

3. ในกรณีที่แผลเปิดสามารถใส่ผ้าปิดแผลความกว้างปานกลางเพื่อให้ห่างจากผิวหนังอย่างน้อย 30 เซนติเมตร

4. การดูแลเกี่ยวกับผิวหนัง ต้องดูแลผิวหนังที่ใส่แผลให้แห้งและสะอาดตลอดเวลา ควรนวดเพื่อกระตุ้นการไหลเวียนของโลหิต ถ้ามีอาการคันในแผล ห้ามสอของใดๆเข้าไปเกา เพราะจะทำให้ผิวหนังถลอก สำหรับผิวหนังรอบๆขอบแผลต้องดูแลให้แห้งสะอาด และควรทำขอบแผลให้เรียบเพื่อป้องกันการระคายเคืองผิวหนัง

5. ดูแลให้ผู้ป่วยออกกำลังกายและช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมต่างๆ ให้มากที่สุด

6. ดูแลเกี่ยวกับการขับถ่าย ในผู้ป่วยเด็กเล็กที่ต้องใส่แพมเพอร์ส ต้องปฏิบัติดังนี้

6.1 นำแพมเพอร์สขนาดเด็กหรือแผ่นรองขับใส่ภายในแผลปิดอวัยวะท่อปัสสาวะ ( ดังภาพ )



6.2 นำแพมเพอร์สขนาดใหญ่ ( เหมาะสมกับตัวผู้ป่วย ) ปิดทับด้านนอก

6.3 เปลี่ยนแพมเพอร์สขนาดเด็กหรือแผ่นรองขับทุก 2 ชั่วโมง ( กลางวัน ) และทุก 3 – 4 ชั่วโมง ( กลางคืน )

ในผู้ป่วยเด็กโต การใส่หมอนนอน ต้องระวังอย่าให้ปลายเตียงสูงกว่าศีรษะ เพราะจะทำให้แผลเปื้อน 7 ข้อควรสังเกตและบันทึกอาการของผู้ป่วย ดังนี้

- 7.1 มีการกดทับของแผลบริเวณใด
- 7.2 มีการชำระบริเวณที่รับน้ำหนัก เช่นบริเวณก้น แผลกดทับหรือไม่
- 7.3 ผู้ป่วยออกกำลังกล้ามเนื้อและข้อบริเวณใกล้เคียง ที่เข้าแผลมากน้อยเพียงใด
- 7.4 แผลมีรอยร้าวหรือไม่
- 7.5 แผลมีกลิ่นเหม็นหรือไม่
- 7.6 สำหรับผู้ที่แพทย์จะเจาะเปิดแผล เรียกว่า หน้าต่าง (window) เพื่อทำแผล ควรบันทึกรายละเอียด เกี่ยวกับลักษณะของแผลอย่างละเอียด
- 7.7 ภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับการไหลเวียนโลหิต หรือไม่ เช่น อาการปวด ชา บวม เคลื่อนไหวไม่ได้ จับชีพจรที่ข้อทำไม่ได้



สแกนเพื่อประเมินความพึงพอใจ  
หลังจากอ่านสื่อความรู้ด้านสุขภาพฉบับนี้

จัดทำโดย

นางอภนิษฐ์ จงรัชชระดา

หัวหน้าหอผู้ป่วยนมวันมทรบพิตร 84 พรรษา 24 เหนือ

ที่ปรึกษา

ศาสตราจารย์ ดร.นพ. กมลพร แก้วพรสวรรค์

ร.ศ. พญ. พีระจิตร์ เอี่ยมโสภณา

สนับสนุนการพิมพ์โดย

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ตรวจสอบเนื้อหาครั้งสุดท้ายปี พ.ศ. 2564

รหัสหน่วยงาน NS 07220096467

สงวนลิขสิทธิ์โดย พรบ.การพิมพ์ 2537



ผ่านพ้น  
สุขภาพ  
ออนไลน์



มหาวิทยาลัยมหิดล  
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

## การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการใส่ เฝือกตามสะโพก(Hip Spica cast)

Hip Spica Cast



โครงการสอนสุขศึกษาในหอผู้ป่วย  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

