

Poster 1/2 ผลการใช้แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนัก

อายุรกรรม 3 โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ปλισรา ชัยชาญ ยุพาวรรณ สำราญ หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3

หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 โรงพยาบาลศรีสะเกษเป็นหอผู้ป่วยที่ให้การดูแลผู้ป่วยวิกฤติที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก จำนวน 12 เตียงจากการเก็บข้อมูลของหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 พบอัตราการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ ปี2561 (1 ต.ค.60 – 30 ก.ย. 61) มีจำนวน 18ครั้งต่อจำนวนวันการใส่เครื่องช่วยหายใจคิดเป็นร้อยละ 5.57และปี 2562 (1 ต.ค. 61 – 30 ก.ย. 62) มีจำนวน 24 ครั้งต่อจำนวนวันการใส่เครื่องช่วยหายใจ คิดเป็น ร้อยละ 6.53 อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติพบว่ายังมีการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจเกิดขึ้น สาเหตุเกิดจากทั้งที่ผู้ป่วยดึงออกเอง (Self Extubation) เนื่องจากระดับความรู้สึกตัวของผู้ป่วย เช่น สับสน ระดับความรู้สึกตัวลดลง การได้รับยาระงับความรู้สึกที่ไม่เพียงพอ และการเลื่อนหลุดจากอุบัติเหตุในขณะที่ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย (Accidental Extubation) เช่นการดูดเสมหะ การพลิกตัว เป็นต้น รวมทั้งปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมอื่นๆ เช่น วิธีการในการผูกยึดท่อช่วยหายใจผู้ป่วยมีน้ำลายมาก และการผูกมัดผู้ป่วย

ผลการศึกษา

1.เกิดอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจภายหลังการใช้แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ ร้อยละ 4.7 และไม่เกิดอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ ร้อยละ 95.30

2. เจ้าหน้าที่พยาบาลมีความพึงพอใจในการใช้แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจอยู่ในระดับมากร้อยละ 100

สรุป ภายหลังการใช้แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจกับผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจและเข้ารับการรักษาดังแต่เดือน กุมภาพันธ์ 2563 - เมษายน 2563 เป็นระยะเวลา 3 เดือน จำนวน 86 คน พบมีอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดท่อช่วยหายใจ ร้อยละ 4.7 และไม่เกิดอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ ร้อยละ 95.30 เนื่องจากเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยได้ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ ร้อยละ 100 พยาบาลมีความพึงพอใจในการใช้แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ อยู่ในระดับมากร้อยละ 100 เนื่องจากมีความง่ายและสะดวกในการนำมาใช้ปฏิบัติ มีขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจนและสามารถปฏิบัติตาม นอกจากนี้ควรมีการเสนอแนวปฏิบัติการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดในระดับนโยบายแก่ผู้บริหาร เพื่อสนับสนุนให้บุคลากร เจ้าหน้าที่ระดับต่าง ๆ ทางพยาบาลได้ใช้และพัฒนาแนวทางปฏิบัติการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดอย่างต่อเนื่อง และควรมีการพัฒนาความรู้และนวัตกรรมในการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจออกเองให้เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยในแต่ละหน่วยงาน จากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่ามีหลายปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยมีการถอดท่อช่วยหายใจออกโดยไม่ได้วางแผน เช่นพยาธิสภาพของโรค ด้านตัวผู้ป่วยเอง

ด้านเจ้าหน้าที่ให้การดูแล ด้านสิ่งแวดล้อม ภาระงานและอุปกรณ์เป็นต้น ซึ่งหอผู้ป่วยได้เห็นความสำคัญดังกล่าว และเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ เกิดความปลอดภัยและพึงพอใจ จึงได้ทำการศึกษาอุบัติการณ์การ ถอดท่อช่วยหายใจออกโดยไม่ได้วางแผน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาแนวทางปฏิบัติการป้องกันท่อช่วยหายใจ เลื่อนหลุด เพื่อให้การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น จึงได้จัดทำวิจัยนี้ขึ้นมา