

TATACARA SIMPLE DRESSING

SUCTION

NORZAMZURI BIN ZAKARIA

Penolong Pegawai Perubatan

PEMBEDAHAN

- SAYA TIDAK MEMPUNYAI SEBARANG PERTALIAN KEWANGAN ATAU GABUNGAN KONTRAK DENGAN MANA-MANA PRODUK AKAN KAMI BINCANGKAN
- TUJUAN SEMATA-MATA UNTUK PEMBELAJARAN SAHAJA

DEFINISI

- PROSEDUR ASEPTIK
- MEMCUCI LUKA DAN
- MEMBALUT LUKA BAGI
- MEMBANTU PROSES PENYEMBUHAN LUKA



TUJUAN

- MENGURANGKAN RISIKO JANGKITAN KUMAN
- MEMPERCEPATKAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA
- MENGEKALKAN KELEMBAPAN LUKA

RISIKO INFENSI

- EXUDATE BERLEBIHAN
- BENDASING DALAM LUKA
- INFECTED TISSUE

TANGGUNGJAWAB SEBELUM, SEMASA DAN SELEPAS PROSEDUR

5X HAND HYGIENE

BERDASARKAN NURSING AUDIT KKM 2016

HAND HYGIENE

SATU PROSEDUR

MENCUCI KEDUA-DUA BELAH TANGAN
MENGGUNAKAN SABUN DAN AIR

ATAU ALCOHOL BASED HAND RUB



MENGENAL PASTI PESAKIT YANG BETUL

NURFARAH

NORFARA

NOORFAARA

FARRAH

FARAHWATI



MEMBERI SALAM KEPADA PESAKIT



MENJELASKAN KEPADA PESAKIT TENTANG PROSEDUR YANG AKAN DIJALANKAN



MENILAI TAHAP KESAKITAN PESAKIT

► Skala Kesakitan (Muka)



* Bagi kegunaan pesakit berumur 3 - 7 tahun & pesakit yang tidak dapat menyatakan tahap kesakitan

► Skala FLACC

Skala Pemarkahan Kesakitan Melalui Pemerhatian Tingkah Laku

Rasmi Makaah

► Skala Kesakitan



► Skala Kesakitan (Muka)



* Bagi kegunaan pesakit berumur 3 - 7 tahun & pesakit yang tidak dapat menyatakan tahap kesakitan

► Skala FLACC

Skala Pemarkahan Kesakitan Melalui Pemerhatian Tingkah Laku



Kategori	0	1	2
Nelek	Tidak merangkul atau tidak mampu untuk duduk.	Kedengaran atau merangkul dengan sedikit bantuan.	Berdengung, menggigil, menggigil pada kaki tanpa tangan bergerak.
Kali	Antara dua kali dan kurang.	Kali-kali atau kurang.	Menggigil, menggigil atau memerlukan bantuan.
Aktif	Kedengaran intensiti sedang atau kurang.	Kedengaran lemah, lembut atau tanpa perasaan.	Menggigil, kaki atau menggigil.
Tenggi	Gitar menggigil, berteriak atau menangis.	Menangis dan ketakutan.	Menggigil, berteriak, berteriak atau menangis.
Ketidakejayaan	Tidur.	Walaupun beristirahat dengan mudah, antara dua puluh minit masih tetap berbaring.	Tidur susah.

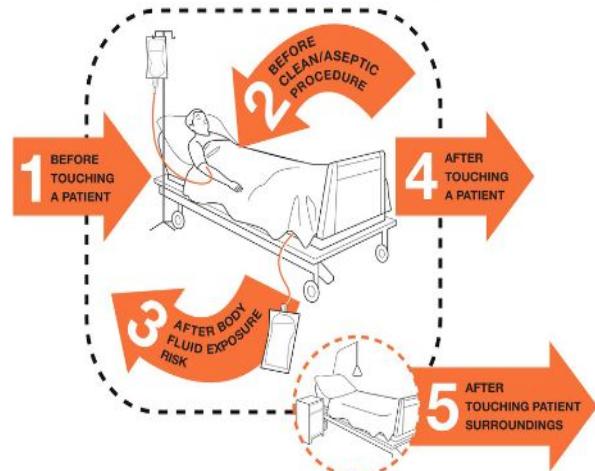
Jumlah kategori dibentuk 0-2 dengan jumlah maksimum 0-10

