

คุณภาพการจั้ดบริการทางคลินิก (Clinical Traces of Quality)

โรงพยาบาล	วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล www.vajira.ac.th
สาขา	กุมารเวชศาสตร์ / หออภิบาลเด็กป่วย
ผู้รับผิดชอบ	E-mail address: picu@vajira.ac.th
สถานะทางคลินิก	Accidental extubation
วันที่	12 มีนาคม 2551

1. บริบท

การเกิดการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กสัมพันธ์กับวันใส่ท่อช่วยหายใจซึ่งพบมากในหออภิบาลเด็กป่วย คือ $< 40 : 1000$ วันใส่ มีผลให้ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายมากขึ้น และอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนเช่น การติดเชื้อจากการใส่ท่อช่วยหายใจ (Ventilator Associated Pneumonia) ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และชีวิตของผู้ป่วย ซึ่งสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ คือ เครื่องมือในการยึดท่อช่วยหายใจ

2. ประเด็นสำคัญ / ความเสี่ยง

2.1 อัตราการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในเด็ก จะลดลงได้เมื่อบุคลากรทางการแพทย์ตระหนักถึงความสำคัญ และมีการดูแลอย่างถูกวิธีขณะที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ

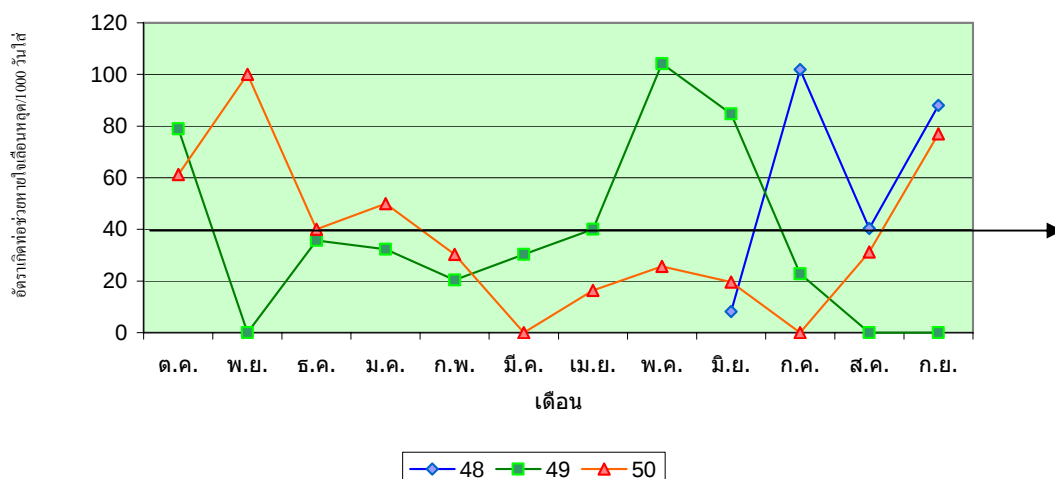
2.2 การเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็ก ทำให้ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายมากขึ้น และอาจมีความรุนแรงมากถึงขั้นเสียชีวิต

2.3 การให้ความรู้ การกำหนดคู่มือปฏิบัติงาน การพัฒนาเครื่องมือ และการติดตามการปฏิบัติตามแผนงาน สามารถลดอัตราการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กได้

3. เครื่องชี้วัดสำคัญและผลลัพธ์

อัตราเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็ก $\leq 40 : 1,000$ วันใส่

**กราฟแสดงภาพรวมปฏิบัติการลดการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ
หออภิบาลเด็กป่วย**



4. กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ / วิธีดำเนินการ

4.1 ฝึกระวังการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็ก

4.2 จัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง (CQI) วิเคราะห์สาเหตุ และทบทวนการปฏิบัติการให้การพยาบาล

4.3 ทบทวนคู่มือการดูแลผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการใส่ท่อช่วยหายใจ ได้แก่
วิธีปฏิบัติงานเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ (WI – NUR 00-052) แก้ไขครั้งที่ 01
และวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ (WI – NUR 00-053) แก้ไขครั้งที่ 01

4.4 จัดทำแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ

4.5 กระตุ้นให้พยาบาลในหออภิบาล ตระหนักถึงความสำคัญในการทำกิจกรรม

4.6 พัฒนาเครื่องมือเพื่อยึดท่อช่วยหายใจ และทดลองใช้พร้อมเก็บข้อมูล ผลที่ได้

4.7 ติดตามประเมินผลการทำกิจกรรม

สรุปผลการทดลองทำกิจกรรม

ก. ผู้ป่วยเด็กเล็ก (On Incubator) ใช้เหล็กตามcircuit ร่วมกับ โคร่งยึดท่อช่วยหายใจ

ข. ผู้ป่วยเด็กโต ใช้เชือกโยง circuit ร่วมกับ โคร่งยึดท่อช่วยหายใจ

นวัตกรรมที่ได้คือ โคร่งยึดท่อช่วยหายใจ



แกนพลาสติกแขวนขวดน้ำเกลือ

โคร่งยึดท่อช่วยหายใจ

นวัตกรรม

โคร่งยึดท่อช่วยหายใจมีข้อดีดังนี้

1. ผู้ป่วยสามารถส่ายหน้าไปมาได้โดยไม่เกิดการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจเนื่องจากมีโคร่งยึดท่อช่วยหายใจไว้
2. ช่วยลดการระคายเคืองจากท่อช่วยหายใจที่มุดคอ ทำให้ผู้ป่วยสบายและสามารถพักผ่อนได้มากขึ้น
3. เมื่อผู้ป่วยมีอาการไอ ขย้อน หรืออาเจียน โคร่งยึดท่อช่วยหายใจจะช่วยยึดไม่ให้ท่อช่วยหายใจถูกขย้อนออกมา

5. แผนการพัฒนา

5.1 เฝ้าระวังการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กอย่างต่อเนื่อง และศึกษาวิเคราะห์การเกิด ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดในเชิงลึก เพื่อปรับปรุงแก้ไขคู่มือการปฏิบัติงาน และเครื่องมือในการยึดท่อช่วยหายใจ