

## Innovation 13 กล่องใส่ท่อทันใจ (Fast box)

นางสาวบุญชिरา ดวงดี นางอรุณภรณ์ อรุณรัตน์ หอผู้ป่วยวิกฤต MICU1

หอผู้ป่วยวิกฤตเป็นหอผู้ป่วยที่ต้องใช้เพื่อดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสุขภาพเข้าขั้นวิกฤตหรือมีการล้มเหลวของระบบอวัยวะต่างๆในร่างกายพร้อมกันต้องได้รับการทำหัตถการสำคัญในการช่วยชีวิตหลายอย่าง การใส่ท่อช่วยหายใจเป็นหัตถการของแพทย์ที่สำคัญและเร่งด่วนในการช่วยชีวิตผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยที่มีภาวะการหายใจล้มเหลวมีช่องทางการให้ออกซิเจนได้อย่างเพียงพอ ความสะดวกและรวดเร็วในการทำหัตถการจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างทันท่วงทีลดภาวะแทรกซ้อนจากการพร่องออกซิเจน การเตรียมอุปกรณ์ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการเป็นภารกิจสำคัญอีกภารกิจหนึ่งของพยาบาลสามารถช่วยให้แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจเร็วยิ่งขึ้น ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม มีโอกาสรอดชีวิตและพ้นหายใจได้

หอผู้ป่วยวิกฤต MICU 1 เป็นหอผู้ป่วยที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางอายุรกรรม ซึ่งรับผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตที่ต้องได้รับการให้ออกซิเจนผ่านทางเดินหายใจ ร้อยละ 80 ของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาและมีผู้ป่วยที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจใหม่ในหอผู้ป่วย จากการเก็บข้อมูล ในเดือน พฤศจิกายน 2563 ถึงเดือน มีนาคม 2564 มีผู้ป่วยมีภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน การ Re intubation หลังการถอดท่อช่วยหายใจและท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด แล้วผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย พบมีการทำหัตถการใส่ท่อช่วยหายใจทั้งสิ้น 12 ราย การเตรียมอุปกรณ์ในการช่วยแพทย์ทำหัตถการช่วยใส่ท่อช่วยหายใจพบความยุ่งยากเนื่องจากอุปกรณ์ที่ใช้ในการใส่ท่อช่วยหายใจถูกจัดเก็บในรถ Emergency จัดเรียงเป็นชั้นๆ โดยแต่ละชั้นมีการจัดเก็บอุปกรณ์แต่ละชนิดแตกต่างกัน เกิดความไม่สะดวกและสิ้นเปลืองเวลา หอผู้ป่วยมีเจ้าหน้าที่ใหม่ที่ยังขาดประสบการณ์ในการเตรียมอุปกรณ์ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ต้องใช้เวลานานในการเตรียมอุปกรณ์ให้ครบ จากปัญหาดังกล่าวหอผู้ป่วย MICU1 ได้มีการประชุมวิเคราะห์ปัญหาและศึกษาหาแนวทางในการพัฒนา เพื่อลดความยุ่งยากซับซ้อนของงานด้วยการจัดทำนวัตกรรม “กล่องช่วยใส่ท่อทันใจ fast box” ขึ้น ซึ่งในกล่องมีการบรรจุอุปกรณ์ทุกอย่างที่ใช้ในการช่วยใส่ท่อช่วยหายใจไว้ พยาบาลสามารถยกกล่องไปช่วยแพทย์ทำหัตถการใส่ท่อช่วยหายใจได้ทันที

**วัตถุประสงค์** เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถจัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยแพทย์ทำหัตถการใส่ท่อช่วยหายใจได้ครบถ้วนรวดเร็วภายใน 1 นาทีและสร้างความพึงพอใจต่อผู้ปฏิบัติ

**การศึกษาและสถานที่** พยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤต MICU1 ที่ช่วยแพทย์ทำหัตถการใส่ท่อช่วยหายใจ ระหว่างเดือน พฤษภาคม-กรกฎาคม 2564

**วิธีการศึกษา** เก็บรวบรวมข้อมูลจากสถานการณ์จริงเมื่อมีการช่วยแพทย์ทำหัตถการใส่ท่อช่วยหายใจ และจำลองสถานการณ์เพื่อฝึกทักษะการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจให้กับพยาบาลทุกคนในหอผู้ป่วยวิกฤต MICU1

**ผลการศึกษา** เก็บข้อมูลหลังดำเนินงาน ระหว่างเดือน เมษายน ถึง มิถุนายน 2564 พบ บุคลากรเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจได้ครบถ้วนเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 96,100,100 ใช้เวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ < 1 นาที เพิ่มขึ้น ร้อยละ 85,92,95 บุคลากรพึงพอใจร้อยละ 90,100,100 ตามลำดับ

**สรุปและข้อเสนอแนะ** บุคลากรมีความพึงพอใจ สามารถเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจได้ครบถ้วน 100% เนื่องจากมีการจัดเก็บอุปกรณ์ทุกอย่างอยู่ในกล่อง Fast box ทั้งหมดใช้เวลาเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อ < 1 นาที มี

แนวโน้มสูงขึ้น แต่ยังไม่ได้ตามเกณฑ์เป้าหมายเนื่องจากมีเจ้าหน้าที่ใหม่ที่ยังเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจไม่  
ชำนาญ จำขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์ได้ไม่ครบซึ่งต้องมีการฝึกทักษะเพิ่มและมีการนิเทศติดตามต่อเนื่อง