

ชาย 56 ปี DM ทานยาไม่ต่อเนื่อง ปกส. รพ.เอกชน ทำทั้ง
สองฟุพอองทำแผลเอง เป็นๆหายๆมานาน
อาชีพ รปภ. ใส่รองเท้าบูท จน 6 วันก่อนมา ร.พ มีน้ำเหลือง
เลือด ชุ่มรองเท้า ปวดไป รพ. ใน ปกส. สุดท้าย ถูกย้ายสิทธิ
รพ.สันป่าตองโดยไม่รู้ตัว

Dx: DM FEET. Septic shock. Infected wound.

BP:73/44 PR:130T:38.1 Weakness ไม่มีแรงจะพูด





เท้าขวา : บวม เหม็น เน่า ยุ่ย เยิ้ม คลำชีพจรไม่ได้..?

เท้าซ้าย : บวม กดแข็ง แห้ง คลำชีพจร ได้ เบาๆ Callus ส้นเท้า ปลายนิ้ว

ขยับนิ้วเท้าได้ดีทั้งสองข้าง กระดกข้อเท้า **ซ้าย**ได้

Monofilamen loss

Lab :CBC HCT=32 WBC =34400

: Cr.=1.37 DTX= 388

: Pus C/S: Stapphylococcus

:H/C..No growth

Rx: CXR EKG

NSS 1000 ml iv load keep BP

Augmentin 1.2gm

Clindamycin 600 mg

Oxygen canulla F/C

Debridement



**DM foot care ดูย ทำแผล เข้าเย็น
...ทานได้ น้อยมาก**

Post- op 2 วันแรก



แผลเหมือนจะแดง
แต่เนื้อตายเพิ่มขึ้นอย่าง
รวดเร็ว ทุกๆวัน





แผล 5 วันหลัง **Debridement**

แผลเนื่อตาย 90 % (8 วัน)

plan Amputation BK

ผู้ป่วยทำใจไม่ได้

พิจารณาRefer รพ.นครพิงค์



นอนรักษา รพ. นครพิงค์

ผล Sputum AFB 1+เริ่ม Rifator 4x1

Pus c/s...E.colli

Sence: Sulperalsone / Cloxacillin

Debridement 2 ครั้ง เนื้อตาย 95 %

Plan BK Amputation

ผู้ป่วยไม่ยอม จึง สิ้นสุดการรักษา 8 วัน

รับ Refer มา บ้านเฮา



สัญญา..ใจ...

ให้ความหวัง **10 %** แบ่ง คนละ **5 %**

สวดมนต์ ในใจ ทุกครั้ง ขณะทำแผล

ใช้เวลาทำแผล 45 นาที

สามวันผ่านไป.... ทานได้ 2-3 ช้อน/วัน



การรักษา

HCT= 24

PRC 2 U

Motilium 1x3

Sulperalsone 3gm iv OD

Cloxacillin 1 gm iv q 6
hr.

Rifator 4x1

Vit B6 1Xhs

Vit C 1X3

FF 1X2

Folic 1X1

INSULIN o-o-4

ปรึกษา จิตเวช

ให้ Fluoxitin 1x1

A1o 1Xhs

ปรีกษาโภชนา

เมนู น้ำหม่า ผุด ผุด ในสามโลก
+
ก็ยังกิน บ่ได้



จัดเต็ม โปรตีน

ยังงัย ก่ กิ้น บ่ ลงจื๋ง ทวงสัญญาใจ

ตกลง ยอมใส่ NG Feed

BD DM Hi protein 1:1 300X4F



ตามด้วยโปรตีนชง

ช้อนครึ่ง ทุกมื้อ

แผล 5 วัน



ศัลย์..ร่วมดูDebridement ที่ Ward ทุกวันเสาร์ รวม 5 ครั้ง

