



โรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์
Chongchit Pracharak Hospital

โรงพยาบาลเชียงใหม่ประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงใหม่

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยดึง Skeletal traction

วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ 1/กันยายน/2541

รหัสเอกสาร ORT - 002

ปรับปรุงครั้งที่ 3 วันที่ 1/มีนาคม/2563

ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

ผู้จัดทำ นางสุรรัตน์ กุลสุทธิ

ผู้รับรอง นางปริศนา วะสี

ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยดึง Skeletal traction

ผู้จัดทำ

(นางสุรรัตน์ กุลสุทธิ)

ตำแหน่ง หัวหน้าหอผู้ป่วย
ออร์โธปิดิกส์ ๒

ผู้ตรวจสอบ

(นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน
การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

ผู้รับรอง

(นางปริศนา วะสี)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ
ฝ่ายการพยาบาล

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการจัดกระดูกหักหรือข้อเคลื่อนให้เข้าที่ ลดอาการปวด บวม และการเกร็งของกล้ามเนื้อ และใช้เป็นแนวทางปฏิบัติให้เป็นรูปแบบเดียวกัน

ขอบเขต

ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลในหอผู้ป่วย

นิยามศัพท์

Skeletal traction หมายถึง การดึงโดยแรงกระทำที่กระดูก โดยผ่านเหล็กที่แทงผ่านกระดูก โดยใช้น้ำหนักดึงช่วยให้กระดูกหักเข้าที่จนถึงกระดูกติด

หน้าที่รับผิดชอบ

พยาบาลวิชาชีพเจ้าของไข้ที่ได้รับผิดชอบดูแลผู้ป่วย

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงวัตถุประสงค์ของการดึง Skeletal traction
2. ประกอบชุด Steinmann pin holder
3. จัด position ให้ผู้ป่วยนอนราบ ไขหัวเตียงสูงได้ไม่เกิน 30 องศา
4. มีการประเมินว่าแผล bleed หรือไม่ ระวัง pin ขอบล่างกดผิวหนัง
5. สังเกตดู alignment ขนานกับเข่าและข้อเท้า
6. ดูแลการดึง Traction ให้มีประสิทธิภาพและให้ทำงานอยู่ตลอดเวลาโดย
 - ให้เชือกอยู่บนลูกรอกตลอด
 - น้ำหนักที่ใช้ถ่วงต้องแขวนลอยอิสระไม่แตะพื้นหรือข้างเตียง
 - เชือกอยู่ในสภาพปกติ ไม่เปียกมีรอยขาดหรือมีปม
 - ควรดึง Traction ตลอดเวลาไม่เอาน้ำหนักออก
7. ประเมินอาการบวมบริเวณที่มีการหักของกระดูก และประเมินระดับความปวดก่อนและหลังใส่ Skeletal traction
8. ทำแผล pin ตามแนวทางปฏิบัติและมีการประเมิน pin infection หลัง 48 ชม.
9. ป้องกันการเกิดแผลกดทับโดยใช้ฟองน้ำรองบริเวณกัน และรองบน Bohler Braun
10. ประเมินและใช้การดูแลตามแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันแผลกดทับ
11. ประเมิน signs 7 P ของภาวะ Compartment syndrome
12. สอนการออกกำลังกายของขาโดยการเกร็งกล้ามเนื้อหน้าขา กระดกข้อเท้า ขยับนิ้วเท้าบ่อยๆ

ตัวชี้วัด

อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการดึง Skeletal traction 0 %