

แผนกิจกรรม



การพยาบาล

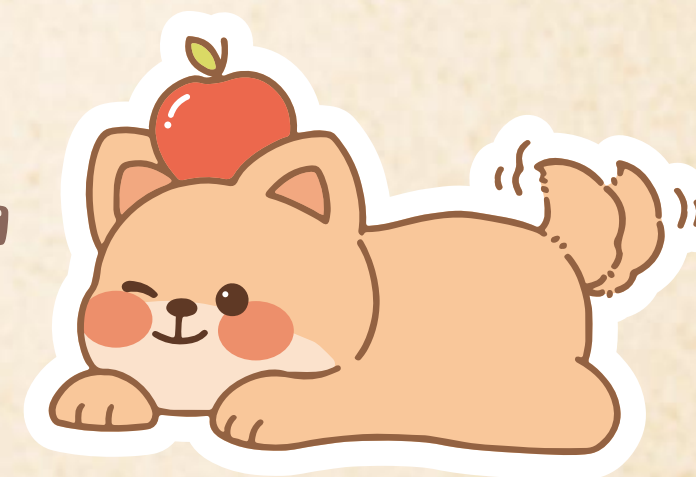
ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหลอดเลือดสมอง
โป่งพอง โขโรงพยาบาลชลบุรี



จัดทำโดย

นางสาวเพ็ญแข ศรีอุทธาและทีมงาน

พยาบาลห้องผ่าตัดแผนกศัลยกรรมประสาทและสมอง



สถิติการผ่าตัด clipping aneurysm

อัตราตายผู้ป่วยผ่าตัด Clipping Aneurysm

ปีงบประมาณ	จำนวนผู้ป่วยผ่าตัด	จำนวนผู้ป่วยกลับบ้าน	จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต	อัตราตายร้อยละ
ปีงบ2561	13	8	5	38.46
ปีงบ2562	7	6	2	28.57
ปีงบ2563	15	12	3	20.00
ปีงบ 2565	21	19	2	9.52
ปีงบ2564	34	33	4	11.76
ปีงบ 2566	30	26	4	13.33
ปีงบ 2567	23	12	2	8.70





การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด

1

การพยาบาลก่อนการผ่าตัด

2

การพยาบาลระยะผ่าตัด

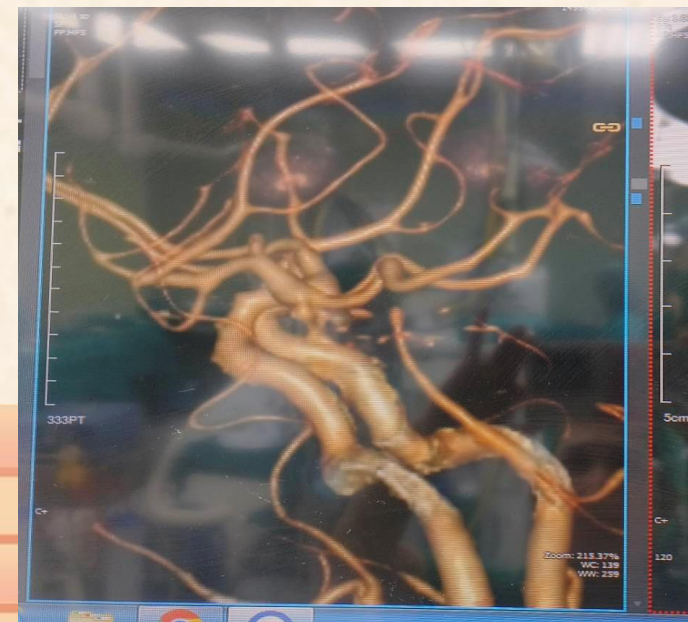
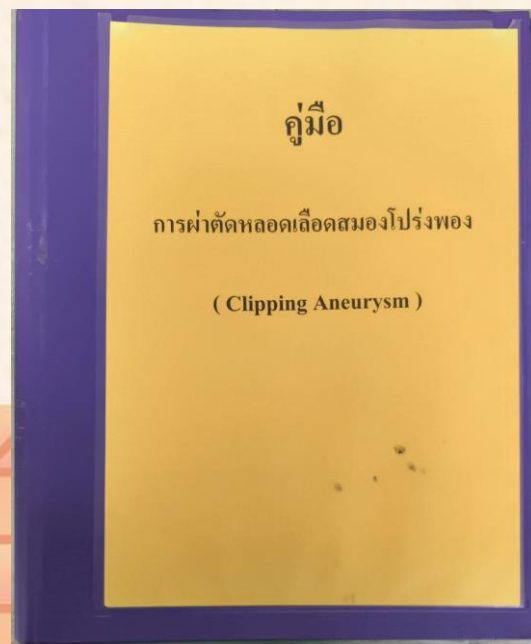
3

