



ประเด็นสำคัญ (Context) การดูแลแผลที่เกิดจากการแพ้ยารุนแรง



พยาบาลศิริราช มงคลสวัสดิ์ พยาบาลออสโตมีและแผล โรงพยาบาลขอนแก่น ได้นำความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยที่เป็นผื่นแพ้รุนแรง เข้ามาในกลุ่ม Facebook เพื่อให้สมาชิกได้แลกเปลี่ยนวิธีการดูแลแผลบริเวณผิวหนังให้ผู้ป่วยได้สุขสบายมากยิ่งขึ้น เธอเล่าว่า ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยว่าแพ้ยา vancomycin และ Meropenam ทำให้มีอาการแน่นหน้าอก หายใจไม่อึด มีผื่นแดงตามตัว แขนขา ต่อมาผื่นแดงกลายเป็นปื้นแดง ติดกันเป็นแผ่น ร่วมกับ Respiratory Failure, Pneumonia, Septic Shock สมาชิกต่างแสดงความเป็นห่วงเป็นใยผู้ป่วย และแสดงความคิดเห็นในการดูแลแผลตามประสบการณ์ที่เคยดูแลคนไข้คล้ายๆ กัน ได้แก่



1. ใช้ Zinc Paste ทาบริเวณ Perinium และรักแร้ เพราะเป็นบริเวณที่ติดวัสดุปิดแผลได้ยาก
2. ถ้า Exudate มาก ๆ อาจใช้ Aquacell Ag ช่วยดูดซับ
3. ใช้ Gauze คลุกกับ Zinc Paste 1 ส่วน ผสมกับปิโตรเลียมเจล 2 ส่วน ให้ทั่วๆ แล้วแปะ Gauze ให้กว้างขึ้น ใช้วางประคบตรงบริเวณที่ผิวหนังถูกทำลาย การผสมปิโตรเลียมเจล 2 ส่วน เป็นการป้องกัน zinc paste ไม่ให้ติดแผลเกินไป

เมื่อแลกเปลี่ยนกันพอสมควรแล้ว Admin จึงสรุปทางเลือกในการปฏิบัติ ดังนี้

1. ฟัน Skin Barrier Film แล้ววางด้วย impregnent gauze
2. ใช้ Gauze คลุกกับ Zinc Paste ผสมกับปิโตรเลียมเจล แล้ววางบริเวณผิวหนังถูกทำลาย และใช้ผ้ารองซับวางด้านบน
3. Stomahesive Powder ฟันตามด้วย Skin Barrier Film แต่อาจพบว่า wound bed เป็นสีเหลืองๆ หนานๆ
4. ถ้ามี Exudate ปริมาณมาก และผู้ป่วยไม่มีปัญหาทางเศรษฐกิจ แนะนำให้ใช้ Aquacell Ag, Gauze และพัน conform

นอกจากนั้นแล้ว ยังต้อง ควบคุมความเจ็บปวด และปรึกษาแพทย์ผิวหนัง และเภสัชกรเพื่อร่วมรักษาด้วย



สรุป แนวทางในการดูแลผิวหนังรายนี้ นอกจากจะใช้ผลิตภัณฑ์เพื่อดูดซับ Exudate ที่เหมาะสมแล้ว ยังต้องป้องกันผิวหนังส่วนที่ยังปกติไม่ให้ถูกทำลาย ควบคุมความปวด ป้องกันการติดเชื้อเพิ่มขึ้น อีกทั้งยังต้องให้ความสำคัญกับการดูแลแบบสหสาขา เพื่อบรรเทาความทุกข์ทรมานให้ผู้ป่วยได้มากที่สุด