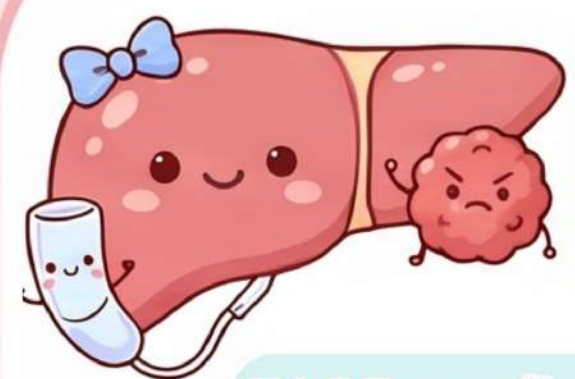


คู่มือปฏิบัติงานช่วยการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งตับที่ได้รับการรักษา ด้วยการให้ยาเคมีบำบัดผ่านทางหลอดเลือดแดงเข้าสู่ตับ

ผู้จัดทำ : นางพรสรี หนูแก้ว งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ

ทำความรู้จักกับมะเร็งตับและ TACE



มะเร็งตับ : ภาวะที่เซลล์ตับเติบโตผิดปกติจนเกิดเป็นก้อนเนื้อ ส่งผลให้มีประสิทธิภาพการทำงานลดลง และมีโอกาสลุกลามไปอวัยวะข้างเคียง

TACE : การรักษาโดยใส่สายสวนขนาดเล็กผ่านทางหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบ/ข้อมือ โดยนำปลายสายไปไว้ที่หลอดเลือดที่ไปเลี้ยงตัวก้อนที่ตับโดยตรง

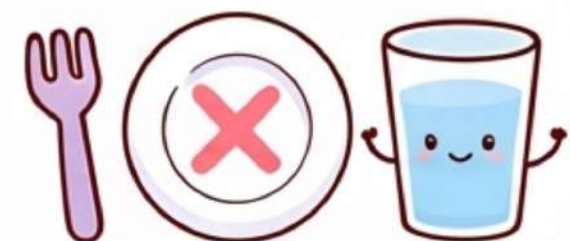
ข้อบ่งชี้ในการรักษาแบบTACE:

ก้อนมะเร็งต้องมีขนาดใหญ่กว่า 5 ซม.
มีมากกว่า 3 ก้อน หรือผ่าตัดไม่ได้

การเตรียมตัวก่อนทำหัตถการ



ตรวจเลือดดูการทำงานของตับ
ค่าไต เพื่อรองรับสารทึบแสง
ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
และการแข็งตัวของเลือด



งดน้ำและอาหาร (NPO) ทำความสะอาดผิวหนัง
(ขาหนีบ/ข้อมือ) ≥ 6 ชั่วโมง



Tricks & Tips

เทคนิคสวมเสื้อผ้า



กรณีทำหัตถการที่ข้อมือ

ช่วยสวมเสื้อแขน
ข้างที่ทำหัตถการก่อน
ป้องกันการเผลองอข้อมือ



กรณีทำหัตถการที่ขาหนีบ

ช่วยสวมกางเกง
ข้างที่ทำหัตถการก่อน
ป้องกันการเผลองอขา

★ การเฝาระวังภาวะแทรกซ้อน
★ จับชีพจรหลังเก่าเพื่อเฝาระวัง
ภาวะแทรกซ้อนหลอดเลือดอุดตัน
อย่างต่อเนื่องใน 6-8 ชม.แรก



เคล็ดลับจับสารทึบแสง :
กระตุ้นผู้ป่วยให้
“จิบน้ำบ่อยๆ”
ช่วยให้ไตขับสารเร็วขึ้น



การช่วยพยาบาลหลังทำหัตถการ (สำคัญมาก)

การจัดท่าทาง: นอนราบ เหยียดแขน/ขาข้างที่ทำ
“ห้ามลุกนั่ง ห้ามงอ” ≥ 6 ชั่วโมง



นวัตกรรมหมอนทราย

ยัดทรายและข้อมือ เพื่อช่วยเตือนและป้องกันไม่ให้เผลองอขา/
ข้อมือ ลดการเกิดภาวะเลือดออกใต้ผิวหนัง ช่วยให้เกิดแผล
ได้ ลดอาการเกร็งกล้ามเนื้อจากการนอนราบทำเดิยวนานๆ



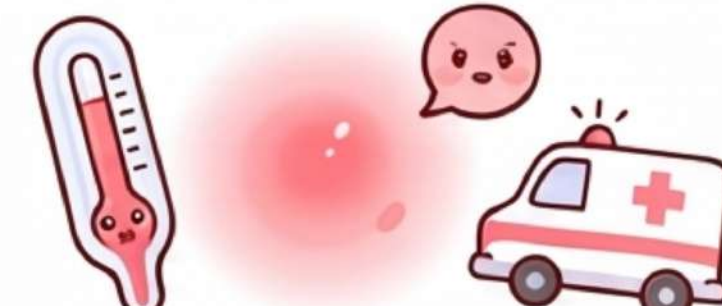
ช่วยตรวจวัดสัญญาณชีพและจับชีพจร
ส่วนปลาย เพื่อตรวจเช็คการไหลเวียนเลือด

การดูแลแผลและอาการที่ต้องระวัง



การดูแลแผลที่บ้าน:

ปิดแผลด้วยฟิล์มใสชนิดกันน้ำ ห้าม
ขัดถู แกะ เกา และจับให้แห้งหลังอาบน้ำ



สัญญาณอันตรายต้องรีบพบแพทย์:

มีอาการปวด แดง ร้อน ร่วมกับมีไข้
หรือแผลซึมผิดปกติ