การพยาบาลหลังการผ่าตัด



ระยะก่อนการผ่าตัด

- มีการนิเทศน์ และ conferent case ร่วมกันกับทีมแพทย์พยาบาลห้องผ่าตัดและทีมวิสัญญี
- เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและตัวผู้ป่วย ตรวจสอบการทำ mark site โดยทำร่วมกันกับแพทย์ผ่าตัด



ระยะก่อนการผ่าตัด

- จัดเตรียมห้องผ่าตัด และอุปกรณ์เครื่องมือไฟฟ้า เครื่องcraniotome และ กล้อง Micro สำหรับผ่าตัดสมอง



อุปกรณ์จัดท่า



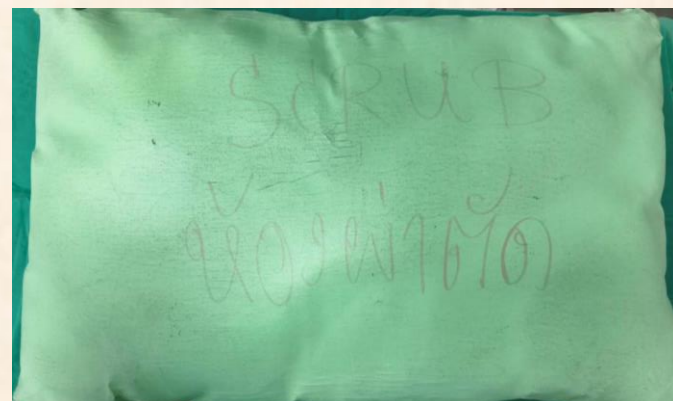
หมุดผู้ใหญ่ 3 ชั้น



• ชุด C-clamp mayfield



• ชุด mayfield



• หมอนเขียว



• หมอนทราย เทปเหนียว



การเตรียมอุปกรณ์

จัดเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำผ่าตัด clipping aneurysm



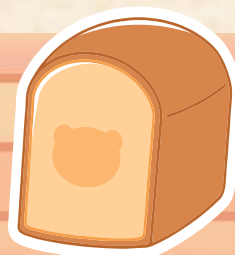
เครื่องมือ Micro และ ชุดอุปกรณ์ clipping



