

INO POSTER ๐๔

ชื่อเรื่อง : พัฒนาระบบการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดในหอผู้ป่วยหนักรวม (General Intensive Care Unit :GICU)

ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นาง สุนิสา พันธุ์คำ นางจิรภา ตาแสง นาง รุ่งนภา เกษคำ

บทนำและวัตถุประสงค์ : การเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้วางแผนทำให้อาการเจ็บป่วยทวีความรุนแรงขึ้น หรืออาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ เสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ปอดมากขึ้น อุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดโดยไม่ได้วางแผน (Unplanned extubation endotracheal tube) เป็นความเสี่ยงที่สำคัญในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษาด้วยการใส่ท่อช่วยหายใจซึ่งจากอุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดจากหอผู้ป่วย NICU ตลอดทั้งปีคิดเป็น ๔๙๘ ครั้ง หอผู้ป่วยหนักรวม (General Intensive Care Unit :GICU) เป็นหอผู้ป่วยที่เปิดใหม่เริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ รับผู้ป่วยหนักรวม รวมถึงเด็กอายุ ๑ เดือนขึ้นไป พบอุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดโดยไม่ได้วางแผน ระหว่างเดือน ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ พบ ๖ ครั้ง ต่อ ๓๐๓ วันนอนใส่ท่อช่วยหายใจหอผู้ป่วยหนักรวม (General Intensive Care Unit :GICU) ได้เล็งเห็น ความสำคัญของปัญหาที่เกิดขึ้นจากการทบทวนปัญหาท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดและทบทวนวรรณกรรมหาแนวทางปฏิบัติ

วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์ :

๑.ใช้ Tegaderm film ติดบริเวณรอบ ท่อช่วยหายใจเพื่อป้องกันการการกระคายเคือง บริเวณที่จะติดพลาสติกเตอร์

๒.ผูกยึดท่อช่วยหายใจให้มั่นคงด้วยการใช้พลาสติกเตอร์และบันทึกความลึกของท่อช่วยหายใจที่ระดับริมฝีปากไว้ใน Nurse Note

๓.นำเชือกมัด Tube ที่ร้อยกับสายNatural latex tubing มาผูกมัด tube อีกครั้ง ให้รอบศีรษะและนำมามัดติดให้แน่นบริเวณข้างแก้ม

๔.ตรวจสอบตำแหน่งที่เหมาะสมและเปลี่ยนพลาสติกเตอร์ทุก๒๔ ชั่วโมงหรือทุกครั้งที่ประเมินได้ว่าเปียกและ/หลุดลุ่ย

๕.ต้องมีการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการผูกยึดทุก ๒ ชั่วโมง โดยการปล่อยคลายผ้าผูกยึด โดยเจ้าหน้าที่พยาบาลเจ้าของเตียงและบุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับ

ประโยชน์ / การนำไปใช้ :

๑.อัตราการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจลดลงหรือเท่ากับ ๐

๒.ญาติมีความพึงพอใจในการบริการ อัตราอุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดโดยไม่ได้วางแผนในแต่ละเดือนลดลง