

R2R & CQI POSTER ๑๕

ชื่อเรื่อง : การป้องกันการเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ๑

ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นางธันชนก คงวิบูลย์เกียรติ หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ๑

บทนำและวัตถุประสงค์ : ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจล้มเหลวเป็นภาวะวิกฤตที่คุกคามต่อชีวิต จำเป็นต้องพึ่งพาการใส่ท่อหลอดลมและเครื่องช่วยหายใจ เพื่อเพิ่มปริมาณออกซิเจนให้เพียงพอต่อความต้องการของร่างกาย แต่เมื่อมีการเคลื่อนหลุดของท่อส่งผลให้เกิดภาวะพร่องออกซิเจนรุนแรงขึ้นและอาจทำให้ระบบออกซิเจนล้มเหลว ส่งผลให้หัวใจหยุดเต้นซึ่งนำไปสู่การเสียชีวิตได้ นอกจากนี้พบว่า การเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมบ่อยๆ ทำให้เกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ทำให้อาการของโรคมียความรุนแรง เพิ่ม LOS และ Cost จากสถิติ ๓ ปีย้อนหลังพบว่าอัตราการเกิดท่อหลอดลมเคลื่อนหลุดในตึกผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ๑ ในปี พ.ศ.๒๕๕๗ - ๒๕๕๙ คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๐๗ ,๑๕.๕๘ และ ๑๒.๖๘ ครั้ง/๑๐๐๐ วันใส่เครื่องช่วยหายใจ ซึ่งยังสูงกว่าเกณฑ์กำหนด หน่วยงานเริ่มมีแนวทางการป้องกันการเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอมาตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ จากการวิเคราะห์ปัญหา สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากขาดวิธีการประเมินความเสี่ยงในการเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอที่แม่นยำ ในรายที่จำเป็นต้องผูกยึด วิธีการและอุปกรณ์ช่วยในการผูกยึดไม่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งการช่วยเหลือแก้ไขปัญหาเมื่อมีความเสี่ยงล่าช้า ไม่มี Bed side Nursing ตลอดเวลาในรายที่มีปัญหาเสี่ยง และเห็นความสำคัญในปัญหาดังกล่าว จึงได้พัฒนาแนวทางเพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์ดังกล่าว

วิธีการศึกษา : ใช้กระบวนการ P-D-C-A ๒ Cycle กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ๑ จำนวน ๓๐ คน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๐ สิ้นสุด ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา

ผลการศึกษา : พบว่าอุบัติการณ์การเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอ เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๐ เท่ากับ ๑๐.๓๐ ๑๑.๐๔ และ ๙.๑๓ ครั้ง/๑๐๐๐ วันใส่เครื่องช่วยหายใจตามลำดับ ผลการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดโดยรวม ร้อยละ ๘๐.๗๖ ๘๙.๔๗ และ ๙๑.๖๖

สรุปและข้อเสนอแนะ : แนวปฏิบัติการป้องกันการเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอใน MICU ๑ สามารถลดอุบัติการณ์การเคลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอในระดับหนึ่ง จากเดิมพบเฉลี่ยเดือนละ ๔-๕ ราย ลดลงเหลือ ๒ รายต่อเดือน และจากการวิเคราะห์พบว่าเจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในบางรายการ เช่น การที่จำเป็นต้อง restrained ยังปฏิบัติไม่ถูกวิธี ยังไม่ได้เข้มงวดเรื่อง Bed side Nursing ซึ่งเป็นโครงการพัฒนาของทีมงานที่จะนำไปทบทวนปรับปรุงต่อไป