Clip aneurysm แบบ ต่างๆ



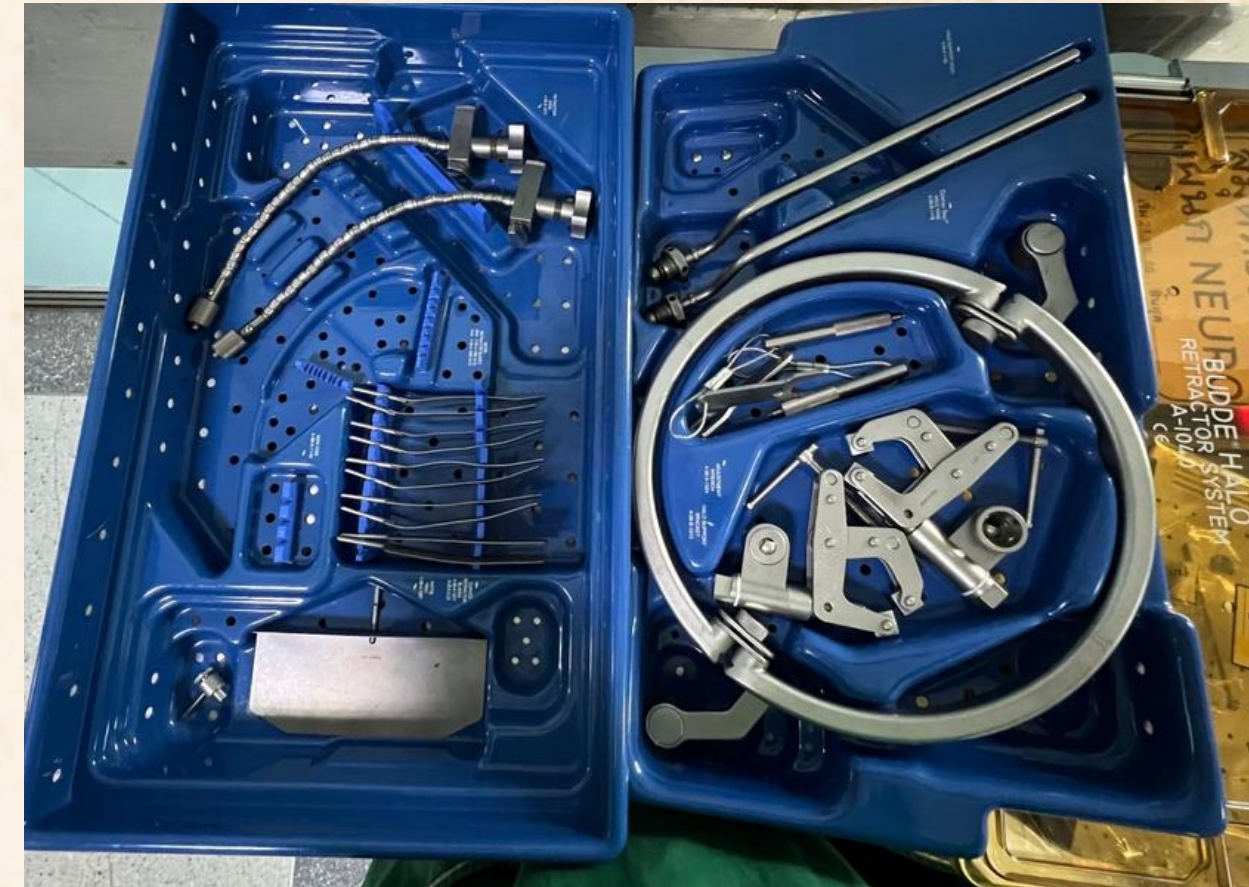
Set craniotome



การเตรียมอุปกรณ์



- Set ปิดกะโหลก

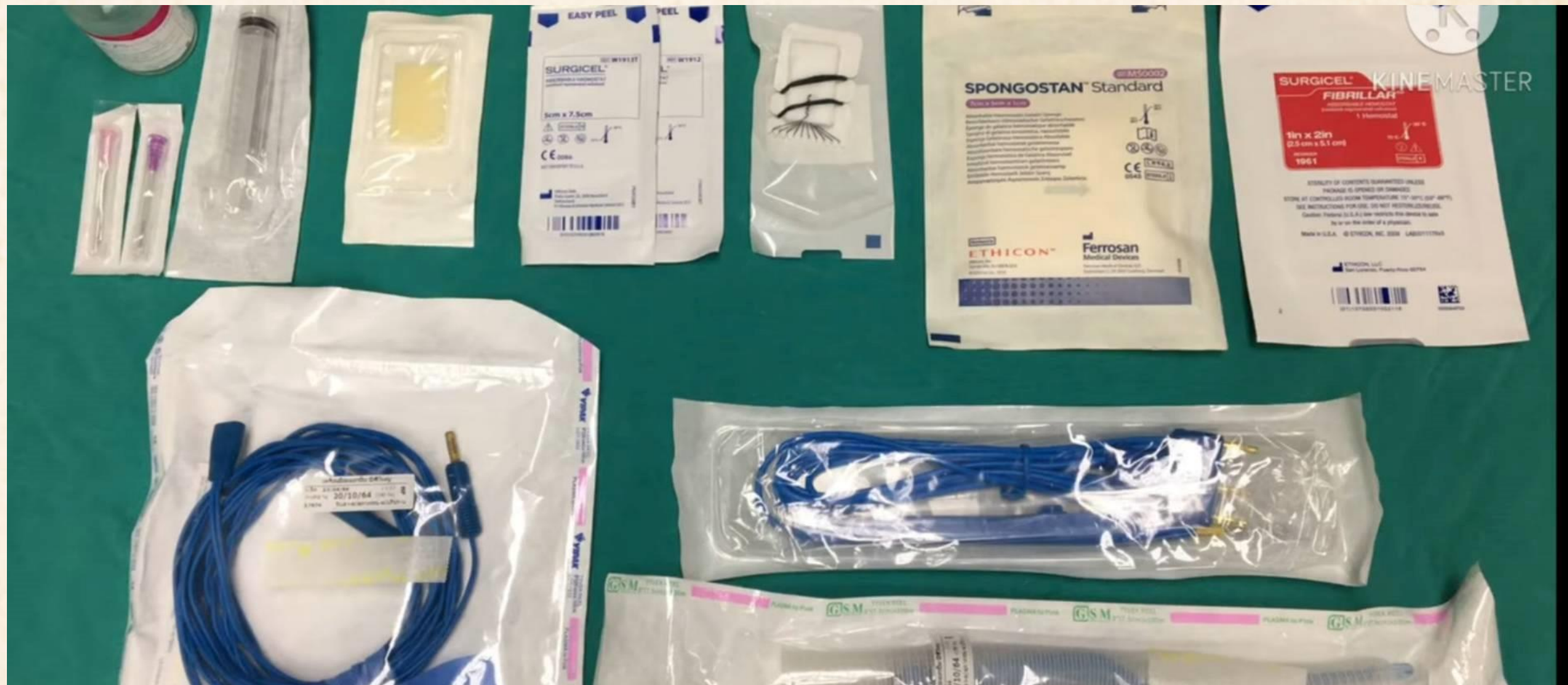


- Set Buddy halo



การเตรียมอุปกรณ์

อุปกรณ์ห้ามเลือด



ระยะเวลาผ่าตัด

1. ช่วยดูแลเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด และทำ time out ร่วมกันกับทีมผ่าตัดว่าถูกต้อง

ครบถ้วน

2. ช่วยแพทย์ผ่าตัดในการจัดท่าและต่ออุปกรณ์ จับยึดศีรษะหลังจากผู้ป่วยได้รับการดมยาสลบ

