



การพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

(เล่ม ๒)

พศ.ดร.เพลินพิศ ฐานิวัฒนาวนนท์
ดร.รัตติยา เวชประสิทธิ์

บรรณาธิการ



การดูแลคนไข้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 เล่ม 2

บรรณาธิการ

นิชัยศาสตราจารย์ พร. เพลินพิศ ฐานนิวัฒนาณพท.

ดร. วีระ ธรรมประดิษฐ์

ชื่อหนังสือ การดูแลคนไข้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑

Nursing care for adult and elderly patients 1 เล่ม 2

จัดทำโดย สำนักวิชาการพยาบาลคนไข้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ศศิษย์หอศิริสาครชั้น ๓ สาขาพยาบาลคนไข้
๓ หาดใหญ่ ๙ ถนนฯ ๙๐๑๑๒

พิมพ์ครั้งที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๒

เลขที่บันทึก M 0150718

วันลงคะแนน ๓ พค ๒๕๖๐

อนุปริบากันนี้ใช้

การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 เล่ม 2

บรรณาธิการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เพลินพิศ ฐานิวัฒนาณพท
ดร. รัศมี เวชประสิทธิ์

ชื่อหนังสือ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 เล่ม 2

Nursing care for adult and elderly patients 1 เล่ม 2

จัดทำโดย สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
คณะพยาบาลศาสตร์ 1. สงขลานครินทร์
อ. หาดใหญ่ จ. สงขลา 90112

พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ.๒๕๕๙

จำนวนพิมพ์ 250 เล่ม

พิมพ์โดย บริษัท นีโอพ้อยท์(1995) จำกัด

NEO POINT (1995) CO.,LTD

1/59 ถ.รายภูร์อุทุม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

สารบัญ

บทที่	หน้า
1. การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบดีบพันธุ์และเหตุผลพันธุ์	1
2. การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยไข้คันธาร์เรื้อรัง	17
3. ในหัวศัพท์ การประเมินสภาพและหลักการพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงวัย	47
4. สถานการณ์ผู้ไข้ดูดและผู้สูงอายุที่มีภาวะเม็ดปอดในช่องอิเล็กทรอนิกส์ ปอดที่ได้รับการไฟฟ้ารับประทานหรือออก	95
5. สถานการณ์ผู้สูงอายุและผู้สูงอายุที่มีภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง	119
6. ในหัวศัพท์ การบรรเทาความปวดและหลักการพยาบาลผู้ไข้ดูดและผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบดีบพันธุ์และกล้ามเนื้อ	137
7. สถานการณ์ผู้ไข้ดูดและผู้สูงอายุที่มีภาวะกระดูกทับไขกระดูก	165
8. สถานการณ์ผู้ไข้ดูดและผู้สูงอายุที่มีปัญหาหมอนรองกระดูก สันหลังคลื่นที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง	181
9. สถานการณ์ผู้ไข้ดูดและผู้สูงอายุที่มีภาวะเรื้อรัง	197
10. สถานการณ์ผู้สูงอายุซึ่งเรื่องมีฝ้าดด.: เสียงซ่อนเสียง	225
11. ในหัวศัพท์ การบรรเทาความปวดและหลักการพยาบาลผู้ไข้ดูดและผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบดีบพันธุ์	253
12. สถานการณ์ผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบขาเดินบี้ส่อง	287
13. สถานการณ์ผู้สูงอายุที่ล้วงการผ่าตัดเพื่อยกกระดูกขาใต้	301
14. สถานการณ์ผู้สูงอายุที่มีปัญหาไตเรื้อรัง	315

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
ตารางที่ 2.1 ภาระรั้วทางสังคมต่อเดือน 10 หมู่	38
ตารางที่ 3.1 บัญชีรายเดือนของบุคคลทั่วไป	67
ตารางที่ 3.2 ยารักษาภัยมีประจุนิรภัยเพียงอย่างเดียว	71
ตารางที่ 3.3 ยาผู้สูงอายุ	72
ตารางที่ 3.4 ตัวอย่างของยาปฏิชีวนะที่รักษาไว้คงอยู่ได้เมื่อเป็นไข้	74
ตารางที่ 8.1 ผลของการลดอาการที่พบบ่อยที่สุดที่บ้านประสาทและตับแข็งที่ทันตแพทย์ตรวจพบ	136
ตารางที่ 14.1 เกณฑ์การประเมินของแต่ละด้านของ GFR (Walton, 2015)	318
ตารางที่ 14.2 เกณฑ์ทำเครื่องติดตาม ตามระดับความทุบคุณแรงซึ่งอาจไม่ทราบ (Holloway, 2004)	326

