

|                                                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | โรงพยาบาลศรี<br>นครินทร์<br>คณะแพทยศาสตร์<br>มหาวิทยาลัยขอนแก่น                                                              | หอผู้ป่วย.....แพทย์.....<br>AN.....HN.....<br>ชื่อผู้ป่วย.....<br>อายุ.....ปี.....เดือน.....วัน เพศ..... |
|                                                                                   | แบบบันทึกการเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดผิวหนังอักเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้ (Incontinence - Associated Dermatitis : IAD) |                                                                                                          |

วันที่ admit.....วันที่รับย้าย.....จาก ward.....วันที่ประเมินครั้งแรก.....

Diagnosis/Operation.....

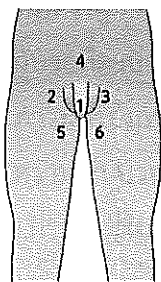
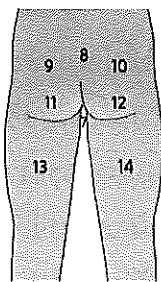
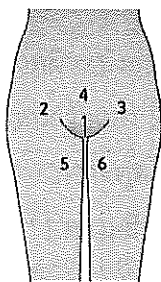
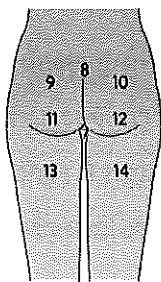
การประเมิน IAD แรกรับ ☐ ไม่มี ☐ มี ระดับ.....(ถ้ามี)๐

### ส่วนที่ 1.ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

- 1.ผู้ป่วยที่ควบคุมการขับถ่ายไม่ได้
- 2.สภาพผิวหนังอ่อนแอ(ผู้สูงอายุ/ผู้ที่ใช้สเตียรอยด์/เบาหวาน)
- 3.ภาวะพร่องการเคลื่อนไหว
- 4.การตระหนักรู้ลดลง
- 5.ไม่สามารถจัดการสุขอนามัยส่วนบุคคลได้
- 6.ความเจ็บป่วยรุนแรง(critical illness)
- 7.ภาวะทุพโภชนาการ
- 8.ภาวะไข้
- 9.ความเจ็บปวด
- 10.การใช้ยา(ยาฆ่าเชื้อ/ยากดภูมิคุ้มกัน)
- 11.ความถี่ของการขับถ่าย(โดยเฉพาะอย่างยิ่งการขับถ่ายอุจจาระ)
- 12.การใช้วัสดุรองรับสิ่งขับถ่ายที่อุดกั้นการระบาย

### ส่วนที่ 2 แนวปฏิบัติ

- 1.ใช้แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดผิวหนังอักเสบจากการควบคุมการขับถ่ายทุกวัน
  - 2.มีการประเมินผิวหนังทุกครั้งที่ขับถ่าย
  - 3.บันทึกการเกิดผิวหนังอักเสบทุกครั้งที่พบแผลใหม่และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของแผล
  - 4.บันทึกข้อมูลใน Nurse note ทุกเวอร์ ส่งต่อข้อมูลในการเกิด IAD ในการส่งเวรประจำวันและเมื่อผู้ป่วยย้ายออกจากหอผู้ป่วย ให้บันทึกข้อมูลลงใน Progress note เพื่อส่งต่อข้อมูลในการดูแลอย่างต่อเนื่อง
- ส่วนที่ 3 การบันทึกการเกิดผิวหนังอักเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|     | 1. Genitalia (labia/scrotum)<br>2. Right groin fold (crease) between genitalia and thigh<br>3. Left groin fold (crease between genitalia and thigh)<br>4. Lower abdomen/suprapubic<br>5. Right inner thigh<br>6. Left inner thigh<br>7. Perianal skin<br>8. Gluteal fold (crease between buttocks)<br>9. Left upper buttock<br>10. Right upper buttock<br>11. Left lower buttock<br>12. Right lower buttock<br>13. Left posterior thigh<br>14. Right posterior thigh | ว.ด.ป.<br>ตำแหน่ง<br>ระดับ<br>ชื่อผู้บันทึก |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |

แบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดฝีผิวหนังอักเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้

(Perineal Risk Tool :PAT)

| หัวข้อประเมิน                                                                                 | ค่า<br>คะแนน | การประเมินครั้งที่ |          |          |          |          |          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|                                                                                               |              | .../.../           | .../.../ | .../.../ | .../.../ | .../.../ | .../.../ | .../.../ |
|                                                                                               |              | ...                | ...      | ...      | ...      | ...      | ...      | ...      |
| <b>1. ความรุนแรง ชนิด และความเข้มข้นของสิ่งระคายเคือง</b>                                     |              |                    |          |          |          |          |          |          |
| 1.1 ถ่ายอุจจาระก่อน ร่วมหรือไม่ร่วมกับปัสสาวะ                                                 | 1            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 1.2 ถ่ายอุจจาระอ่อน ร่วมหรือไม่ร่วมกับปัสสาวะ                                                 | 2            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 1.3 ถ่ายอุจจาระเหลว ร่วมหรือไม่ร่วมกับปัสสาวะ                                                 | 3            |                    |          |          |          |          |          |          |
| <b>2. ระยะเวลาและจำนวนที่ผิวหนังสัมผัสกับสิ่งขับถ่าย</b>                                      |              |                    |          |          |          |          |          |          |
| 2.1 มีการเปลี่ยนผ้า/แผ่นรองขับ อย่างน้อยทุก 8 ชั่วโมง                                         | 1            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 2.2 มีการเปลี่ยนผ้า/แผ่นรองขับ อย่างน้อยทุก 4 ชั่วโมง                                         | 2            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 2.3 มีการเปลี่ยนผ้า/แผ่นรองขับ อย่างน้อยทุก 2 ชั่วโมง                                         | 3            |                    |          |          |          |          |          |          |
| <b>3. สภาพผิวหนังบริเวณ perineum ความสมบูรณ์ของผิวหนัง</b>                                    |              |                    |          |          |          |          |          |          |
| 3.1 ผิวหนังปกติ ไม่เกิดแผล                                                                    | 1            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 3.2 ผิวหนังแดง/อักเสบ ร่วมกับมีหรือไม่มีการติดเชื้อรา                                         | 2            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 3.3 ผิวหนังเปิดลอก/ถลอก เป็นแผลตื้นร่วมกับมีหรือไม่มีภาวะผิวหนังอักเสบ                        | 3            |                    |          |          |          |          |          |          |
| <b>4. ปัจจัยเสริม: ภาวะอัลบูมินในเลือดต่ำ ได้รับยาปฏิชีวนะ ได้รับอาหารทางสายยาง หรืออื่นๆ</b> |              |                    |          |          |          |          |          |          |
| 4.1 มี 0 –1 ปัจจัยเสริม                                                                       | 1            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 4.2 มี 2 ปัจจัยเสริม                                                                          | 2            |                    |          |          |          |          |          |          |
| 4.3 มีปัจจัยเสริมหรือมากกว่า                                                                  | 3            |                    |          |          |          |          |          |          |
| <b>คะแนนรวม</b>                                                                               |              |                    |          |          |          |          |          |          |

ผลคะแนนรวม PAT Score คะแนน 4-6 คะแนน มีความเสี่ยงต่ำ และคะแนน 7-12 มีความเสี่ยงสูง

บันทึกการส่งต่อใน nurse's note