แล้ว

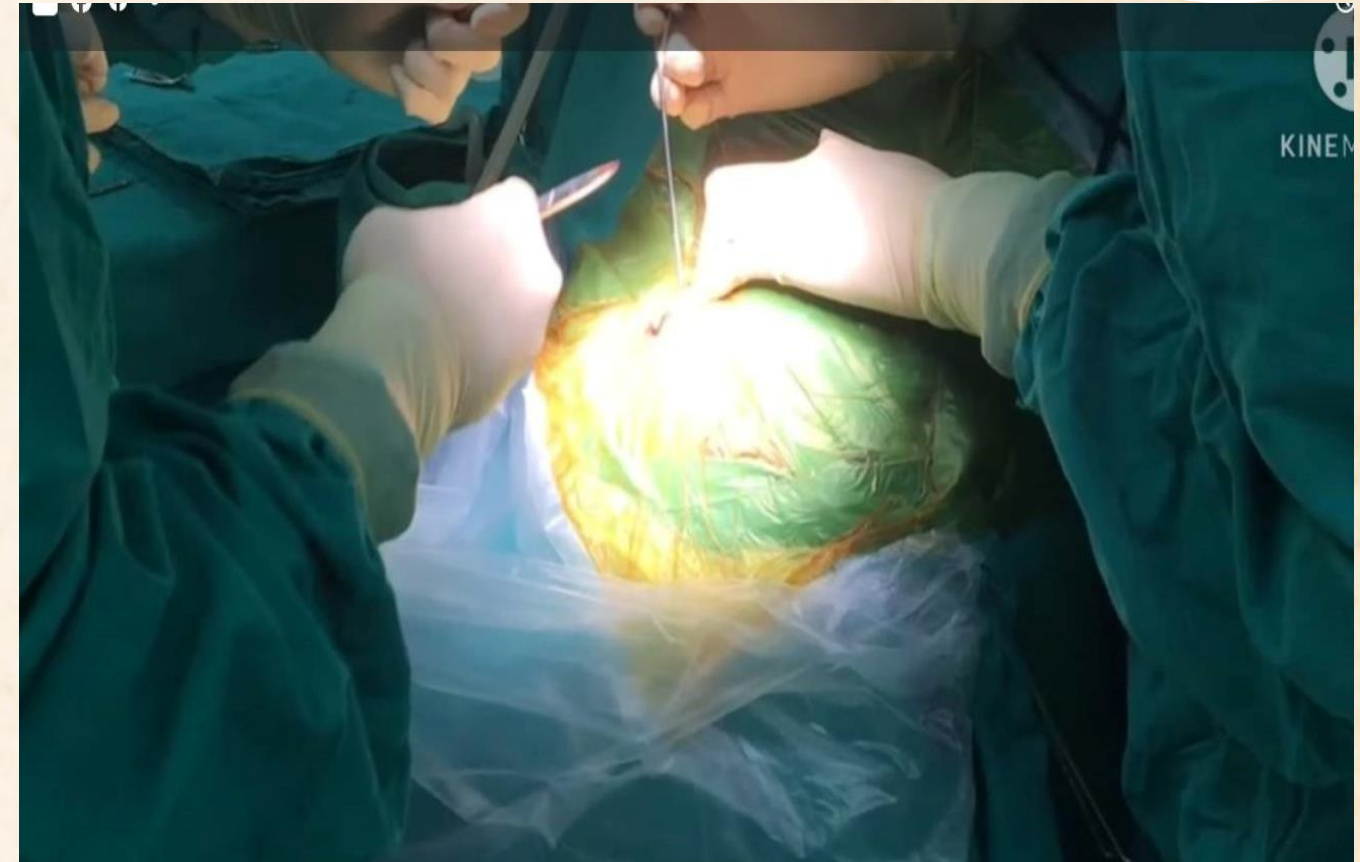
ระยะผ่าตัด (Intraoperative nursing care)



- การจัดทำ (position)



