คู่มือการใช้งาน
หุ่นฝึกทักษะทางการพยาบาลเด็ก
CHILD NURSING DOLL (CLA23)

คุณลักษณะ

เป็นหุ่นเด็กอายุประมาณ 3 ปี ทำจากพลาสติกพิเศษ แข็งแรง ทนทาน ความยาวประมาณ 90 ซม. น้ำหนักประมาณ 6 กก.

หุ่นเด็กคล้ายเด็กจริง สำหรับฝึกปฏิบัติการทั่วไป ในการให้คำแนะนำในการดูแลและฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็กต่อพยาบาลแผนกเด็ก หุ่นเด็กนี้ทำจากพลาสติกพิเศษซึ่งได้รับการพัฒนา มีข้อต่อที่แข็งแรงทนทาน ทำให้การเคลื่อนไหวคล้ายธรรมชาติ บริเวณต้นแขนซ้ายและบริเวณขาอ่อนทั้งสองข้าง มีแผ่นสำหรับฝึกฉีดยา ระบบปลั๊กและเบ้า ทำให้การถอดส่วนต่างๆ ออกจากลำตัวหุ่นและออกจากชิ้นส่วนของหุ่นเป็นไปได้ง่าย การถอดเปลี่ยนผนังหน้าอกและหน้าท้องที่ง่าย ทำให้สามารถเปลี่ยนหุ่นเด็กจากเด็กหญิงเป็นเด็กชายได้ ผนังหน้าอกและหน้าท้องของหุ่นเด็กหญิงยังประกอบด้วยแผ่นบาดแผลสำหรับสับเปลี่ยน 3 แผ่น และผนังหน้าอกและหน้าท้องของหุ่นเด็กชายมีแผ่นสำหรับฝึกฉีดยา การยึดติดของ Velcro ทำให้การติดและถอดง่ายและรวดเร็ว ศีรษะหุ่นขยับได้ และถอดออกจากส่วนลำตัวได้ง่ายโดยคลายเกลียวสกรูที่คอข้างหนึ่ง ภายในช่องลำตัวประกอบด้วยปอด 2 ชิ้น, กระเพาะอาหาร 1 ชิ้น, ลำไส้ 1 ชิ้น, ลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย 1 ชิ้น, กระเพาะปัสสาวะ 2 ชิ้น, กระเปาะพลาสติกสำหรับ PRETEMATURAL ANUS (รวมทั้งใช้สำหรับ PEG), ซี่โครง 1 ชิ้น และ PELVIC FLOOR 1 ชิ้น สำหรับรองรับกระเพาะปัสสาวะ

การต่ออวัยวะต่างๆ ทำได้ง่ายและแน่น VALVE ที่สับเปลี่ยนได้ระหว่างกระเพาะอาหารและส่วนของลำไส้ สามารถสั่งซื้อเฉพาะชิ้นได้ แขนขวาที่ให้เพิ่ม สำหรับใช้ในการฝึกเจาะเลือดและให้สารน้ำ และส่วนของการฉีดเข้ากล้ามเนื้อ รวมทั้งกระเป๋าสำหรับบรรจุแขน ผนังหน้าอกและหน้าท้องและอุปกรณ์ต่างๆ

การดูแลรักษา

พื้นผิวด้านในและด้านนอกของหุ่นเด็ก ไม่จำเป็นต้องดูแลพิเศษ เมื่อสกปรกให้ทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่อ่อนๆ ส่วนคราบสกปรกที่เช็ดออกยากให้ใช้แอลกอฮอล์ หรือ CLEANER'S NAPTHA และเช่นเดียวกันกับการทำความสะอาดส่วนของอวัยวะต่างๆ เมื่อต้องการทำความสะอาดให้ถอดศีรษะ แขน ขา และอวัยวะต่างๆ ออกก่อน

ภายหลังทำความสะอาด ให้ฉีดสเปรย์สารหล่อลื่นบางๆ บริเวณข้อต่อต่างๆ และเช่นเดียวกัน ควรสเปรย์บริเวณรูจมูก, หลอดลม, ลำไส้, ท่อทางเดินปัสสาวะ และลำไส้ใหญ่ ข้อต่อทุกอันและบริเวณ VALVE ควรจะหล่อลื่นด้วยวาสลีน

