



กระทรวงสาธารณสุข
Ministry of Public Health

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยดึง Skin traction

วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ 1/กันยายน/2541

รหัสเอกสาร ORT - 001

ปรับปรุงครั้งที่ 3 วันที่ 1/มีนาคม/2563

ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

ผู้จัดทำ นางสาวชิตชนก ไชยกุล
นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต

ผู้รับรอง นางปริศนา วะลี

ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยดึง Skin traction

ผู้จัดทำ

(นางสาวชิตชนก ไชยกุล)

ตำแหน่ง หัวหน้าหอผู้ป่วย
ออร์โธปิดิกส์ ๑

ผู้ตรวจสอบ

(นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน
การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

ผู้รับรอง

(นางปริศนา วะลี)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อดึงกระดูกที่หักของผู้ป่วยให้เข้าที่ บรรเทาอาการปวด อาการหดเกร็งของกล้ามเนื้อ ป้องกันและแก้ไขความพิการ และเพื่อให้ผู้ป่วยส่วนนั้นอยู่นิ่งและเป็นแนวทางในการใส่ Skin traction ในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เป็นรูปแบบเดียวกัน

ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลในหอผู้ป่วย

นิยามศัพท์

การใส่ Skin traction หมายถึงการดึงที่ใช้แรงที่ผิวหนังและกล้ามเนื้อ โดยปิดพลาสติกแนบกับผิวหนังแล้วใช้ผ้ายึดพันไว้พร้อมทั้งมีเชือกร้อยไว้กับแผ่นสี่เหลี่ยมเจาะรูที่อยู่ปลายเท้าไปต่อกับน้ำหนักที่ใช้ถ่วง

หน้าที่รับผิดชอบ

1. พนักงานช่วยเหลือคนไข้เตรียมเตียง รอกติดท้ายเตียง น้ำหนัก ตามคำสั่งแพทย์
2. พยาบาลวิชาชีพ เตรียมผิวหนังและใส่เครื่องดึง Skin traction

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงวัตถุประสงค์ของการดึง Skin traction
2. จัด position ให้ผู้ป่วยนอนราบ ไขหัวเตียงสูงได้ไม่เกิน 30 องศา
3. กรณีมีขน โขนขนบริเวณหน้าแข้งข้างที่ใส่ Skin traction
4. ทาทิงเจอร์เบนซอไนท์บริเวณที่จะทาพลาสติก (ชุดดึง Skin traction) ทั้งด้านในและด้านนอกของหน้าแข้ง
5. นำชุด Skin traction มาทาบทัด 2 ข้างที่ทาทิงเจอร์เบนซอไนท์ไว้ โดยให้แผ่นที่มีรูตรงกลางอยู่บริเวณสันเท้าและทาพลาสติกตั้งแต่เหนือข้อเท้าถึงหน้าแข้งต่ำกว่าเข่า 3-4 นิ้วมือ และพัน Elastic bandage แบบทะแยงมุม โดยไม่ต้องพันแน่นเกินไป
6. ดึงเชือกไปยังลูกรอก ให้เชือกอยู่ระหว่างร่องของลูกรอกที่ติดอยู่ท้ายเตียง
7. ผูกเชือกให้ติดกับน้ำหนัก ขนาดน้ำหนักตามคำสั่งแพทย์
8. จัดท่าผู้ป่วย ใช้ผ้าม้วนหรือหมอนทรายขนานเท้าไว้ไม่ให้เท้าแบะ
9. ดูแลการดึง Traction ให้มีประสิทธิภาพและให้ทำงานอยู่ตลอดเวลาโดย
 - ให้เชือกอยู่บนลูกรอกตลอด
 - น้ำหนักที่ใช้ถ่วงต้องแขวนลอยอิสระไม่แตะพื้นหรือข้างเตียง
 - เชือกอยู่ในสภาพปกติ ไม่เปียกมีรอยขาด หรือมีปม
 - ควรดึง Traction ตลอดเวลาไม่เอาน้ำหนักออก
10. ประเมินและใช้การดูแลตามแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันผลกดทับทุกเวร
11. ประเมินบริเวณที่ติดพลาสติกว่ามีอาการแสบร้อน เกิดbleb อาการคันหรือไม่ทุกเวร
12. สอนการปฏิบัติตัวขณะดึง Traction
 - การบริหารข้อเท้า เกร็งกล้ามเนื้อหน้าขา

-การพลิกตะแคงตัว การลุกนั่ง

-การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันบนเตียง เช่น การขับถ่าย

ตัวชี้วัด

อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการดึง Skin traction 0 %

1. แอพอัสซิส

2. ผิวหนังลอกหลุด

3. แผลกดทับ

4. Common peroneal nerve palsy → foot drop