

Continuous Quality Improvement 05 Zero VAP ใน ICU Neurosurgical

คำพอง ศรีมะณี, ประภาดา สมรัตน์, ชลิตา จันทเพาและคณะ

หอผู้ป่วยหนักประสาทศัลยศาสตร์ (ICU Neurosurgical)

บทนำ ปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator Associated Pneumonia: VAP) เป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยวิกฤติในโรงพยาบาล ส่งผลต่ออัตราการเสียชีวิต ระยะเวลาการใช้เครื่องช่วยหายใจ จำนวนวันนอนในโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น จากการทบทวนสาเหตุการเสียชีวิตในหน่วยงาน ในไตรมาส 1 ปีงบประมาณ 2563 พบเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจและเกิดภาวะ Sepsis, Septic shock เสียชีวิต จำนวน 1 ราย และจากการสังเกตการปฏิบัติของพยาบาลตามแนวทาง “WHAPCEE” Bundle พบการปฏิบัติในแต่ละ Bundle ปฏิบัติได้น้อยกว่าร้อยละ 80 โดยเฉพาะ Bundle: Chest physiotherapy ปฏิบัติได้ร้อยละ 6.25 ทีมงานจึงมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิด VAP และเพิ่มการปฏิบัติตามแนวทางที่ครอบคลุมยิ่งขึ้น

วิธีการศึกษา ใช้กระบวนการ P-D-C-A 2 Cycle กลุ่มตัวอย่าง ผู้ป่วยผ่าตัดระบบประสาทสมองที่ใช้เครื่องช่วยหายใจและเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักประสาทศัลยศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน – 30 มิถุนายน 2563 จำนวน 30 ราย และพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 12 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง แบบทดสอบความรู้ของพยาบาลและความพึงพอใจในการป้องกันการเกิด VAP วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา พบอุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจลดลงจาก 5.64 เป็น 2.81 ครั้งต่อ 1,000 วันใช้เครื่องช่วยหายใจ ผลการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกัน “WHAPCEE” Bundle ทุก Bundle ปฏิบัติได้มากกว่าร้อยละ 80 และ Bundle: Chest physiotherapy ปฏิบัติได้เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 6.25 เป็น 88 พยาบาลทุกคนมีความรู้ในการป้องกัน VAP เพิ่มขึ้น โดยมีคะแนนเฉลี่ยเพิ่มจาก 14.6 เป็น 20.8 และพยาบาลมีความพึงพอใจต่อแนวทางปฏิบัติในระดับมากถึงมากที่สุด ร้อยละ 41.62 และ 38.08 ตามลำดับ

สรุปและข้อเสนอแนะ พยาบาลมีความรู้ มีการปฏิบัติตามแนวทางที่ครอบคลุม ครบถ้วนมากขึ้น และอุบัติการณ์การเกิด VAP ลดลง ข้อเสนอแนะ ควรมีการเพิ่มทักษะพยาบาลในการทำ Chest physiotherapy และควรมีการศึกษาเชิงเปรียบเทียบ ระหว่างกลุ่มที่ใช้แนวทางปฏิบัติเดิมกับกลุ่มที่ใช้แนวทางปฏิบัติที่ปรับปรุงใหม่