คราบสกปรกของพลาสเตอร์ที่ติดค้างอยู่ ให้เช็ดด้วยแอลกอฮอล์หรือ CLEANER'S NAPTHA ไม่ควรใช้น้ำยาฆ่าเชื้อที่มีสี

ในการทำเครื่องหมายบนตัวหุ่น ใช้เฉพาะดินสอ ถ้าใช้ปากกาลูกลื่นหรือสีเมจิกและสารที่มีสีอื่นๆ จะไม่สามารถลบออกได้

กิจกรรมทั่วไปในการฝึกการพยาบาล

A) – C) Daily Personal Hygiene

- การดูแลในชีวิตประจำวัน เช่น การอาบน้ำ หรือการจัดลักษณะบนเตียงรวมทั้งการใช้อุปกรณ์ช่วย (BRACES) สามารถสาธิตและฝึกปฏิบัติจากหุ่นนี้ หุ่นเด็กนี้สามารถนั่งได้เอง การถอดและการใส่เสื้อผ้าทำได้ง่าย

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

การดูแลหลังการฝึกปฏิบัติ ควรทำความสะอาดหุ่นทั้งตัว บริเวณข้อต่อควรฉีดสเปรย์สารหล่อลื่นบางๆ ล้างคราบสกปรกออกด้วยน้ำสบู่อ่อนๆ และเมื่อหุ่นแห้งแล้วให้ทาแป้งบางๆ ที่ตัวหุ่น

D) การดูแลช่องปากในเด็กป่วยหนัก (Oral Treatment with seriously ill child)

- การดูแลช่องปากในเด็กป่วยหนัก หุ่นจะมีฟันน้ำนมและลิ้นที่เคลื่อนไหวง่าย ทำให้สามารถฝึกการดูแลช่องปากด้วยน้ำยาต่างๆ (ใช้เฉพาะที่ปราศจากสี)

E) Eye, Nose and Ear Care

- การดูแล ตา จมูก หู เฉพาะขอบหนังตาที่ทำความสะอาดได้ ส่วนของหนังตาขยับไม่ได้ รูจมูกจะเป็นช่องต่อกับหลอดลม จึงสามารถประยุกต์ใช้กับการฝึก NOSE DROPS และการทำความสะอาดจมูก ส่วนใบหูภายนอกสามารถทำความสะอาดและสามารถฝึกหยอดยาในรูหู การดูแลลูกตาสามารถถอดออกได้ โดยใช้ช้อนเล็กๆ และก่อนใส่กลับเข้าไป ควรฉีดสเปรย์สารหล่อลื่นบางๆ

I. Enemas

A) – B) Placement of a Rectal Tube / Clyster / Enema

- การสวนอุจจาระมี Valve บริเวณลำไส้สำหรับป้องกันการไหลย้อนกลับของน้ำ ส่วนของลำไส้จุน้ำประมาณ 230 cc. การสวนสามารถทำได้ทั้งการใช้ CLYSTERS หรือ HIGH ENEM ในกรณีที่ใช้ HIGH ENEMA เพื่อความสมดุลของความดันน้ำ จำเป็นต้องต่อส่วนของลำไส้กับกระเพาะอาหารและปิดส่วนบนของกระเพาะอาหารด้วย BLIND STOPPER เพื่อป้องกันน้ำไหลออกทางช่องปาก หลังจากใส่น้ำสามารถดึงสายสวนออก และเพื่อการระบายน้ำออกให้ใส่สายสวนกลับเข้าไปใหม่

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

- การดูแลส่วนของ RECTAL VALVE เป็นพลาสติกที่มีรอยแยก จึงต้องหล่อลื่นด้วยวาสลีน หรือสเปรย์สารหล่อลื่นก่อนการสวนทุกครั้ง รวมทั้งสายสวนด้วย โดยใช้สายสวนขนาด F18 หลังการใช้จะต้องปล่อยน้ำออกให้หมด และถอดผึ่งให้แห้งก่อนจะต่อกลับให้หล่อลื่นด้วยวาสลีน หรือสเปรย์หล่อลื่นบริเวณข้อต่อ (PLUG AND SOCKET)