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
ภาพที่ 2.1 แสดงตำแหน่งและร้านประกอบของต้านม	19
ภาพที่ 2.2 แสดงระบบเส้นเลือดแดงแกะเดิน เส้นเลือดดำที่นาเอียงต้านม	20
ภาพที่ 2.3 แสดงระบบปัสสาวะล่องและเส้นประสาทที่นาเอียงต้านม	21
ภาพที่ 2.4 การเปลี่ยนที่บริเวณหัวแม่ แสงเปอร์เซนต์การพบรังเริงต้านม	24
ภาพที่ 2.5 การเปลี่ยนของมะเร็งหัวแม่ตามความพยาธิสภาพของไปท.	26
ภาพที่ 2.6 การถูต้านมด้วยตนเอง	27
ภาพที่ 2.7 ภาคด้านหัวแม่ด้วยตนเอง	28
ภาพที่ 4.1 ลิ้นเปิดปิดอัตโนมัติ	100
ภาพที่ 4.2 การระบายหัวใจกระชับหนึ่งขัต	102
ภาพที่ 4.3 การระบายหัวใจกระชับสองขัต	102
ภาพที่ 4.4 ทางเดื่อยเหือกคุณวิธีสองขัตและสามขัต	104
ภาพที่ 4.5 เครื่องคุณทารุนยา	104
ภาพที่ 4.6 เครื่องคุณทารุนยากรณีตัด disposable และการห่อเครื่องคุณ ชนิดสามารถ	105
ภาพที่ 4.7 ระบายหัวใจอ กแบบสมดุล	106
ภาพที่ 5.1 ไขข้อกระดูกหัวเขี้ยวแบบยืด	141
ภาพที่ 5.2 การผิดรูปของข้อต่างๆ ของเมือในผู้ป่วย rheumatoid arthritis	144
ภาพที่ 5.3 ตัวอ่อนแรงการดึงถ่วงน้ำหนัก (traction)	148
ภาพที่ 5.4 ตัวอ่อนแรงนิคคลอการเข็มฟื้อก (cast)	149
ภาพที่ 5.5 ตัวอ่อนแรงการยืดตึงร้ายในบริเวณกระดูก (A/C)	149
ภาพที่ 5.6 (A) แสดง compartment ของขา (B) แสดงภาวะความดัน เกินในช่องกล้ามเนื้อ (compartment syndrome) ที่ขา	157
ภาพที่ 5.7 ผู้ป่วยเข้า skin traction	158
ภาพที่ 5.8 ผู้ป่วยเข้า skeleton traction บน balance suspension thomas splint and pearson attachment	159
ภาพที่ 5.9 ผู้ป่วยเข้าเสือ (long leg cast)	160
ภาพที่ 7.1 ร้านประกอบของกระดูกหัวเขี้ยว	166
ภาพที่ 8.1 แสดงกายวิภาคของหมอนร้องกระดูกอันหลังในภาพตัดขวาง	163

ภาพที่ 8.2 (ขวา) เมสแตงหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนหรือยื่นกดทับเส้นประสาท	184
ภาพที่ 8.3 แสดง four degrees of disc herniation	184
ภาพที่ 8.4 แสดง Some common patterns of nerve root pain in the leg	185
ภาพที่ 8.5 ทดสอบการยก straight leg raising test	187
ภาพที่ 8.6 แสดงภาพถ่ายหัว枢椎ซึ่งมีรอยแตกหักอย่าง MRI หมอนรองกระดูกสันหลัง L5-S1 เคลื่อน	188
ภาพที่ 8.7 เมสต์ L-S support	193
ภาพที่ 9.1 เมสต์บุรุษมาศอยู่	201
ภาพที่ 10.1 พยาธิสภาพของข้อเสี้ยน	223
ภาพที่ 10.2 ลักษณะข้อปิดเปิดเรียบ, ที่ยกกับไขมันเสื่อม	228
ภาพที่ 10.3 ลักษณะข้อเราปิดเปิดเบรียบเพียงกับ ข้อเข่าเสื่อม	229
ภาพที่ 10.4 วิธีการตรวจรากเส้นกายข้อเข่า	240
ภาพที่ 11.1 ผลของการอุดกั้นทางเดินปัสสาวะ	257

