

Suction Supra cuff พับเก็บ VAP

นางสาวจุฬาลักษณ์ ดวนใหญ่

หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม4 โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (ventilator-associated pneumonia : VAP) เป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญและพบได้บ่อยในหอผู้ป่วยวิกฤต เมื่อเกิด VAP เป็นสาเหตุของการนำไปสู่ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด เพิ่มระดับความรุนแรงของโรค เพิ่มวันนอนโรงพยาบาล เพิ่มค่าใช้จ่ายและเพิ่มอัตราการตายมากขึ้น เพราะเมื่อใส่ท่อช่วยหายใจสิ่งคัดหลั่งหลังจากปากและคอจะสะสมเหนือกระเปาะลมยาง (endotracheal tube cuff) เมื่อเกิดการสาลักลงสู่ทางเดินหายใจส่วนล่างจะทำให้เกิด VAP การดูแลเหนือกระเปาะลมยาง หรือ Supra-cuff suctioning จึงเป็นวิธีช่วยกำจัดสิ่งคัดหลั่งเหนือ ET cuff ซึ่งอาจช่วยลดความเสี่ยงของการเกิด VAP จึงศึกษาวิธี โดยประยุกต์ใช้รูปแบบการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล,2018) เป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการป้องกันการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการใช้ท่อช่วยหายใจ(Supra-cuff Suctioning) และศึกษาความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ ไปใช้ (feasibility test) ดำเนินการศึกษา ระหว่างเดือน กรกฎาคม 2565 – มิถุนายน2566 โดยมีประชากรและกลุ่ม ตัวอย่าง 2 กลุ่ม ดังนี้ 1. กลุ่มพยาบาลคือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 4 โรงพยาบาลศรีสะเกษทุกคนที่สมัครใจเข้าร่วมการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล การป้องกันการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการใช้ท่อช่วยหายใจ และผ่านการเรียนรู้การใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล ฯ จำนวนรวม 12 คน 2. กลุ่มผู้ป่วย คือ ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 4 โรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างเดือน กรกฎาคม 2565 – มิถุนายน2566 คัดเลือกตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง ตามคุณสมบัติ (purposive sampling) คือเป็นผู้ป่วยวิกฤตที่เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 4 ที่ใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ ไม่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะเป็นปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจมาก่อนและมีระดับความรู้สึกตัวดี ให้ความยินยอมเข้าร่วมการวิจัยด้วยตนเองหรือกรณีที่มีภาวะง่วงซึม ซึมมาก หมดสติ ผู้วิจัยจะขอความยินยอมโดยผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายเป็นผู้ให้การยินยอม บทความนี้มีวัตถุประสงค์ 2 ประการคือ 1. พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจโดยใช้ supra-cuff suction ร่วมกับ BUNDLE of VAP (WHAPPCEE)2. เพื่อศึกษาผลลัพธ์การใช้ supra-cuff suction ร่วมกับ BUNDLE of VAP (WHAPPCEE) ต่อการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการใช้ท่อช่วยหายใจ หลังการทดลองใช้ supra-cuff suction ร่วมกับ BUNDLE of VAP (WHAPPCEE)ป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ สรุปผลการดำเนินโครงการไตรมาสแรก สามารถลดการเกิด VAP ได้จริง ข้อมูล จาก IC โรงพยาบาลศรีสะเกษและหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 4 จากสถิติ ปี 2560 - 2564 พบการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ(VAP) คิดเป็นร้อยละต่อ1000วันนอนเท่ากับ 5.6, 4.07, 4.15, 3.23 และ 3.17 ตามลำดับหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 4 พบอัตราการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) เท่ากับ 9.6, 6.36, 5.74, 12.49 และ 7.5 ปี 2564 เดือน ตุลาคม - ธันวาคม เท่ากับ 4.65, 18.69 และ 18.75 ตามลำดับซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นกุมภาพันธ์-มีนาคม (ก่อนเริ่มโครงการ) เท่ากับ 13.69 4.85หลังจัดทำโครงการ เดือนมีนาคม- เมษายน ยังไม่พบผู้ป่วยที่เกิดภาวะปอดอักเสบจากการใช้

เครื่องช่วยหายใจ (VAP) ร้อยละ 0 จากการนำไปให้พยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยหนักจำนวน 12 คนทดลองใช้ supra-cuff suctioning ผลการประเมินทั้งผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ด้านความเข้าใจในส่วนของ การใช้ supra-cuff suction รูปแบบและภาพลักษณ์ ความเหมาะสมของอุปกรณ์ ความยากง่ายในการใช้งานแนวปฏิบัติฯ มีประโยชน์ในการช่วยป้องกันการเกิด VAP ในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ ความพึงพอใจอยู่ในระดับคุณภาพ ดีมาก ในด้านผู้ป่วยพบว่าหลังได้รับการดูดสิ่งกีดขวางเหนือกะเปาะลมยาง ผู้ป่วยมีค่าเฉลี่ยคะแนนสิ่งคัดหลั่งลดลง มี Oxygen satiation EKG สัญญาณชีพ ไม่แตกต่างระหว่างก่อนและหลังการดูดสิ่งคัด