****ส่วนของ RECTAL VALVE จะฉีกขาดเมื่อใช้งานนาน ซึ่งสามารถสั่งซื้ออะไหล่เปลี่ยนได้****

II. การสวนปัสสาวะและการให้อาหาร (Caterization and feeding)

A) การสวนปัสสาวะ

การสวนปัสสาวะ ทำได้ทั้งในหุ่นเด็กหญิงและเด็กชาย โดยใช้สายสวน 10 ซม. ความจุของกระเพาะปัสสาวะประมาณ 85 cc. และเชื่อมต่อกับท่อปัสสาวะซึ่งอยู่ในสะโพกของหุ่น บริเวณกระเพาะปัสสาวะด้านล่างที่ต่อกับท่อปัสสาวะมี VALVE สำหรับป้องกันการรั่วไหลของน้ำ การใส่น้ำในกระเพาะปัสสาวะทำได้โดยการใส่น้ำผ่านทางสายสวน หรือจะเติมน้ำที่ช่องเติมน้ำด้านบนของกระเพาะปัสสาวะ บริเวณ VALVE ใช้ซิลิโคนสเปรย์ หรือ วาสลีนเพื่อให้ VALVE เปิดแยกได้ง่าย การจับบริเวณขาอ่อนและหัวเข่า จะทำให้หุ่นไม่ขยับขณะใส่สายสวน

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

- ก่อนการใช้ควรทดสอบ VALVE และหล่อลื่นด้วยวาสลีน และ LUBRICANT SPRAY ก่อนการเติมน้ำในกระเพาะปัสสาวะของผนังหน้าท้องหญิงต้องเปิดรูเปิดของ SUPRAPUBIC OPENING ด้วย BLIND STOPPER และใช้สายสวนขนาด F10 หลังการใช้เมื่อปล่อยน้ำออกหมดควรเปิดรูด้านบนไว้ เพื่อปล่อยให้แห้ง ส่วนของ VALVE จะฉีกขาดหลังการใช้ระยะเวลาหนึ่ง ซึ่งจะต้องเปลี่ยนกระเพาะปัสสาวะอันใหม่

B) Probing / gastric lavage

การตรวจด้วย PROBE และการล้างท้อง สายให้อาหารสามารถใส่ทางจมูกและปาก บริเวณด้านในของปาก จมูก หลอดอาหาร และกระเพาะอาหารควรหล่อลื่นด้วยซิลิโคนสเปรย์ รวมทั้ง PROBE ด้วย เพื่อให้การใส่เลื่อนไหลไปได้ง่าย (ข้อต่อที่ใช้ต่อระหว่างกระเพาะอาหารและหลอดอาหารควรใช้อันที่มีรูเล็ก) และเมื่อล้างท้องควรใช้ข้อต่อที่มีรูใหญ่ PROBE ขนาด 30 ซม. สามารถใส่เข้าไปทางปาก กระเพาะอาหารมีความจุประมาณ 200 cc. ขอแนะนำให้เติมน้ำในกระเพาะอาหารก่อนการสาธิต เพื่อผลต่อการถ่ายน้ำออก

เคล็ดลับการดูแล

เคล็ดลับในการเตรียมใช้สารในปาก จมูก หลอดอาหาร รวมทั้ง PROBE ก็ให้ใช้ ซิลิโคนสเปรย์ เพื่อให้การใส่สายให้อาหารผ่านได้สะดวก

PLUG VALVE แบบรูเล็กและแบบรูใหญ่ มีโอกาสฉีกขาดได้ ซึ่งสามารถสั่งซื้ออะไหล่ได้ โดย NO.CLA 23221/1 เป็น VALVE ที่มีรูเปิดเล็กและ NO. CLA 23221/2 เป็น VALVE ที่มีรูเปิดขนาดใหญ่