MEMBERIKAN UBAT ANALGESIA SEKIRANYA PERLU

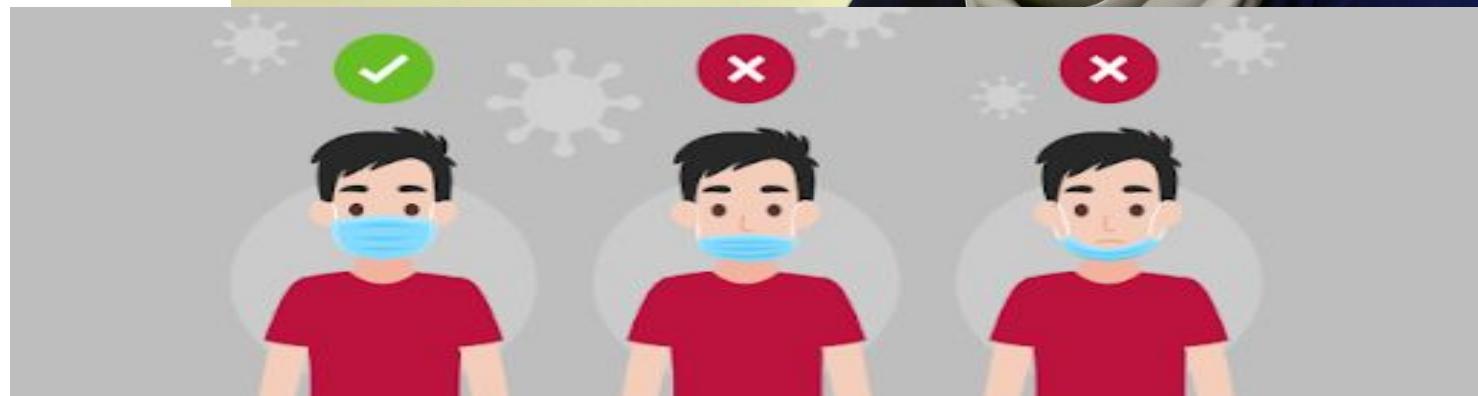


MELAKSANAKAN HAND HYGIENE

Your 5 Moments for Hand Hygiene



MEMAKAI MASK



MENYEDIAKAN TROLI DRESSING



MEMBERIKAN PRIVASI DAN POSISIKAN PESAKIT DALAM KEADAAN YANG SELESA



ALASKAN LUKA PESAKIT DENGAN DRESSING TOWEL



MELAKSANAKAN HAND HYGIENE



BUKA LAPISAN LUAR SET DRESSING



BUKA BALUTAN LUKA PESAKIT



MENILAI LUKA PESAKIT



PENJAGAAN SEKELILING LUKA



MELAKSANAKAN HAND HYGIENE



BUKA LAPISAN DALAM SET DRESSING



TUANGKAN CLEANSING SOLUTION



BUKA SOFT DRESSING



MELAKSANAKAN HAND HYGIENE



MEMAKAI STERILE GLOVE



MELAKUKAN DRESSING



SOAKING

SEKURANG KURANGNYA 10 MINIT ATAU LEBIH

UNTUK LUKA YANG LEBIH BESAR

UNTUK MEMBERI NUTRISI KEPADA LUKA

MENGEMBANGKAN LUKA

MENYENANGKAN PENGELOUARAN BIOFILM DARI PERMUKAAN LUKA

MENGELUARKAN BIOFILM



LETAKKAN DRESSING YANG SESUAI BERPANDUKAN KONSEP T.I.M.E





Chronic Wounds Assessment & Treatment

Managing chronic wounds is multifactorial and individually specific.



issue

Yellow or Black

Debride +
Advanced dressings



nfection

Is the wound healing?

- YES - No Antimicrobial needed
- NO - S&S of infection
Antimicrobial +/- AR



oisture

Maintain a moist environment
with advanced dressing.