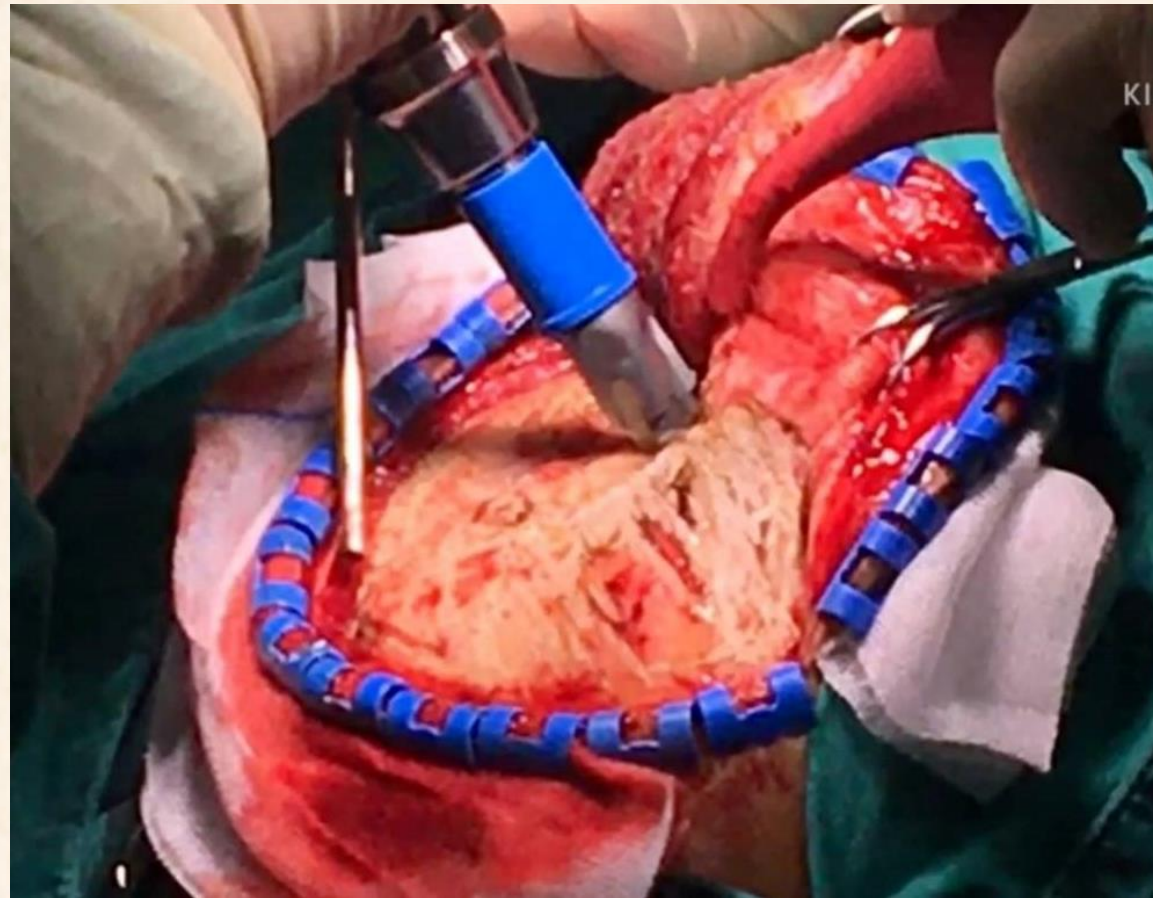
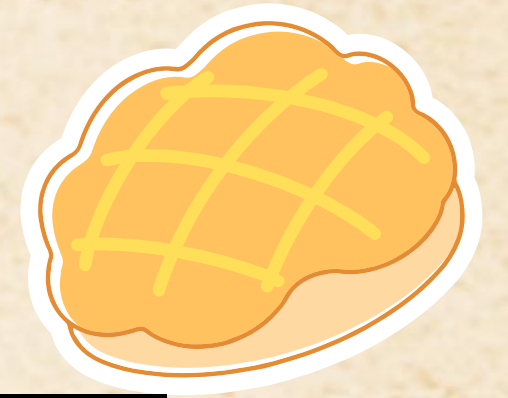
ระยะผ่าตัด (Intraoperative nursing care)