C) PEG NURSING และการให้อาหารทางรูเปิดหน้าท้อง

การใส่ท่อ PEG เข้าไปในท่อบรรจุ บริเวณท้องส่วนบนด้านซ้าย (LEFT EPIGASTRIUM) ควรตรวจดูการต่อให้แน่ใจว่าแน่นโดยท่อ PEG จะยึดติดอยู่ด้วย PEG HOLDING PLATE ที่ภายนอกผนังหน้าท้อง ดังนั้นจึงสามารถฝึกการทำแผลและการให้อาหารได้ในระบบของ PEG

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

การดูแลท่อบรรจุต่อกับรูเปิดของ PEG ที่ด้านในของหน้าท้องด้วยระบบ PLUG AND SOCKET เพื่อใช้ในการฝึกให้อาหารทางหน้าท้อง หลังการใช้ ควรล้างด้วยน้ำสบู่และปล่อยให้แห้ง

III. การฉีดยาและการให้สารน้ำ (Injections and Infusions)

A) – D) การฉีดยาเข้ากล้ามและการให้สารน้ำ (I.M. and I.V. Injection and Infusion)

สามารถให้สารน้ำและฉีดยาเข้าไปในเส้นเลือด ยาที่เตรียมสามารถที่จะให้ผ่านทางอุปกรณ์หรือเครื่องมือให้สารน้ำ ทั้งแบบต่อครั้งหรือแบบต่อเนื่อง ซึ่งสารน้ำที่ฉีดเข้าไปจะเข้าไปอยู่ในถุงบรรจุซึ่งมีขนาดความจุ 200 cc. ซึ่งผู้ฝึกสามารถฝึกการให้สารน้ำและการพยาบาลอื่นๆ รวมทั้งการยึดแขนให้อยู่นิ่ง

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

การดูแล FOAM PADS จะดูดซับน้ำที่ฉีดเข้าไป จะต้องล้างและทำให้แห้งหลังการใช้ ไม่สามารถใช้ฝึกการฉีด INTRACUTANEOUS

เพื่อหลีกเลี่ยงสีแดงตกค้าง ไม่ควรปล่อยน้ำสีแดงคาไว้ ควรล้างออกด้วยน้ำสะอาดหลังการใช้ และปล่อยให้แห้ง หลังการฝึกปฏิบัติหลายครั้งจนเสียหาย สามารถเปลี่ยนเลือดและ INJECTION PAD ใหม่

การให้สารน้ำบริเวณแขนขวา (I.V. Punction on the right arm)

บริเวณหลังมือ สามารถคลำหาเส้นเลือดได้ง่าย และสามารถเจาะได้หลายครั้งตลอดสาย การเปลี่ยนเส้นเลือดใหม่ทำได้ง่าย ปลายของเส้นเลือดจะต่อกับส่วนที่บรรจุสารน้ำ ซึ่งอยู่ภายในตัวหุ่น ก่อนการเจาะควรเติมน้ำในส่วนบรรจุสารน้ำให้เต็มและก่อนการสาธิตการเจาะหลังมือ จะต้องเจาะช่องอากาศก่อน ระบบนี้ใช้พื้นฐานเดียวกับการ SUCTION หรือ VACUUM ส่วนที่สองของเส้นเลือดจะอยู่บริเวณด้านข้างของ หัวแม่มือ ซึ่งสามารถสาธิตและฝึกปฏิบัติเช่นกัน

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

ในการเตรียมสำหรับการฉีดยาและการให้สารน้ำ แขนฉีดยาสามารถต่อกันกับแขนของท่อนบนของหุ่น ด้วยการใช้ RED PINRING ส่วนของเส้นเลือดต่อเข้ากับส่วนที่บรรจุน้ำภายในตัวหุ่น สารเลือดสังเคราะห์ที่มาพร้อมหุ่น สามารถละลายในน้ำประมาณ 200 cc. ซึ่งจะเติมเข้าไปในส่วนสำหรับบรรจุน้ำได้เติมด้วยกรวยหรือหลอดฉีดยา หลังจากนั้นจึงปิดลำตัวหุ่น หุ่นก็พร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติ

