

การดูแลแผลผ่าตัด

1. ดูแลไม่ให้แผลเปียกน้ำ
 2. ทำความสะอาดแผลทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง
 3. เมื่อมีเลือดซึมจากแผล ให้ล้างมือให้สะอาด แล้วใช้ผ้าก๊อศสะอาด หรือใช้เจลเย็นหรือน้ำแข็ง ที่ห่อให้เรียบร้อย กดแผลไว้ประมาณ 15 - 20 นาที เมื่อเลือดหยุดออกให้ปิดแผลแล้วทำความสะอาด
 4. ถ้าเลือดยังออกไม่หยุด ให้ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน
 5. ถ้ามีอาการปวดแผลให้รับประทานยาแก้ปวด Paracetamol 500 มิลลิกรัม 2 เม็ด ทุก 4 ชั่วโมง หรือรับประทานแก้ปวดตามแพทย์สั่ง
 6. จดอาการร่างกายหรือยาของหนักอย่างน้อย 4 สัปดาห์ เพราะหลังตัดไหม เนื้อเยื่อยังอ่อนแอ อาจทำให้เกิดแผลแยกหรือแผลเป็นนูนได้
 7. ถ้าพบว่ามีอาการผิดปกติ เช่น ปวด บวมแดง หรือมีหนองให้โทรมาแจ้ง 02-3548036 ถึง 40 ต่อ 3351 ในเวลาราชการ
 8. กรณีเย็บแผลให้ตัดไหมตามบริเวณลักษณะของแผล/หรือตามที่แพทย์กำหนด
- หน้า 5 - 7 วัน
 สัปดาห์ 7 - 10 วัน
 ผ่ามือ ขา เท้า 10 - 14 วัน

การทิ้งผลตรวจชิ้นเนื้อ

- ต้องมารับฟังผลการตรวจด้วยตนเอง
- กรณีให้ผู้อื่นที่ไม่ใช่ญาติผู้ป่วยต้องทำหนังสือยินยอมมอบอำนาจจากผู้ป่วยมาแสดง

รอยโรคบริเวณ.....ตัดไหมวันที่.....เย็บ.....เข็ม
 รอยโรคบริเวณ.....ตัดไหมวันที่.....เย็บ.....เข็ม
 รอยโรคบริเวณ.....ตัดไหมวันที่.....เย็บ.....เข็ม

งานบริการผู้ป่วยผ่าตัด สถาบันโรคผิวหนัง ขอความร่วมมือจากผู้ป่วย, ผู้ดูแลผู้ป่วย, เจ้าหน้าที่ทุกท่าน ในการกรอกข้อมูลเกี่ยวกับแผลหลังตัดชิ้นเนื้อ และวันกลับมาคืนที่งานบริการผู้ป่วยผ่าตัดชั้น 3

ข้อมูลส่วนนี้ ผู้ป่วย ผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นผู้ให้ข้อมูล

1. ท่านทำแผล
 - ทุกวัน ทุก.....วัน ไม่ทำเลย
2. ท่านทำแผลที่
 - บ้าน คลินิก สถานีนอนมัย/โรงพยาบาล
3. แผลของท่าน
 - เปียกน้ำทุกครั้ง เปียกบ้าง ไม่เปียกเลย
4. ขณะทำแผล เห็นว่าแผล
 - เป็นสีม่วงปกติ บวมแดง มีหนอง
 - อื่นๆ.....

ข้อมูลส่วนเจ้าหน้าที่

1. ลักษณะของแผลก่อนตัดไหม
 - เป็นสีปกติ บวมแดง มีหนอง
 - อื่นๆ.....
2. หลังตัดไหม
 - ดีดี แยก มีหนอง บวมแดง
 - อื่นๆ.....



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

งานบริการ ผู้ป่วยผ่าตัด

คำแนะนำผู้ป่วยตกชั้นเนื้อ
เพื่อการวินิจฉัย



420/7 ถนนราชวิถี กงพญาไท ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
 Tel : 023548036-40 ต่อ 3351

ด้วยความปรารถนาดี

จาก งานบริการผู้ป่วยผ่าตัด สถาบันโรคผิวหนัง

การตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจ เพื่อการวินิจฉัย

หมายถึง การตัดผิวหนังบริเวณรอยโรค เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อการวินิจฉัยโรค
2. การรักษา
3. เพื่อการตอบสนองต่อการรักษา
4. การศึกษาและวิจัย



1. Mark Site



2. ทำความสะอาดรอยโรค



3. ฉีดยาชา



4. ตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจ



5. เย็บแผล



6. เก็บชิ้นเนื้อส่งตรวจ

วิธีการทำความสะอาด

1. ล้างมือให้สะอาดและพลาสเตอร์/ผ้าก๊อศที่ปิดแผลออก
2. ล้างมือให้สะอาดอีกครั้งใช้ไม้พันสำลีที่นึ่งฆ่าเชื้อแล้ว ขูดน้ำเกลือเช็ดแผลจากในแผลเช็ดวนออกนอกแผล ไม้พันสำลีที่ใช้แล้วให้ทิ้งทันที
3. ถ้าแผลยังมีคราบสกปรก หรือยังไม่สะอาด ให้ใช้ไม้พันสำลีที่ผ่านการฆ่าเชื้อแล้ว ขูดน้ำเกลืออันใหม่เช็ดแผลตามข้อ 2
4. ซับให้แห้งด้วยไม้พันสำลี
5. นำไม้พันสำลีชุบเบตาดีนหรือยาที่แพทย์สั่งทาที่แผล
6. ปิดแผลด้วยพลาสเตอร์ปิดแผล

อุปกรณ์ทำแผล



1. ทำความสะอาด
2. เบตาดีนหรือ ยาตามแพทย์สั่ง
3. ไม้พันสำลีที่นึ่งฆ่าเชื้อแล้ว
4. พลาสเตอร์ยา



3. ไม้พันสำลีที่นึ่งฆ่าเชื้อแล้ว
4. พลาสเตอร์ยา

ขั้นตอนในการดูแล ทำความสะอาดแผล



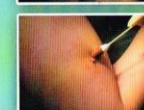
1. ใช้ไม้พันสำลีชุบ 0.9% NSS เช็ดแผลจากบริเวณใหม่ เย็บแผลวนจากในแผลออกมาด้านนอกแผล



2. ถ้าหากแผลยังไม่สะอาดใช้ไม้พันสำลีอีกไม้ชุบ 0.9% NSS เช็ดแผลจากบริเวณใหม่เย็บแผลวนออกมาด้านนอก ทำซ้ำๆ จนกระทั่งเห็นว่ามีแผลสะอาด



3. เมื่อแผลสะอาดแล้ว นำไม้พันสำลีแห้งเช็ดจากบริเวณใหม่เย็บแผลวนออกมาด้านนอก



4. ใช้ไม้พันสำลีชุบเบตาดีน หรือ ยาตามแพทย์สั่งทาบริเวณใหม่เย็บแผล



5. ปิดแผลด้วยพลาสเตอร์



6. ทำความสะอาดแผลทุกวันอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง