



การพัฒนาคุณภาพการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด ในหอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2

หอผู้ป่วยแยกโรค 2
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ความสำคัญของปัญหา

หอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2 ให้บริการ แก่ผู้ป่วยเป็นโรคติดต่อที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศ โรคติดต่อเชื้ออุบัติใหม่ อุตซึซ่า และผู้ป่วยเชื้อดื้อยา ที่อยู่ในภาวะวิกฤต และไม่วิกฤต รับผู้ป่วยทุกแผนก ทุกเพศทุกวัย ทั้งผู้ใหญ่และเด็ก ตั้งแต่อายุ 30 วันขึ้นไป เปิดให้บริการจำนวน 8 เตียง เป็นห้องแยกเดี่ยว แบบ Modified negative ไม่นุญาตให้ญาติเข้า เนื่องจากเป็นการควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ผู้ป่วยไม่ได้อยู่ในสายตาพยาบาล ตลอดเวลา พยาบาล จะดูแลผู้ป่วยผ่านกล้องวงจรปิด และเข้าไปดูผู้ป่วย เป็นระยะๆ จึงทำให้เกิด ความเสี่ยงต่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด ได้สูง จากรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงของหอผู้ป่วย ปี 2563 พบอุบัติการณ์ ความเสี่ยงทางคลินิก 3 อันดับ คือ อันดับ 1. การดึง เลื่อนหลุด Device 9 ครั้ง อันดับ 2 ETT เลื่อนหลุด 8 ครั้ง ระดับ D = 4 ครั้ง (14.5% ต่อ Ventilator day) ระดับ E = 4 ครั้ง (14.5% ต่อ Ventilator day) อันดับ 3 แผลกดทับ 7 ครั้ง

ดังนั้น ทางหอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2 จึงมีความสนใจที่จะมีการพัฒนาคุณภาพ การป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด โดยจะนำแนวปฏิบัติการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด มาเป็นเครื่องมือในการพัฒนาเพื่อจะทำการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด ได้ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1. พยาบาลในหอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2 ปฏิบัติตามขั้นตอนของแนวทางการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดได้ ถูกต้องครบถ้วน $\geq 80\%$
2. อุตการณ์ความเสี่ยงการดึงท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด/ดึง ลดลง $\geq 5\%$
3. มีนวัตกรรม อุปกรณ์ป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด

วิธีดำเนินการ

1. ประชุมบุคลากรหอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2 วางแผนการปฏิบัติ กำหนดวัตถุประสงค์ และขอบเขตการดำเนินงาน กำหนดโครงสร้างทีมงาน มอบหมายความรับผิดชอบ กำหนดตัวชี้วัด และตั้งเป้าหมาย วางแผนติดตามควบคุมการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ การป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด



2. จัดอบรมให้ความรู้ สอนสาธิต และทบทวนความรู้ WI เรื่องแนวปฏิบัติการป้องกัน ET-tube เลื่อนหลุดให้สมาชิกก่อนดำเนินการ โดยการให้ความรู้เรื่องแนวทางการใช้แบบประเมินการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดให้แก่สมาชิกภายในกลุ่มได้รับทราบ

2.1 ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ WI แนวปฏิบัติการป้องกัน ET-tube เลื่อนหลุด

2.2 ทบทวนแนวทางการดูแลและป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดร่วมกับการใช้ใบ protocol ต่างๆ ได้แก่ ใบ VAP Daily Goal sheet ใบ weaning protocol

2.3 ทบทวนแนวทางการผูกรัดตั้ง ET-tube

2.4 ทบทวนแนวทางการหย่าเครื่องช่วยหายใจ (การประเมินความพร้อมของผู้ป่วย)

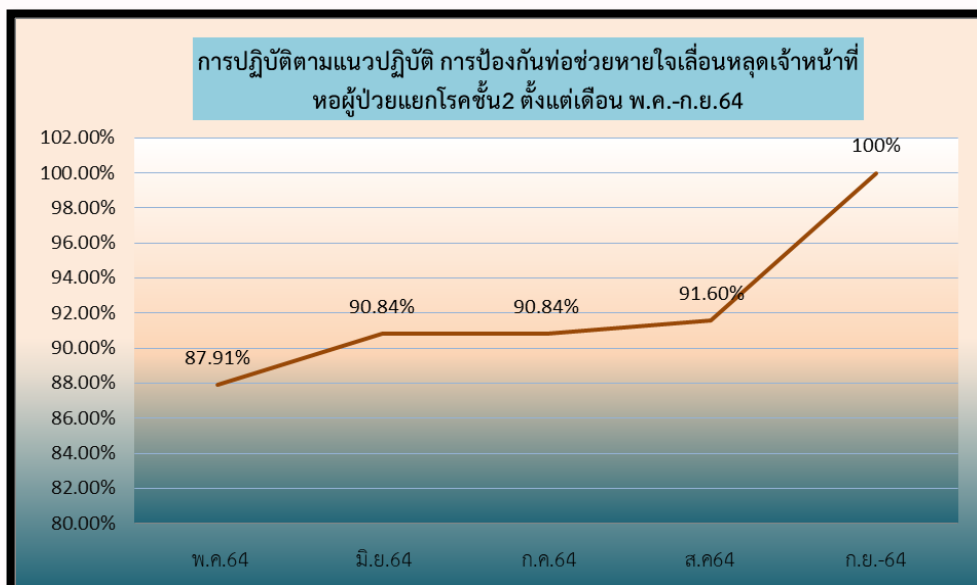
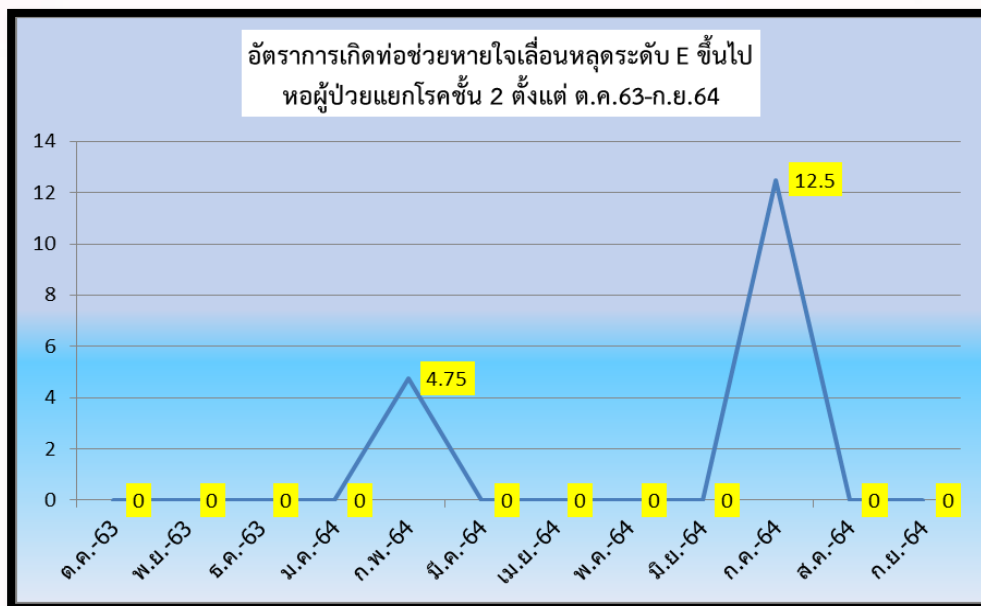


3.3 เพื่าระวังการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด โดยการใช้แบบประเมินการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด พยาบาลวิชาชีพต้องได้รับการประเมินประเมินโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยและรองประธานกิจกรรม คนละ 1 ครั้ง ทุก 1 เดือน ร่วมกับการใช้ใบ protocol ต่าง ๆ ได้แก่ ใบ VAP Daily Goal sheet ใบ weaning protocol เพื่อป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด การเพื่าระวังผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยการตรวจสอบประเมินอาการผ่าน Central monitor และกล้องวงจรปิด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

1. พยาบาลในหอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2 ปฏิบัติตามขั้นตอนของแนวทางการป้องกันท่อช่วยหายใจเคลื่อนหลุดได้ ถูกต้องครบถ้วน $\geq 80\%$
2. อุบัติการณ์ความเสี่ยงการดึงท่อช่วยหายใจเคลื่อนหลุด/ดึง ลดลง $\geq 5\%$ (ลดลง 5% จาก 14.54 เท่ากับ 13.82%)
3. มีนวัตกรรม อุปกรณ์ป้องกันท่อช่วยหายใจเคลื่อนหลุด

ลำดับ		พ.ค.64	มิ.ย.64	ก.ค.64	ส.ค.64	ก.ย.64	รวม
1	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	63	48	131	104	69	415
2	จำนวนผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ	0	10	4	3	4	21
3	Ventilator day	0	10	8	3	6	27
4	จำนวนอุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเคลื่อนหลุด	0	0	1	0	0	1
5	อัตราการเกิด ท่อช่วยหายใจเคลื่อนหลุด	0	0	12.5	0	0	12.5





จัดทำนวัตกรรม อุปกรณ์ป้องกันท่อหายใจเลื่อนหลุด



การตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยทาง telemedicine ผ่าน Central monitor และกล้องวงจรปิดตลอดเวลา

สิ่งที่ได้จากการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม

พยาบาลในหอผู้ป่วยแยกโรค ชั้น 2 สามารถปฏิบัติตามขั้นตอนของแนวทางการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดได้ ถูกต้องครบถ้วน $\geq 80\%$ อุบัติการณ์ความเสี่ยงการดึงท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด/ดึง ลดลง $\geq 5\%$ มีนวัตกรรม อุปกรณ์ป้องกันท่อหายใจเลื่อนหลุด

