ในการล้างแผลที่สะอาด ปากแผลปิด เช่น แผลผ่าตัด ซึ่งเป็นแผลที่สะอาด และเย็บไว้ เป็นต้น เหมาะสำหรับผู้ป่วยที่แผลไม่มีลักษณะของการอักเสบ และไม่มีสารคัดหลั่งออกมาจากแผล

เป้าหมาย : เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตามแนวปฏิบัติการทำแผลชนิดแห้ง (Dry dressing)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับพยาบาลวิชาชีพในการทำแผลชนิดแห้ง(Dry dressing)
2. เพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. เพื่อป้องกันไม่ให้แผลได้รับอันตราย
4. ช่วยกระตุ้นให้แผลหายเร็วขึ้น
5. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความสุขสบาย
6. **ผู้ปฏิบัติ :** พยาบาลวิชาชีพ

ตัวชี้วัด : 1. อัตราการติดเชื้อแผลสะอาด

2.ร้อยละของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง

วิธีประเมิน

1.ติดตามตัวชี้วัดทุกเดือน โดยหัวหน้าหอ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

2.ตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางของพยาบาลวิชาชีพทุกคน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-127	R : 00	หน้า : 2/4	วันที่ : 1 ตค.65
	เรื่อง : วิธีปฏิบัติการการทำแผลชนิดแห้ง (Dry dressing)			
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม		ผู้อนุมัติ : น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
ผู้ตรวจสอบ : นางเสาวนีย์ รัศมีรัตน์ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม				

วิธีปฏิบัติ

ขั้นตอน	เหตุผล
1.เปิดแผลโดยใช้มือหยิบผ้าปิดแผล โดยพับส่วนที่สัมผัสแผลอยู่ด้านในทิ้งลงภาชนะรองรับ และประเมินชนิดของแผล ขนาด จำนวนสิ่งที่ไหลออกจากแผล	- เพื่อเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการทำแผลให้เพียงพอ
2.ล้างมือ 6 ขั้นตอนก่อนและหลังทำแผล	-เพื่อป้องกันการนำเชื้อโรคจากผู้ให้บริการสู่ผู้ป่วย
3.เตรียมชุดทำความสะอาดแผลด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ แล้วปิดชุดทำแผลไว้ ได้แก่ 3.1 ถาดสำหรับใส่อุปกรณ์ทั้งหมด 3.2 ชุดทำแผลปราศจากเชื้อโรค ซึ่งประกอบด้วย ปากคีบชนิดมีเขี้ยว (tooth Forceps)และไม่มีเขี้ยว (non tooth Forceps) อย่างละ 1 อัน ถ้วยใส่น้ำยา สำลีและผ้าก๊อสตามขนาดหรือสิ่งระบายจากแผล 3.3 วางชุดทำแผลไว้ใกล้บริเวณแผล เช่น บนรถทำแผล โต๊ะข้างเตียง หรือโต๊ะคร่อมเตียง ควรเป็นตำแหน่งที่ผู้ทำไม่เอื้อมข้ามชุดทำแผลขณะทำแผล จากนั้นให้เปิดชุดทำแผลด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ	
4. บอกให้ผู้ป่วยทราบว่าจะทำแผลให้ รวมทั้งอธิบายสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการทราบเกี่ยวกับแผล โดยพิจารณาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละคน	-เพื่อให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
5. จัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม เช่น กั้นม่าน ปิดประตูห้อง ปิดพัดลม	-
6. จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่เหมาะสม เปิดเฉพาะตำแหน่งที่มีแผล	-เพื่อความสะดวกในการทำแผล

<table>
<tr><td rowspan="3"></td><td>ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-127</td><td>R : 00</td><td>หน้า : 3/4</td><td>วันที่ : 1 ตค.65</td></tr>
<tr><td colspan="4">เรื่อง : วิธีปฏิบัติการการทำแผลชนิดแห้ง (Dry dressing)</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม</td><td colspan="2">ผู้อนุมัติ :</td></tr>
<tr><td colspan="2">ผู้ตรวจสอบ : นางเสาวนีย์ รัศมีรัตน์
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม</td><td colspan="3">น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ
หัวหน้าพยาบาล</td></tr>
</table>

ขั้นตอน	เหตุผล
7.ใช้ non tooth Forceps คีบหยิบผ้าปิดแผลด้านในที่ชิดติดแผลออก ทิ้งในถุงขยะติดเชื้อ 8. ใช้ tooth Forceps คีบสำลีชุบ แอลกอฮอล์ 70%บิดพอหมาดเช็ดผิวหนังรอบแผลจากในออกนอก เป็นวงกว้างจนสะอาด(รัศมีประมาณ 1-2 นิ้ว) 9.ปิดแผลด้วยผ้าก๊อส ให้ปิดเลยแผลโดยรอบประมาณ 1 นิ้ว และปิดพลาสเตอร์ตามแนวขวางลำตัว	
10. ถ้าแผลที่มีท่อระบาย (Drain) อยู่ในบริเวณใกล้กัน ควรทำความสะอาดแผลผ่าตัดให้เสร็จก่อน แล้วจึงทำแผลที่มีท่อระบาย ปิดด้วยผ้าแต่งแผล โดยแยกผ้าปิดแผลแต่ละแผลออกจากกัน	-เพื่อป้องกันสิ่งระบายจากแผลที่ท่อระบาย ซึมเปื้อนแผลสะอาด
11. เก็บเครื่องใช้ในการทำแผลและจัดท่าผู้ป่วยให้อยู่ในท่าที่สบาย	
12. บันทึกลักษณะของบาดแผลลงในบันทึกทางการพยาบาล	-เพื่อเป็นข้อมูลในการสื่อสารในทีมรักษาพยาบาล

เอกสารอ้างอิง

จุฬาพร ประสังสิต. (2559). วัสดุปิดแผล. ใน จุฬาพร ประสังสิตและกาญจนา รุ่งแสงจันทร์และยุวรัตน์ ม่วงเงิน (บ.ก.), **การดูแลแผลหลักฐานเชิงประจักษ์และประสบการณ์จากผู้เชี่ยวชาญ**. กรุงเทพมหานคร บริษัท พี.เอ.ลีฟวิ่ง จำกัด.

สุธีธร วงศ์จินดาพรรณและสาลินี โรจน์หิรัญสกุล. (2560). WOUND DRESSINGS IN DERMATOLOGY. **THAI J DERMATOL, 33**(2). สืบค้น 8 กรกฎาคม 2564, จาก. https://he02.tci-thaijo.org/index.php/TJD/ article/view/159225/115165.

อันธิกา วุฒิดิลกประพันธ์. (2559). การทำความสะอาดแผลและการกำจัดเนื้อตาย. ใน จุฬาพร ประสังสิตและกาญจนา รุ่งแสงจันทร์และยุวรัตน์ ม่วงเงิน (บ.ก.), **การดูแลแผลหลักฐานเชิงประจักษ์และประสบการณ์จากผู้เชี่ยวชาญ**. กรุงเทพมหานคร: บริษัท พี.เอ.ลีฟวิ่ง จำกัด.