V. WOUND TREATMENT/CATHETER CARE AND OTHER MEASURES

A) WOUND TREATMENT/SUTURE REMOUAL

บริเวณผนังหน้าอกและท้องของหุ่นเด็กหญิง จะมีส่วนของ “WOUND PAD” ซึ่งใช้แทนแผลผ่าตัด ไส้ติ่งพร้อมกับแสดงลักษณะการเย็บของ SIMPLE WOUND SUTURE หรือ SUTURE WITH DRIAN ส่วนนี้ใช้สำหรับการฝึกปฏิบัติและสาธิตการทำแผลและการตัดไหม

เคล็ดลับการดูแล

แผ่น WOUND PAD จะมีรู (รอยเย็บ) อยู่แล้ว การเย็บสามารถใช้ทั้ง SURGICAL SUTURE THREAD หรือ REGULAR SENING THREAD ใช้ชั้นเรียนที่มีผู้ฝึกจำนวนมาก สามารถสั่งซื้อเฉพาะ WOUND PAD มาใช้

B) STOMA/ANUS PREATER

ส่วนของผนังหน้าอกและท้องของหุ่นเด็กชาย จะมีรูเปิดของลำไส้ใหญ่บริเวณใต้กระเพาะอาหารด้านของบริเวณด้านหลังจะมีส่วนบรรจุของเหลว (สารเหลวปานกลางคล้ายอุจจาระ) และสามารถไหลออกมาทางรูเปิดหน้าท้องด้วยการกดที่ผนังหน้าท้องเบาๆ ส่วนนี้สามารถใช้สาธิตและฝึกการดูแลทั้งแบบ SINGLE หรือ TWO PHASE STOMA TREATMENT

เคล็ดลับการดูแล

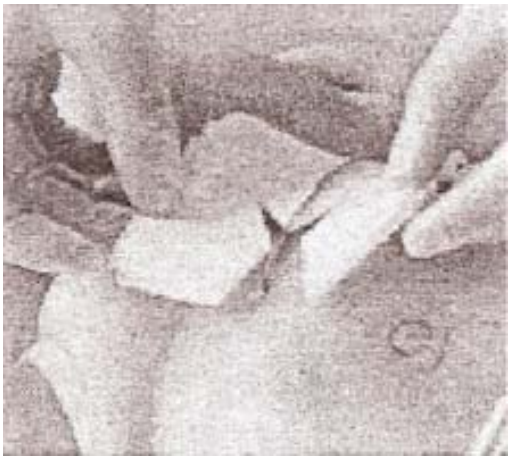
การสาธิต STOMA CARE จะดูคล้ายกับของจริง ด้วยการทำอุจจาระเทียม โดยการใช้ MUSTARD ผสมน้ำ ภายหลังการใช้ ส่วนบรรจุอุจจาระเทียมและรูเปิดหน้าท้องให้ล้างด้วยน้ำสบู่อ่อนๆ และปล่อยให้แห้ง ส่วนบรรจุอุจจาระเทียมสามารถดัดแปลงใช้สำหรับ PEG CARE ภายหลังที่เอาถุงปิด STMA ออก คราบสกปรกที่ติดค้างอยู่ของพลาสเตอร์สามารถเช็ดออกด้วย CLEANER'S NAPTHA หรือ ALCOHOL

C) SUPRAPUBIC BLADDER PUNCTION

ส่วนของผนังหน้าอกและหน้าท้องของหุ่นเด็กหญิง บริเวณเหนือ SYMPHYS ประมาณ 2 นิ้วมือ จะมีรูเปิดของ BLADDER PUNCTION ซึ่งสามารถต่อเข้ากับกระเพาะปัสสาวะซึ่งบรรจุอยู่ในเชิงกรานหุ่น การเติมน้ำในกระเพาะปัสสาวะทำด้วยการใช้ SYRING ผ่านน้ำไปทาง CATHETER และรูปเปิดนี้มีจุดปิด เมื่อต้องการเคลื่อนย้ายหุ่น ส่วนนี้ใช้สำหรับการสาธิตและฝึกปฏิบัติการทำ BLADDER PUNCTION WITH URINE REMOUAL

