

เรียนการพยาบาลบาดแผลใหม่ ด้วยกรณีศึกษา



10038726

ห้องสมุด วพบ. สุรินทร์

ศาสตราจารย์ สบ ๔ กัลยา เตชาเสถียร)

ศาสตราจารย์ สบ ๔ อารญา ไทรุ่งเรือง)

พ.ท.ท.หญิง (อ.ร.ร.)พยาบาล สบ ๓ ประภาพรรณ เปลียนแก้ว)

สารบัญ

	หน้า
คำนิยาม	(ค)
คำนำ	(จ)
ผู้นิพนธ์	(ช)
สารบัญ	(ณ)
สารบัญรูป	(ฎ)
บทนำ	๑
กรณีศึกษา	๑
ข้อมูลด้านสุขภาพ ตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน	๓
<i>Discussion</i>	
การพยาบาล ระยะฉุกเฉิน ๔๘-๓๒ ชั่วโมงแรก	๑๘
ปัญหาที่ ๑ มีโอกาสเกิดภาวะการหายใจล้มเหลว	๑๘
ปัญหาที่ ๒ เนื้อเยื่อของร่างกายมีโอกาสขาดออกซิเจน/รูปแบบการหายใจ ไม่มีประสิทธิภาพ/การแลกเปลี่ยนก๊าซลดลง เนื่องจากทางเดินหายใจอุดตัน	๑๙
ปัญหาที่ ๓ ผู้ป่วยมีโอกาสสูญเสียความสมดุลของน้ำและอิเล็กโทรไลต์	๒๒
ปัญหาที่ ๔ เกิดการเปลี่ยนแปลงในระบบการย่อยและการดูดซึม เนื่องจาก ภาวะกระเพาะอาหารและลำไส้ไม่เคลื่อนไหว (PARALYTIC ILEUS)	๒๕
ปัญหาที่ ๕ มีโอกาสขาดเลือดไปเลี้ยงเนื้อเยื่อ บริเวณส่วนปลายของแขนและขา	๒๖
ปัญหาที่ ๖ ผู้ป่วยไม่สุขสบาย เนื่องจากความเจ็บปวด	๒๘
ปัญหาที่ ๗ มีโอกาสเกิดการติดเชื้อของแผลไหม้ เนื่องจากการปนเปื้อนจากสิ่งแวดล้อม และจากภาวะความต้านทานต่ำ	๓๐
ปัญหาที่ ๘ ครอบครัวและญาติผู้ป่วยมีความกลัวและวิตกกังวลเกี่ยวกับการบาดเจ็บของผู้ป่วย	๓๒
การพยาบาลระยะวิกฤตหรือระยะเฉียบพลันในผู้ป่วยกรณีศึกษา	๓๔
ปัญหาที่ ๑ ร่างกายอยู่ในภาวะติดเชื้อ เนื่องจากมีผิวหนังถูกทำลายร้อยละ ๘๐	๓๕
ปัญหาที่ ๒ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการมีเลือดออกในกระเพาะอาหาร เนื่องจากความเครียด	๓๘
ปัญหาที่ ๓ ผู้ป่วยมีความเจ็บปวด	๔๐
ปัญหาที่ ๔ เสี่ยงต่อการขาดสารอาหารเนื่องจากการเผาผลาญในร่างกายสูง	๔๑
ปัญหาที่ ๕ ผู้ป่วยไม่มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตน เมื่อต้องรับการรักษา ด้วยการผ่าตัดสะเก็ดออก และการปลูกหนัง	๔๓

	หน้า
การพยาบาลระยะฟื้นฟูสุขภาพ	๔๔
ปัญหาที่ ๑ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการหดรั้งของเนื้อเยื่อ และดึงรั้งของข้อ	๔๖
ปัญหาที่ ๒ วิตกกังวลเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์จากการเป็นแผลไหม้	๕๐
ปัญหาที่ ๓ ผู้ป่วยไม่มีความรู้เรื่องการดูแลตนเอง เมื่อกลับไปอยู่บ้าน	๕๒
คำแนะนำสำหรับผู้ป่วยไฟไหม้ น้ำร้อนลวก เพื่อการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน	๕๓
เอกสารอ้างอิง	๕๔
การปะปลูกผิวหนัง (Skin grafts)	๖๒
ชนิดของผิวหนังปลูกถ่าย	๖๒
ประเภทของการปะปลูกผิวหนัง	๖๒
การอยู่รอดของผิวหนังที่ปะปลูก	๖๓
ปัจจัยที่มีผลต่อการติดของผิวหนังที่ปะปลูก	๖๓
ข้อดีและข้อเสียของ STSG และ FTSG	๖๔
การพยาบาลผู้ป่วยทำ skin graft ก่อน และหลังผ่าตัด	๖๕
ข้อแนะนำในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยทำ skin graft เมื่อกลับบ้าน	๖๖
ปัญหาทางการพยาบาลที่เกิดกับผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาโดยการปะปลูกผิวหนัง	๖๖
ปัญหาที่ ๑ วิตกกังวลเกี่ยวกับบาดแผลและการเข้ารับการปะปลูกผิวหนัง	๖๖
ปัญหาที่ ๒ เสี่ยงต่อภาวะแผลปลูกหนังไม่ติด เนื่องจากขาดความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดปลูกหนัง	๖๗
ปัญหาที่ ๓ ปวดแผลบริเวณที่ตัดหนังไปปลูก เนื่องจากหลังผ่าตัดวันแรก	๖๘
ปัญหาที่ ๔ รู้สึกสูญเสียคุณค่าในตนเอง เนื่องจากภาพลักษณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป	๖๘
เอกสารอ้างอิง	๗๐
โภชนาการกับผู้ป่วยแผลไหม้	๗๑
การตอบสนองของเมตาบอลิซึมต่อความเครียดทางด้านร่างกาย (Metabolic responses to stress)	๗๒
การเปลี่ยนแปลงของภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากไฟไหม้ความร้อนลวก	๗๓
หลักการให้สารอาหารในผู้ป่วยแผลไหม้	๗๔
การจัดอาหารให้ผู้ป่วย	๗๕
BURN DIET	๗๕
ตัวอย่างสูตร อาหารปั่น BURN diet	๗๗
ภาวะแทรกซ้อนจากโภชนบำบัด	๗๘
การติดตามการให้โภชนบำบัดและผลแทรกซ้อน (monitoring of nutritional support and its complications)	๗๘
ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล : เสี่ยงต่อภาวะขาดสารอาหาร เนื่องจากเซลล์กระเพาะอาหาร ถูกทำลายและแบบแผนการรับประทานอาหารเปลี่ยนแปลงไป	๗๙
เอกสารอ้างอิง	๘๑

สารบัญรูป

ภาพที่ ๑ แสดงการทำ suture fixation

หน้า

๖๔