บทที่ 1

การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์

อาจารย์เกสร พรมเหล็ก

วัตถุประสงค์

1. อธิบายความหมายของผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ได้ถูกต้อง
2. อธิบายสาเหตุของการเกิดปัญหาระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ในผู้สูงอายุได้ถูกต้อง
3. อธิบายผลกระทบต่อระบบแผลทางเพศของผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ได้ถูกต้อง
4. อธิบายหลักการรักษาผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ได้ถูกต้อง
5. อธิบายหลักการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ได้ถูกต้องและเหมาะสม

การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาระบบเส็บพันธุ์และเพศสัมพันธ์

บทนำ

กิจกรรมหนึ่งที่สำคัญของชีวิตคือ เพศสัมพันธ์ของสามีและภรรยา ซึ่งก่อให้เกิดความรักและความสุกพ้นชีวีกันและกัน เป็นยังคงประกอบสำหรับในคุณภาพการต่างเชิง ความดีดีปกติในสุขภาพทางเพศโดยเฉพาะการมีเพศสัมพันธ์ทางเพศ (sexual dysfunction) ที่เกิดขึ้น ย่อมส่งผลกระทบก่ออุบัติภัยการด้ารเชิง พบร่างผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า 65 ปี ถึง 80 ปี 67 มีปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์ (Hackett, E., 2007) และไม่สูงอายุเทียบเป็นปัญหาเรื่องเพศและความต้องการทางเพศลดลงอย่างต่อเนื่องตามที่มี ความเชื่อ ใจความต้องการทางเพศของผู้สูงอายุต่ำกว่าชายสูงอายุ บุคลากรส่วนใหญ่ ที่มีความเชื่อใจว่าผู้สูงอายุไม่มีความต้องการทางเพศแล้ว แต่ในทางจริงกินเข้าไปสูงอายุที่มี สุขภาพแข็งแรงนั้นความต้องการทางเพศยังมีอยู่ตลอดที่ร้าวจิต และสามารถถูกจัดระหำ เหล้าได้คร่าวเหตุที่หลงเหลือร่างกายยังสมารถ อย่างไรก็ตามการปลดปล่อยความต้องการทางเพศเมื่อร่างกายเส็บพันธุ์ ยอมลังเลให้เกิดปัญหา เพศสัมพันธ์โดยไม่สามารถสนับสนุนความต้องการทางเพศได้ นับเป็นการสูญเสียทางจิตใจที่สำคัญของผู้สูงอายุ นอกจากปัญหาด้าน ร่างกายและจิตใจที่มีผลต่อเพศสัมพันธ์แล้ว ค่านิยมค่านิยมเชื่อของสังคมก็เป็นอง ค่าผู้สูงอายุไม่ควรกิจวัตรกับเรื่องเพศสัมพันธ์อย่างเด็ดขาดในวัยเจริญกังวล ซึ่งอาจมี ผลทำให้เกิดภาระที่ต้องดูแลร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุต่อไปเป็นตัวอย่าง

ความหมาย

ระบบเส็บพันธุ์เป็นระบบที่ทำให้เกิดภาระเรื่องเพศ ไว้แก่ การสร้างอยู่ในมนุษย เพื่อควบคุมสั่งการทางเพศของร่างกาย ควบคุมชีวิตทางเพศโดยการตอบสนองทางเพศ รวมทั้งการร่วมเพศและทางเพศในบุตร ระบบเส็บพันธุ์ของเพศชายและเพศหญิงประกอบด้วย อวัยวะภายใน อย่างภายนอกและภายใน เช่น กระเพาะปัสสาวะ เยื่อบุกระเพาะปัสสาวะ เยื่อบุอ่อนนุ่ม ขนาดกว่า 45 ซี. ยอร์ในเพศชายและหูชูงัดดูเดียวอยู่ ความต้องการทางเพศลดลง ตามเวลาดับ ขึ้นอยู่กับภาระและแรงกระตุ้นทางเดินหายใจ ความต้องการทางเพศลดลง ตามเวลาดับ และอาจแจ้งว่าไม่สามารถอธิบายได้ที่ มีปัญหาสั่งเริงหรือไม่สามารถ ควบคุมภาระสั่งได้ตามต้องการที่ทำให้มีกิจกรรมทางเพศลดลง ส่วนในเพศหญิง เมื่อเข้าสู่วัย บนประจายเดือนจะมีการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และเมื่ออายุมากกว่า 60 ปี ร่องคอดด้วยแคบลง น้ำหลอดดีไม่เป็นช่องคอดด้วยแคบลง แสดงให้เห็นว่าเป็นปัจจัยที่มี ผลทางสุขสัมพัฒนาให้ความสนใจทางเพศลดลง