D) SUPRAPUBIC BLADDER DRAINAGE

เมื่อมีรูเปิดของ BLADDER PUNCTION แล้ว การสาธิตและฝึกการใส่สาย CATHETER ทางรูเปิดนี้เพื่อฝึกการทำ URINE DRAINAGE SYSTEM เพื่อเอาปัสสาวะออก หรือ FLUSHING OUT THE SYSTEM จากรูป แสดงการเปลี่ยน DRESSING บริเวณรูเปิด



เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

เพื่อให้ผลการสาธิตเทคนิกการทำ SUPRAPUBIC BLADDER DRAINGE การใช้น้ำชาแทนน้ำปัสสาวะ จะทำให้คล้ายธรรมชาติ หลังการใช้ถ่ายน้ำออกจาก BLADDER ให้หมดแล้วเปิดทิ้งให้แห้ง

E) TRACHEOSTOMY

TRACHEOSTOMY TUBE สามารถใส่บริเวณรูเปิดของลำคอหุ่นและยึดติดด้วยสายคาด การดูแลรูเปิดของ TRACHEOSTOMY การเปลี่ยนสายคาด และการทำ ENDOTRACHEAL SUCTION สามารถสาธิตและฝึกปฏิบัติได้

หุ่นนี้สามารถฝึกการทำ ENDOTRACHEAL EXTRACTION ด้วยการ SUCTION และการใช้ TRACHEAL CATHETER โดยเปิด MAIN BRONCHIAL TUBE ด้วยจุกเปิด SECRETION บริเวณ BRONCHIAL TUBE จากนั้นฝึกปฏิบัติได้

F) CARE DURING INTUBATION, INHALATION, WHILE SUPPLYING OXYGEN AND TUBE CARE

หุ่นนี้ไม่สามารถฝึกการทำ INTUBATION ด้วย LARYNGOSCOPE TUBE สามารถใส่เข้าไปทางปากเพื่อใช้ในการเรียนการสอนการให้ OXYGEN ทั้งทางจมูกและทางปาก รวมทั้งการใช้ MASKS, PROBES, TUBE และ CATHETER แม้แต่การดูแลผู้ป่วยที่ใช้ VENTILATIOR ก็สามารถดัดแปลงหุ่นนี้ในการฝึกปฏิบัติการดูแล

เคล็ดลับการดูแล (Care Tips)

SECRETION จำลองสามารถทำจากกาวของ WALL PAPER การใส่ TUBES AND PROBES จะต้องใช้ LUBRICATING SPAY บริเวณปาก, หลอดลม PROBES และเมื่อใช้กับเครื่อง VENTILATOR ควรจะถอดกระเพาะอาหารออกจากหลอดอาหารและปิดปลายของหลอดอาหารด้วย BLIND STOPPER เพื่อป้องกันการขยายของกระเพาะอาหารจากลมที่เข้าไป

รายการประกอบที่มากับหุ่น

SEPARATION SPAY ใช้กับส่วนต่างๆ ของหุ่นดังนี้

บริเวณหัวไหล่, ข้อศอก, มือ, สะโพก, เข่า, เท้า, เอว LONER NECK JOINT (ส่วนต่อขงลำตัวท่อนบนกับคอ) เบ้าตา, เปลือกตา, จมูกและคอ (SPAY ผ่านทางจมูก) หลอดอาหารและหลอดลม, ท่อปัสสาวะและทวารหนัก, ด้านหน้าของส่วนที่ยึดอวัยวะเพศ, รูเปิดทวารหนัก, กระเพาะอาหารและลำไส้ VALVE ของกระเพาะปัสสาวะและทวารหนัก, CANNULA AND CATHETER

การใช้แป้ง ใช้บริเวณด้านในศีรษะ, UPPER NECK JOINT, ส่วนของ PAD ต่างๆ และข้อต่อของปอด การใช้วาสลีน ใช้กับสกรู, ข้อต่อ และวางแหวนต่างๆ ส่วนของอะไหล่ ที่มาพร้อมหุ่น ได้แก่ เส้นเลือดจำลอง 0.5 เมตร, 1 BANDGE RED และ PUSH BUTTONS 2 อัน