**ใบบันทึกทางการพยาบาล**

MKH-FR-SUR-109

แก้ไขครั้งที่ 00 : วันที่บังคับใช้ : 1/เม.ย./65

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date/เวร | Time | F: Focus / A: Assessment | I: Intervention / E: Evaluation | ผู้บันทึก/ตำแหน่ง |
|  |  | □ **F:** Infection□ **F:** Risk for infection**A**: □ ผู้ป่วยหลังผ่าตัด...............................................................................................□ มีแผลบริเวณ.....................................…………………………….………………….........( ) แผลแยก□ ขนาด ...............................................□ แผล ( ) บวม ( ) แดง ( ) ร้อน □ ขอบแผล ( ) บวม ( ) แดง ( ) ร้อน □ มีสารคัดหลั่ง สีขุ่น purulent  ( ) สีเหลือง ( ) สีเหลืองปนเขียว ( ) สีเขียว ( ) สีน้ำตาลขุ่น  ( ) ปริมาณ .......................................□ เนื้อแผล ( ) สีเหลือง ( ) สีเหลืองปนเขียว ( ) เนื้อตายเปื่อยยุ่ยสีเหลือง (slough tissue) ( ) เนื้อตายสีดำ□ มีท่อระบาย ( ) Jackson drain  ( ) Tube drain ( ) Sump drain  ( ) Penrose drain  ( ) ปริมาณ .............มล. สี................ ...........................................................□ อุณหภูมิ........oC □ ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล□ ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ□ CBC: WBC …………..cell/mm3 Neutrophil …….% Lymphocyte ……..% □ Pus C/S พบ.................................□ .....................................................□ .................................................... | **I** : □ สังเกตและติดตามอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด □ วัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง□ แนะนำให้ผู้ป่วยดูแลรักษาความสะอาดของแผล โดยไม่แกะเกาแผล ไม่เปิดแผลเอง ระมัดระวังไม่ให้แผลเปียกน้ำในขณะเช็ดทำความสะอาดร่างกาย□ ดูแลเช็ดตัวลดไข้ □ ดูแลการทำงานของ drain ให้อยู่ในระบบสุญญากาศ □ ดูแลทำแผลแบบ dry dressing □ ดูแลทำแผลแบบ wet dressing□ ดูแล short drain ………นิ้ว □ ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหาร........................ตามแผนการรักษาของแพทย์ □ General hygiene care, unit care □ ดูแลให้ยาลดไข้ คือ Paracetamol (500) ...... tab ʘ □ ดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษาของแพทย์ คือ .............................................................พร้อมและสังเกตอาการข้างเคียงของยา และผู้ป่วยไม่มีอาการข้างเคียงของยา**E:** □ ผู้ป่วยแผลผ่าตัดแห้งดี □ ไม่มีอาการอักเสบ บวม แดง ไม่มีหนอง □ แผล ( ) บวม ( ) แดง ( ) ร้อน □ มีสารคัดหลั่ง ⌂ สีแดงสด ⌂ สีแดงจาง ⌂ สีเหลืองใส ⌂ สีขุ่น ( ) สีเหลือง ( ) สีเหลืองปนเขียว ( ) สีเขียว ( ) สีน้ำตาลขุ่น ( ) ปริมาณ .....................................................................................□ เนื้อแผล ( ) สีชมพูอมแดง ( ) สีเหลือง ( ) สีเหลืองปนเขียว ( ) slough tissue ( ) เนื้อตายสีดำ□ On ( ) Jackson drain ( ) Tube drain ( ) Sump drain ( ) Penrose drain ( ) ปริมาณ ........................................สี.........................................อุณหภูมิ ……..oC CBC: WBC.......……..cell/mm3 Neutrophil …….% Lymphocyte ……..% □ Pus C/S พบ..........................................................□ ไม่ได้ repeat CBC □ ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล □ ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ □ ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล  |   |

**พัฒนาร่วมระหว่างกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม และวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

แพทย์ผู้รักษา.......................................

ชื่อ.......................................สกุล...............................................อายุ............ปี

HN……………………….AN……………….....………หน่วยงาน........................................