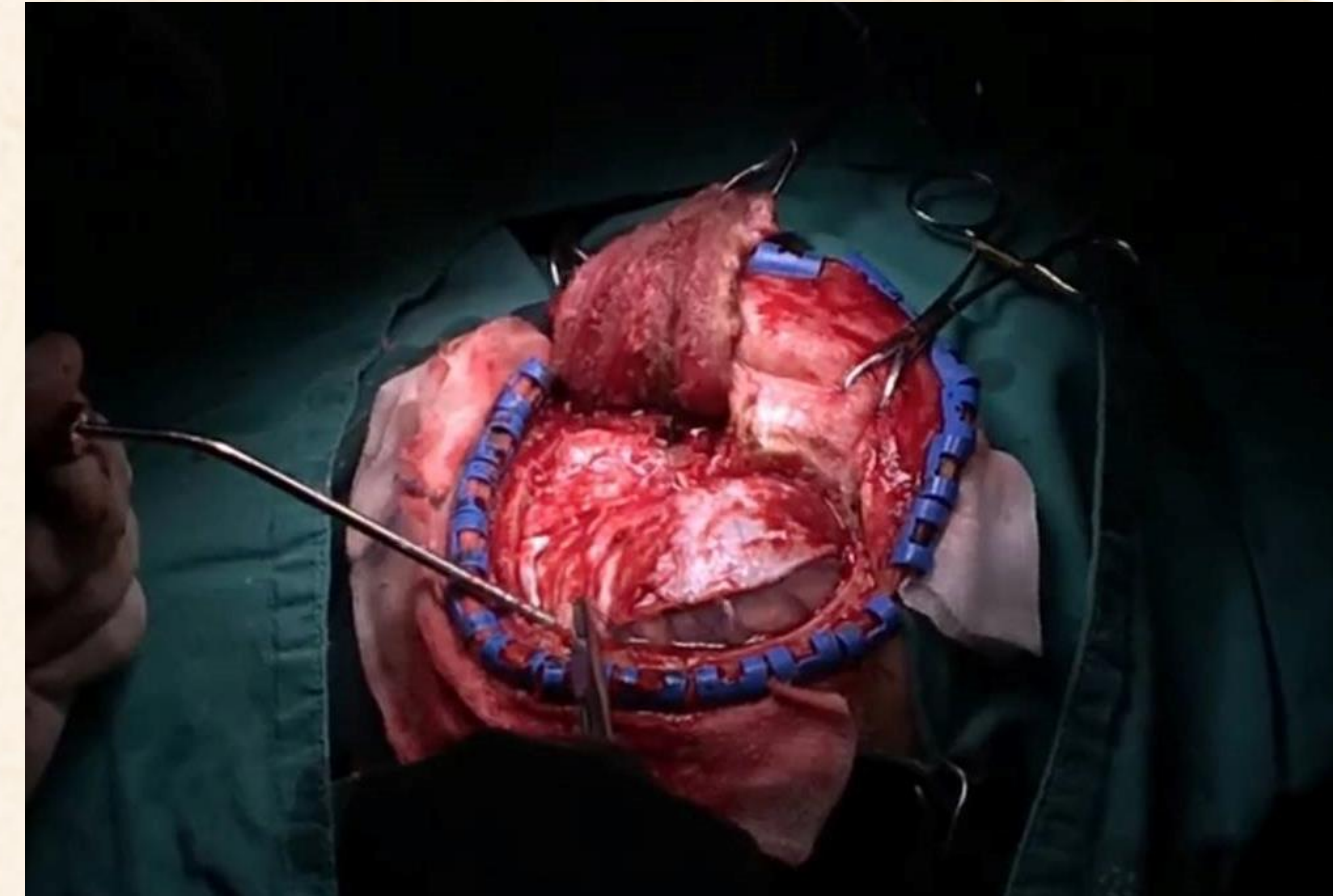
ขั้นตอนการเปิดแยกชั้นกล้ามเนื้ออกกับกะโหลกศีรษะ