To absorb or donate moisture?
Change dressings weekly.



pithelial Edge
Advancement

Look and measure.

How is the
surrounding skin?

Is it improving or
deteriorating?



It's time to manage the wound bed

www.gvhealth.org.au

Please direct queries regarding this poster to:
Gabrielle Muir - Nurse Practitioner Candidate, West Hume Region Wound Consultant, Regional Wounds Victoria
G.Gabrielle.Muir@gvhealth.org.au



Healthy Communities



SELESAKAN PESAKIT



KEMASKAN TROLI DRESSING



MELAKSANAKAN HAND HYGIENE

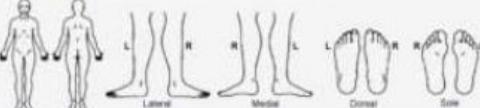


DOKUMENTASI LUKA

evolve
Wound Assessment Chart
(One chart per wound. When treatment regimen changes, please complete a new wound assessment chart)

Hospital Number 751632
NHS Number 951422647
Patient Name Jane Smith
Patient Address 1 Oak Tree Hill
The Woods
Great Anytown
St Somewhere
Postcode UR99 9LN
DOB/Gender 08/04/1970 Female

Body Location Location [dropdown menu]



Wound Dimensions:
Maximum Length [input field]
Maximum Width [input field]
Maximum Depth [input field]

Pressure Ulcer Grade:
□ 1 □ 2 □ 3 □ 4

Wound Bed Condition:
Estimate percentage
Healthy Granulation (Red) [input field] %
Slough (Yellow / Brown) [input field] %
Neovasc. (Black) [input field] %
Infected / Cytotoxic [input field] %
Cohesive (Grey) [input field] %
Celulic [input field] %

Exudate:
Volume High Medium Low
Type Haematoses Serous Pus
Colour Red Yellow Brown Green
Offensive Odour Yes No
Wound Swab Date Taken [input field]

Wound Type:
 Pressure Ulcer
 Leg Ulcer
 Diabetic Foot Ulcer
 Traumatic Wound
 Skin Tear / Laceration
 Burn / Scald
 Surgical Wound
 Other - please state [input field]

Factors Which Could Delay Healing:
 Immobility
 Incontinence
 Anemia
 Infection
 Diabetes and / or Neuropathy
 Peripheral Vascular Disease
 Poor Nutritional Status / Dehydration
 Medication (Benzodiazepines, Chemotherapy, Anticoag., NSAIDs)



