

MARSI ลดได้หากเราใส่ใจ

ผู้รับผิดชอบโครงการ: พว.กิตติยา หวังจิตร และคณะ Pressure Injury Prevention Team MICU
โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

ที่มาและความสำคัญ

ผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุที่มีความเจ็บป่วยรุนแรง การรักษาที่ได้รับมักเกี่ยวข้องกับการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กาวยึดติดจำนวนมาก ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิด MARSI (Medical Adhesive-Related Skin Injury) ซึ่งปัญหาสำคัญที่ตามมา คือ การทำให้ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวดทรมาน และยิ่งไปกว่านั้นอาจเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิตจากการติดเชื้อในกระแสเลือดได้ หาก MARSI ที่เกิดขึ้นมีลักษณะเป็นแผลลอกและอยู่บริเวณตำแหน่งที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำใหญ่ จากข้อมูลอุบัติการณ์ของหออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม ระหว่างเดือน ธ.ค. 2563 – ก.พ. 2564 พบการเกิด MARSI จำนวน 14, 22 และ 16 แผล ตามลำดับ ด้วยจำนวนอุบัติการณ์การเกิด MARSI ที่มีอย่างต่อเนื่อง จึงทำให้ทีมผู้ดูแลเห็นความสำคัญของปัญหาเรื่องนี้ที่ต้องได้รับการจัดการเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1 ลดอุบัติการณ์การเกิดแผล MARSI < 10 แผล/เดือน

2 เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติการป้องกันการเกิดแผล MARSI

วิธีการดำเนินงาน

จัดตั้งทีม ซึ่งประกอบด้วย แกนนำ Skin Team ของ รพ.มอ. แกนนำ MICU Team และ non nurse

ค้นหาสาเหตุของการเกิด MARSI ด้วยวิธีการติดตามกระบวนการ พบว่า

- 1 การเลือกชนิดของพลาสติกยังไม่เหมาะสม เนื่องจากมีผลิตภัณฑ์ให้เลือกน้อย และเจ้าหน้าที่ขาดความรู้
- 2 เทคนิคการปิด/ลอกพลาสติกไม่ถูกต้อง

การนำสู่การปฏิบัติ

Version.1

ชนิดของพลาสติกที่เลือกใช้ คือ Multipore หรือ Multipore dry ช่วยลดการเกิดผิวหนังลอก



Skin barrier film ที่นำมาทดลองใช้ พบว่า 3M Cavilon เป็นฟิล์มใช้เคลือบบนผิวหนังช่วยป้องกันการเกิดผิวหนังลอก

1. ไม่มีผลิตภัณฑ์ skin barrier film ใช้
2. Incident MARSI จะพบสูงในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง เช่น สูงอายุ นอน รพ. นาน และได้รับยา steroid เป็นต้น
3. ร้อยละ 75-80 ของผู้ป่วยในแต่ละเดือน เกิด incident MARSI ซ้ำในผู้ป่วยรายเดิม
4. พบ Incident MARSI สูงในตำแหน่งมุมปาก จากการลอกพลาสติก strap tube
5. Incident MARSI เกิดจากการลอกพลาสติกของแพทย์ และกลุ่ม non-nurse ร่วมด้วย

วิเคราะห์ปัญหาเพิ่มเติม

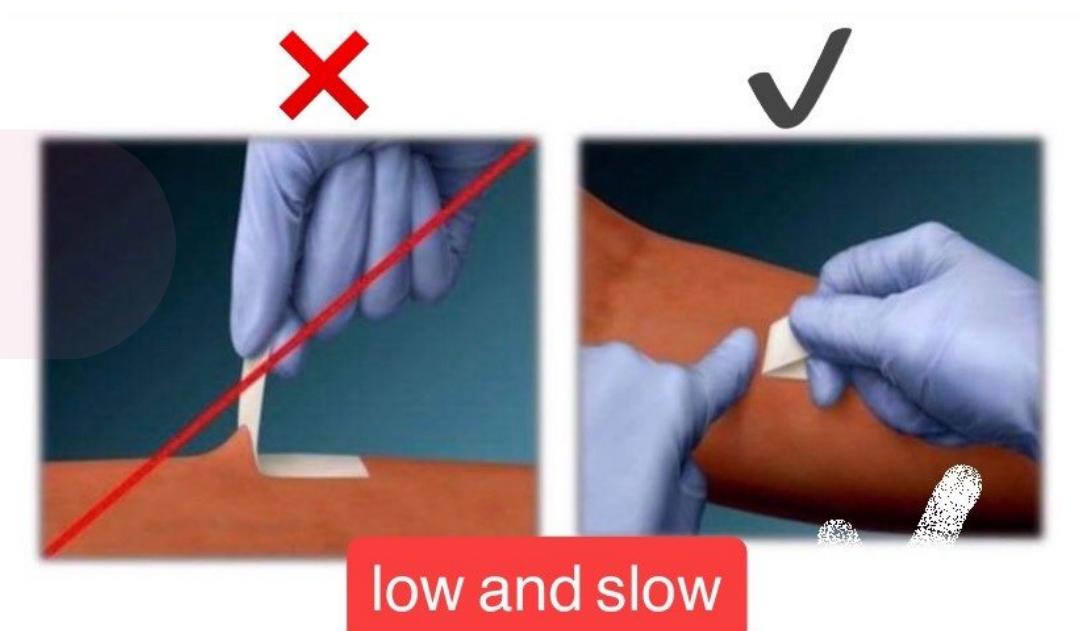
Version.2

จึงได้ทบทวนปัญหาและปรับแนวทางปฏิบัติดังนี้

เน้นเทคนิคการปิดพลาสติก

- ไม่ปิดพลาสติกกว้างหรือยาวเกินความจำเป็น
- ใช้เทปนำลอกหรือพัมมพลาสติกใช้สำหรับนำลอก

เน้นเทคนิคการลอกพลาสติก (Janet M. Davis, 2016)



เพิ่มการ Alert ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง โดยใช้แผ่นป้ายเตือน



นำ Tube holder มาใช้ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดแผล MARSI



สรุปเป็นแนวปฏิบัติในการป้องกัน แผล MARSI version.2 โดยมีรายละเอียดใน QR Code



ผลการดำเนินงาน

สถิติการเกิดแผล MARSI ใน MICU ปีงบประมาณ 2564



ประโยชน์ที่ได้รับจากการทำโครงการ

- ผู้ป่วยวิกฤตเป็นผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ทำให้เกิดแผล MARSI ได้ง่าย ทีมจึงมีความพยายามในการค้นหาแนวทางการจัดการ และแก้ไขปัญหา นำมาซึ่งการพัฒนาแนวปฏิบัติมาใช้ในหน่วยงาน
- การมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ทุกระดับในหน่วยงานมีความสำคัญในการช่วยลดอุบัติการณ์แผล MARSI

Reference

Janet M. Davis, Birmingham Area WOC Nurses Association April 21st 2016 Workshop