ระยะผ่าตัด



Cranitome เปิดกะโหลก



ใช้กรรไกรตัดเปิดชั้น Dura

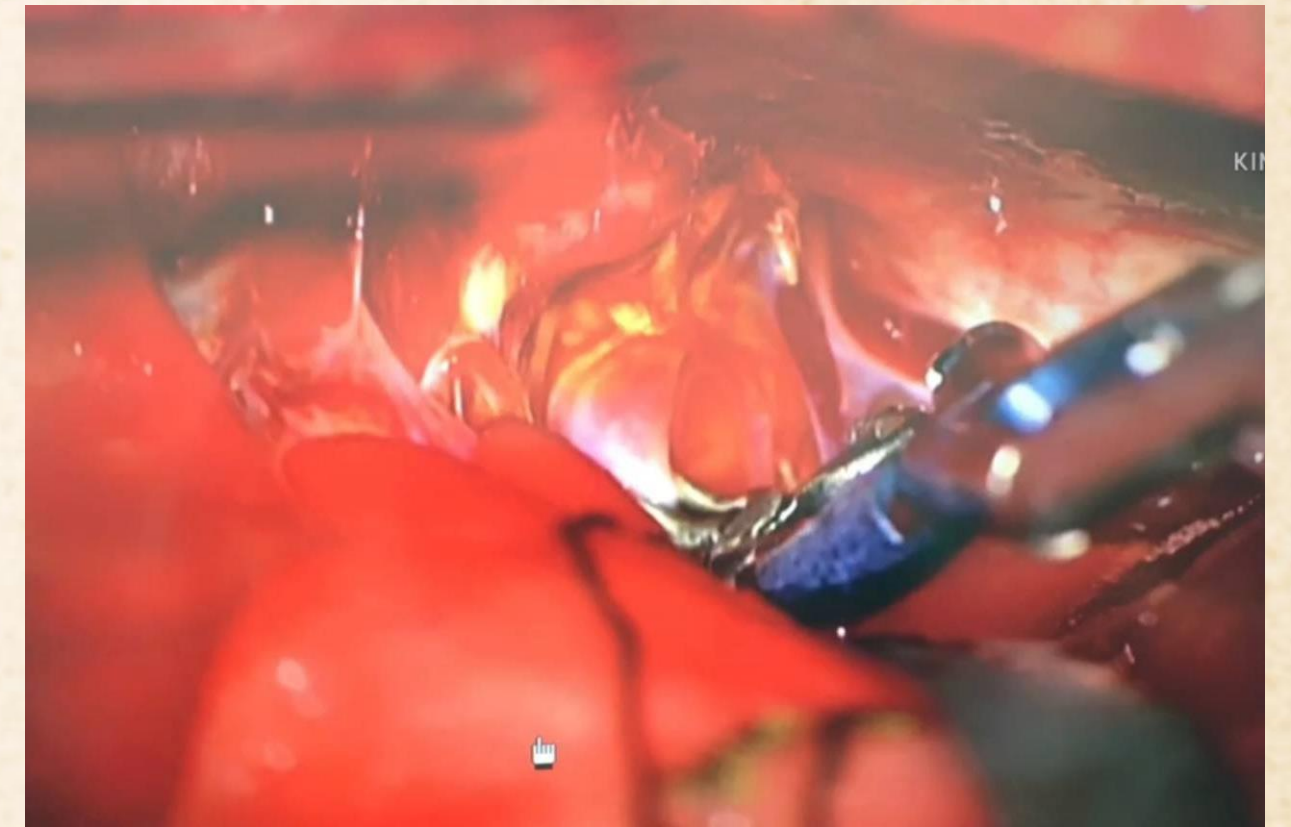


ระยะผ่าตัด



ระยะผ่าตัด

เมื่อได้ตำแหน่งที่จะ clip เส้นเลือดแพทย์จะเลือกรูปปร่าง clip
ที่เหมาะสมและสามารถหนีบได้ครอบคลุมดีที่สุด



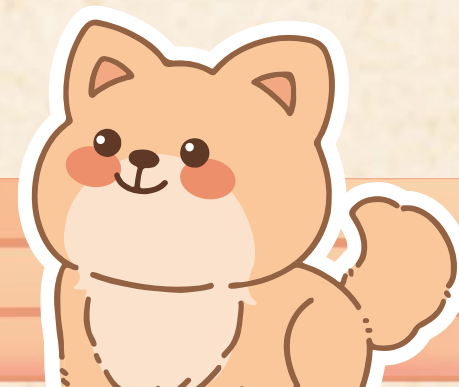
ระยะหลังผ่าตัด (Postoperative nursing care)

- ประเมินสภาพร่างกายหลังผ่าตัดตรวจเช็คบริเวณปุ่มกระดูกที่อาจเกิดแผลกดทับ บริเวณที่อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดท่ายึดตรึง หากพบรอยแดงที่เกิดจากการกดทับ (pressure ulcer) ประเมิน ระดับของแผลกดทับดูแลทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วย โดยการเช็ดคราบเลือด คราบ น้ำยาที่ใช้ในการผ่าตัด การทาสีฆ่าเชื้อ



ระยะหลังผ่าตัด

- ประเมินระดับความรู้สึกตัว สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดง(O₂ saturation)อาการทางระบบประสาท (neuro sign)รวมทั้งขนาดและปฏิกิริยาของรูม่านตาจากภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูงพร้อมทั้งรายงานแพทย์เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลงที่เลวลง เช่น ระดับความรู้สึกตัวลดลงแขนขาอ่อนแรงอาการปวดศีรษะคลื่นไส้อาเจียน ตาพร่ามัว
- ตรวจสอบท่อระบายเลือดลงขวดดูดสุญญากาศ(vacuum drain) สายสวนปัสสาวะให้ทำงานได้ดี ไม่ให้มีการดั่งรัง



ขอบคุณค่ะ