MENJELASKAN KEPADA PESAKIT TENTANG KEADAAN LUKA DAN MEMBERI PENDIDIKAN KESIHATAN

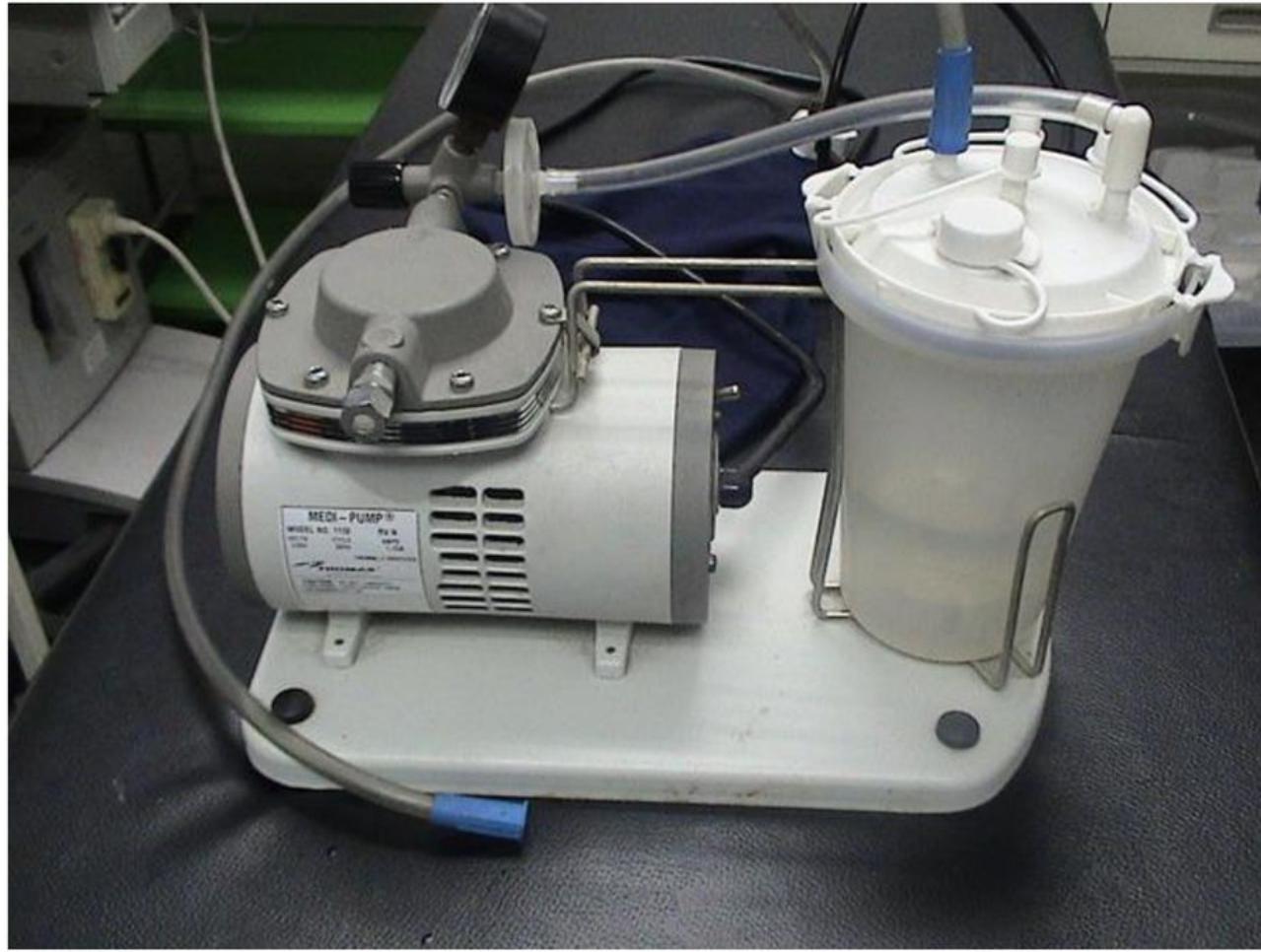


PENDIDIKAN KESIHATAN

- FOLLOW TCA DAN MEDICATION
- DRESSING REGIME
- HYGIENE DAN FOOTCARE
- NUTRITION
- SOCIAL SUPPORT
- PRAYER

PENYEDUTAN

Untuk mengeluarkan lendir atau lelehan yang berlebihan dari mulut dan salur pernafasan



SUCTION MACHINE

1. Suction machine yang berfungsi bersama larutan antiseptic yang bersih
2. Suction tube/catheter
3. Larutan Normal Saline dalam gallipot
4. Sarung tangan
5. Gauze

PERSEDIAAN

1. Perlu ada bekalan elektrik
2. Pastikan pressure gauge berfungsi
3. Pastikan larutan antiseptik bersih dan di ganti
4. Pastikan kuasa penyedutan mesin berfungsi

TATACARA PENGGUNAAN SUCTION MACHINE

1. Penerangan ringkas kepada pesakit
2. Penyediaan alat-alat yang di perlukan
3. Sambungan suction catheter kepada tiub penyedut suction machine
4. Uji kuasa penyedut dengan menyedut normal saline
5. Bantu pesakit mengiring diatas couch
6. Masukkan catheter ke dalam mulut pesakit perlahan-lahan

TATACARA PENGGUNAAN SUCTION MACHINE

1. Penyedutan berlaku bila pangkal catheter di tutup
2. Penyedutan lendir berselang-seli dengan normal saline untuk flush tiub
3. Lapkan dengan guze sesekali
4. Apabila selesai matikan mesin dan selesakan pesakit
5. Pisahkan catheter dari mesin dan bersihkan dan masukkan dalam habitane