

การพยาบาลผู้ป่วยโรคโรคแบคทีเรียกินเนื้อ(necrotizing fasciitis) ที่มีภาวะ

ติดเชื้อในกระแสโลหิตรุนแรง : กรณีศึกษาเปรียบเทียบ 2 ราย

ปวีศา ชาลวีรภักดี พย.บ
โรงพยาบาลราชสีลา

บทคัดย่อ

Necrotizing Fasciitis (NF) เป็นการติดเชื้อของเนื้อเยื่ออ่อนที่รุนแรงและดำเนินโรคอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจนำไปสู่ภาวะช็อกและการเสียชีวิตได้ การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาเปรียบเทียบการพยาบาลผู้ป่วยโรคโรคแบคทีเรียกินเนื้อ(necrotizing fasciitis) ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตรุนแรง 2 ราย วิธีการศึกษา เป็นการศึกษาเปรียบเทียบการพยาบาลผู้ป่วยโรคแบคทีเรียกินเนื้อ(necrotizing fasciitis) ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตรุนแรง โดยใช้วิธีการรักษาและการพยาบาล Vacuum-Assisted Closure (VAC) ร่วมกับ Skin Grafting ที่เข้ารับการ รักษา ณ แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลราชสีลา โดยใช้แนวคิดแนวคิดการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยของกอร์ดอน 11 แบบแผน เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ วางแผนการพยาบาลและกำหนดข้อวินิจฉัยทางการตามแนวทาง The North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) รวบรวมข้อมูลจากเวชระเบียน การสัมภาษณ์ การสังเกต วิเคราะห์ข้อมูลครอบคลุมด้านพยาธิสภาพอาการและอาการแสดง แผนการรักษา กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและกระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอน ตั้งแต่เข้ารับรักษาพยาบาลจนถึงระยะวางแผนจำหน่าย ระหว่างเดือน พฤษภาคม 2567 ถึง พฤษภาคม 2569 ผลการศึกษา กรณีศึกษาที่ 1 ผู้ป่วยชาย อายุ 50 ปี ไม่มีโรคประจำตัว ต้มสุรา 4 ครั้ง/สัปดาห์ แพทย์วินิจฉัย Necrotizing Fasciitis (NF) รุนแรง ร่วมกับ Severe Septic และมีภาวะเสียสมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ ผู้ป่วยรายแรกได้รับการผ่าตัดเลาะเนื้อเยื่อตาย ให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำร่วมกับใช้ VAC dressing Skin และทำ Skin Grafting ส่งผลให้บาดแผลมีการฟื้นตัวที่ดีแผลหายเร็วขึ้นผู้ป่วยสามารถกลับไปปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ใกล้เคียงปกติ กรณีศึกษาที่ 2 ผู้ป่วยชาย อายุ 59 ปี มีโรคประจำตัวเบาหวานรายใหม่ ต้มสุราทุกวัน ไม่ดื่ม 2 วันก่อนมาโรงพยาบาลเพราะไข้สูง แพทย์วินิจฉัย Necrotizing Fasciitis (NF) รุนแรงร่วมกับมีภาวะเสียสมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ ได้รับการผ่าตัดเลาะเนื้อเยื่อตายและให้ยาปฏิชีวนะตามผลการเพาะเชื้อ ปรับระดับน้ำตาลให้ปกติคงที่ ร่วมกับการดัดอวัยวะบางส่วน ของนิ้วเท้าออก แผลดีขึ้นไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง สามารถจำหน่ายกลับบ้าน สรุป การพยาบาลผู้ป่วยโรคโรคแบคทีเรียกินเนื้อ(necrotizing fasciitis) ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตรุนแรง การดูแลที่สำคัญเพื่อให้ระบบการทำงานของร่างกายฟื้นกลับ สู่สภาพปกติโดยเร็ว โดยต้อง กำจัดแหล่งเชื้อโรคในบาดแผลและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการทำงานของระบบหรืออวัยวะต่างๆ ที่อาจเกิดการทํางานล้มเหลวจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างรุนแรง ขณะเดียวกันการทำแผลติดเชื้อด้วยเทคนิคพิเศษ พยาบาลต้องมีความรู้เกี่ยวกับโครงสร้างผิวหนัง กระบวนการหายของแผล มีความละเอียดถี่ถ้วนในการสังเกต ประเมินลักษณะบาดแผล ได้แก่ ขนาดของแผล ปริมาณสิ่งคัดหลั่งและลักษณะพื้นแผลเพื่อแยกแยะลักษณะการเปลี่ยนแปลงของเนื้อแผลสีของสารคัดหลั่ง และสามารถรายงานแพทย์ได้อย่างถูกต้อง

คำสำคัญ: การพยาบาล, ผู้ป่วยโรคโรคแบคทีเรียกินเนื้อ(necrotizing fasciitis), ติดเชื้อในกระแสโลหิตรุนแรง

