






โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แนวทางการประเมิน Compartment syndrome		วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ 1/ต.ค./2543
รหัสเอกสาร ORT - 005		ปรับปรุงครั้งที่ 4 วันที่ 1/มี.ค./2563
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์		
ผู้จัดทำ นางสาวชิตชนก ไชยกุล นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต	ผู้รับรอง นางปริศนา วะสี	ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

## ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แนวทางการประเมิน Compartment syndrome

<p><b>ผู้จัดทำ</b></p>  (นางสาวชิตชนก ไชยกุล) ตำแหน่ง หัวหน้าหอผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ ๑	<p><b>ผู้ตรวจสอบ</b></p>  (นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต) ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	<p><b>ผู้รับรอง</b></p>  (นางปริศนา วะสี) ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการพยาบาล
--	---	--



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แนวทางการประเมิน Compartment syndrome	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ 1/ต.ค./2543
รหัสเอกสาร ORT – 005	ปรับปรุงครั้งที่ 4 วันที่ 1/มิ.ค./2563
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	
ผู้จัดทำ นางสาวชิตชนก ไชยกุล นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต	ผู้รับรอง นางปริศนา ะสี ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่มีกระดูกหัก ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เฝือก และผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของผิวหนังที่รุนแรง มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจนต้องเสียชีวิต

**ขอบเขต**

ใช้สำหรับเป็นแนวทางปฏิบัติของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีกระดูกหัก ได้แก่ Fracture ของ Tibia / Femur / Forearm ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เฝือก และผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของผิวหนังที่รุนแรง

**นิยามศัพท์**

การประเมิน Compartment syndrome หมายถึง การประเมินอาการ 7 P ในผู้ป่วย Fracture ของ Tibia / Femur / Forearm ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เฝือก และผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของผิวหนังที่รุนแรง

**หน้าที่รับผิดชอบ**

1. คณะกรรมการกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ เป็นผู้กำหนดแนวทางปฏิบัติในการประเมิน Compartment syndrome
2. หัวหน้าหอผู้ป่วย เป็นผู้แจ้งพยาบาลในหอผู้ป่วยนำแนวทางปฏิบัติไปใช้
3. พยาบาลเจ้าของไข้ เป็นผู้นำแนวทางปฏิบัติไปใช้กับผู้ป่วย

**ขั้นตอนการปฏิบัติ**

1. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการประเมิน Compartment syndrome ได้แก่
  - 1.1 Fracture Tibia / Femur ประเมินบริเวณข้อเข่า ข้อเท้า
  - 1.2 Fracture Forearm ประเมินบริเวณข้อศอก ข้อมือ
  - 1.3 Soft tissue injury ที่มีกลไกการบาดเจ็บที่รุนแรง skin กดแล้วแข็ง มี bleb มี contusion, crepitation, subcutaneous skin
  - 1.4 ผู้ป่วยได้รับการใส่เฝือกทั้งหมด ทุกตำแหน่ง รวมทั้ง Abdomen
  - 1.5 ผู้ป่วยกระดูกหักที่มีอาการบวมบริเวณ ข้อเข่า ข้อเท้า ข้อศอก ข้อมือ



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง แนวทางการประเมิน Compartment syndrome	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ 1/ต.ค./2543
รหัสเอกสาร ORT – 005	ปรับปรุงครั้งที่ 4 วันที่ 1/มิ.ค./2563
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	
ผู้จัดทำ นางสาวชิตชนก ไชยกุล นางแสงจันทร์ กลิ่นชิต	ผู้รับรอง นางปรีศนา วะสี ผู้อนุมัติ นายแพทย์ไชยเวช ธนไพศาล

- 1.6 ผู้ป่วยกระดูกหักที่มีอาการปวดเมื่อกำ passive stretching อวัยวะส่วนปลายที่กระดูกหัก ได้รับยาแก้ปวดแล้วไม่ดีขึ้น
- 1.7 ผู้ป่วยที่มี Coagulopathy, shock, ได้รับยา warfarin
2. ประเมิน 7 P
  - 2.1 Pain เป็นอันดับแรกที่มีอาการปวด เมื่อกำ passive stretching อวัยวะส่วนปลายที่กระดูกหัก ได้รับยาแก้ปวดแล้วไม่ดีขึ้น หากมีต้องรายงานแพทย์
  - 2.2 Pallor อาการซีด
  - 2.3 Paresthesia อาการชา (อาการชาพบได้ในช่วงแรกๆ และมักจะกลับเป็นปกติได้หลังการรักษา)
  - 2.4 Polar อุณหภูมิผิวหนังเย็น
  - 2.5 Paralysis อาการอัมพาตชัดเจน
  - 2.6 Puffiness อาการบวม
  - 2.7 Pulselessness การคลำชีพจรไม่ได้ จะเกิดก็ต่อเมื่อ compartment pressure ในระยะสุดท้าย
3. ความถี่ที่ต้องประเมิน
  - 3.1 ประเมิน 7 P ทุก 30 นาที ถึง 2 ชั่วโมง หากมีอาการตาม 7 P เริ่มที่ปวดตาม P1 ให้ประเมินซ้ำทุก 30 นาที และรายงานแพทย์
4. ผู้ป่วยที่ใส่เฟือกที่ abdomen ให้เฝ้าระวังอาการ Abdominal compartment syndrome จะมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน กินไม่ได้ ร้องงอแง
5. ผู้ป่วยที่มีอาการบวม ให้คลายผ้า elastic bandage แล้วยกอวัยวะส่วนนั้นสูงเหนือหัวใจ 6” แขนให้ใส่ arm sling ส่วนขาวางบน bohler braun
6. รายงานแพทย์เพื่อบริการต่อ

**เกณฑ์ชีวิต**

1. ผู้ป่วยที่มีกระดูกหัก ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่เฟือก และผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของผิวหนังที่รุนแรง ได้รับการประเมินภาวะ Compartment syndrome ภายใน 30 นาทีแรก เมื่อแรกรับ ร้อยละ 80
2. อุบัติการณ์การเกิดภาวะ Compartment syndrome เท่ากับ 0