SIPI NS1088264

## การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการใส่เฝือกตามสะโพก

### ( Hip Spica cast )

หมายถึง ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษาโดยใส่เฝือกหรือทั้งผ่าตัด

และใส่เฝือกตามสะโพก (Hip Spica cast)

เฝือกตามสะโพก ( Hip Spica cast ) คือ เฝือกที่คลุมตั้งแต่บริเวณ  
ลำตัวถึงปลายนิ้วเท้า แบ่งประเภท ได้ดังนี้

#### 1. เฝือกตามสะโพก 2 ข้างยาวถึงข้อเท้า ( Bilateral

long leg hip spica cast หรือ Double hip long leg spica )



ตำแหน่งที่ใส่เฝือก : ตลอดความยาวของขาทั้งสองข้างคลุมข้อ  
สะโพกทั้งสองจนถึงใต้ราวนมและมีไม้ ( bar ) ค้ำไว้ระหว่าง  
เฝือกที่ขาทั้งสองข้าง เพื่อเพิ่มความ แข็งแรง

โรคและการรักษา: โรคกระดูกหักที่กระดูกต้นขา, เบ้าสะโพก  
หรือ กระดูกเชิงกราน , ให้อยู่นิ่งภายหลังทำผ่าตัดใส่เหล็ก

#### 2. เฝือกตามสะโพก 2 ข้างที่ยาวไม่เท่ากัน

( One and one-half hip spica cast )



ตำแหน่งที่ใส่เฝือก : เฝือกลำตัวรวมสะโพกทั้ง 2 ข้างโดยข้างหนึ่ง  
ใส่ยาวตั้งแต่ โคนนิ้วเท้าหรือข้อเท้าขณะที่อีกข้างหนึ่งใส่ตั้งแต่  
เหนือเข่าขึ้นมารวมสะโพกทั้ง 2 ข้าง ตลอดลำตัวถึงใต้ราวนมเพื่อให้  
เชิงกรานอยู่นิ่งไม่เอียงไปด้านใดด้านหนึ่ง และมีค้ำไว้ระหว่างเฝือก  
ทั้ง 2 ข้าง เพื่อเพิ่มความแข็งแรง

โรคและการรักษา : โรคกระดูกต้นขาหักในเด็ก, โรคของข้อ  
สะโพก, โรคของกระดูกสันหลัง ตั้งแต่ระดับเอว ที่ 3 ลงไป

#### 3. เฝือกตามสะโพกข้างเดียว ( Single hip long leg

spica หรือ Unilateral hip long leg spica )



ตำแหน่งที่ใส่เฝือก : เฝือกที่ใส่บริเวณลำตัว ใต้ราวนมลงมาผ่าน  
ข้อสะโพกและเข้าขามาถึงปลายนิ้วเท้าของขาข้างหนึ่ง  
โรคและการรักษา : กระดูกต้นขาหัก, ข้อสะโพกเคลื่อน, ติดเชื้อ/  
วัน โรคบริเวณข้อสะโพก, ให้อยู่นิ่งภายหลังทำผ่าตัดใส่เหล็ก

#### 4. เฝือกตามสะโพก 2 ข้างที่สั้น

( Short leg hip spica cast )



ตำแหน่งที่ใส่เฝือก : ตั้งแต่หัวเข่าและต้นขาทั้งสอง  
ข้าง คลุมข้อสะโพกทั้งสองไปจนถึงใต้ราวนม

โรคและการรักษา : โรคข้อสะโพกหลุด

#### การดูแลเฝือกตามสะโพก

1. ระวังระวังไม่ให้เฝือกเปียกหรือสกปรกสำหรับรายที่ต้อง  
เข้าเฝือกใกล้กับอวัยวะขับถ่าย ถ้าสกปรกใช้ผ้าชุบน้ำหมาดๆเช็ด  
หรือใช้พลาสติกปิดลงบนเฝือกป้องกันความสกปรก

2. ระวังระวังไม่ให้ของหนักกดทับเพราะจะทำให้เฝือก  
แตกหัก