

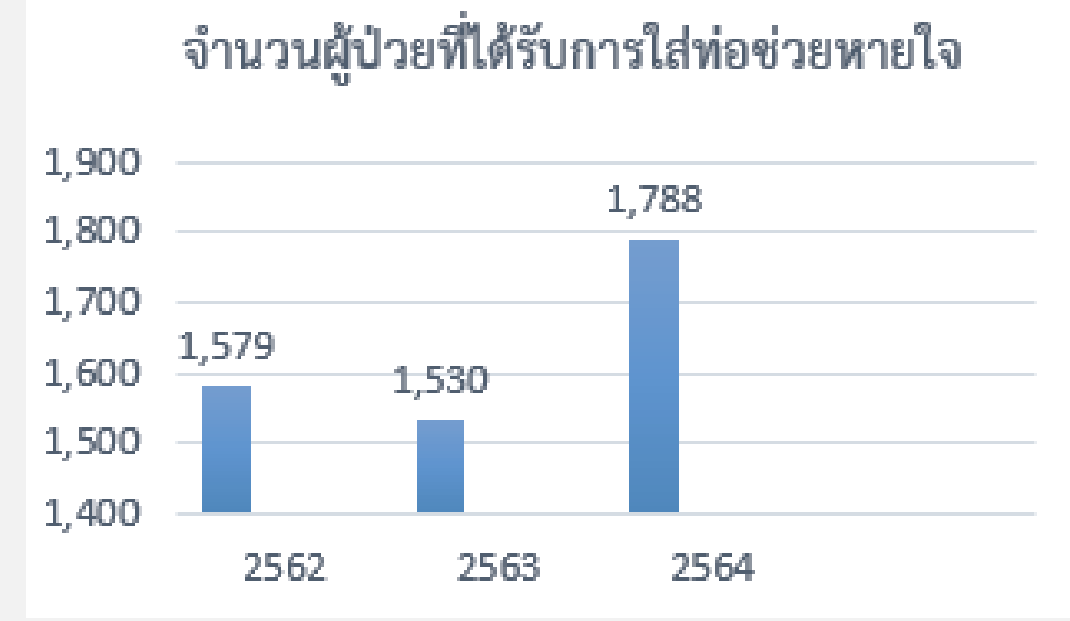


Prevention of Medical Adhesive Related Skin Injury in Endotracheal tube

คณะผู้จัดทำ พว.จิตินันท์ เชื้อพราหมณ์ พว.จีรธรธนา พาแก้ว พว.นันทิดา ทองฮวด พว.จีรธรธนา แพงแสง พว.นงลักษณ์ ชวีญละมูล พว.จรัสพร วิลัยสัย และพว.คู่ขวัญ มาลีวงษ์
หอผู้ป่วยมทวชิวราชู 5A ร่วมกับ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์การพยาบาลบาดแผลและออลโตมี คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล

ที่มาของปัญหา

ปัจจุบันคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลมีผู้ป่วยภาวะวิกฤติที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจเป็นจำนวนมาก เพื่อป้องกันการเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดจึงมีการกำหนดแนวทาง โดยยึดตรงท่อช่วยหายใจและสายเครื่องช่วยหายใจด้วยพลาสติก บริเวณมุมปากเหนือริมฝีปากบนล่าง และเปลี่ยนตำแหน่งการยึดด้วยพลาสติกทุกวัน ทำให้เกิดผิวหนังเปิดตามรอยพลาสติกที่ลอกออก (MARSI) ซึ่งส่งผลกระทบต่อทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และเสี่ยงต่อการฟ้องร้อง จากปัญหาที่พบจึงได้พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยไม่ให้เกิดผิวหนังถูกทำลายจากการใช้วัสดุยึดติดทางการแพทย์ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการใส่ท่อช่วยหายใจ และภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจ



เป้าหมาย

ลดการเกิด (Medical Adhesive Related Skin Injury) MARSI ในผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ จาก 35% เป็น 0% ภายในระยะเวลา 2 เดือนในผู้ป่วยอายุ 60 ปีขึ้นไป

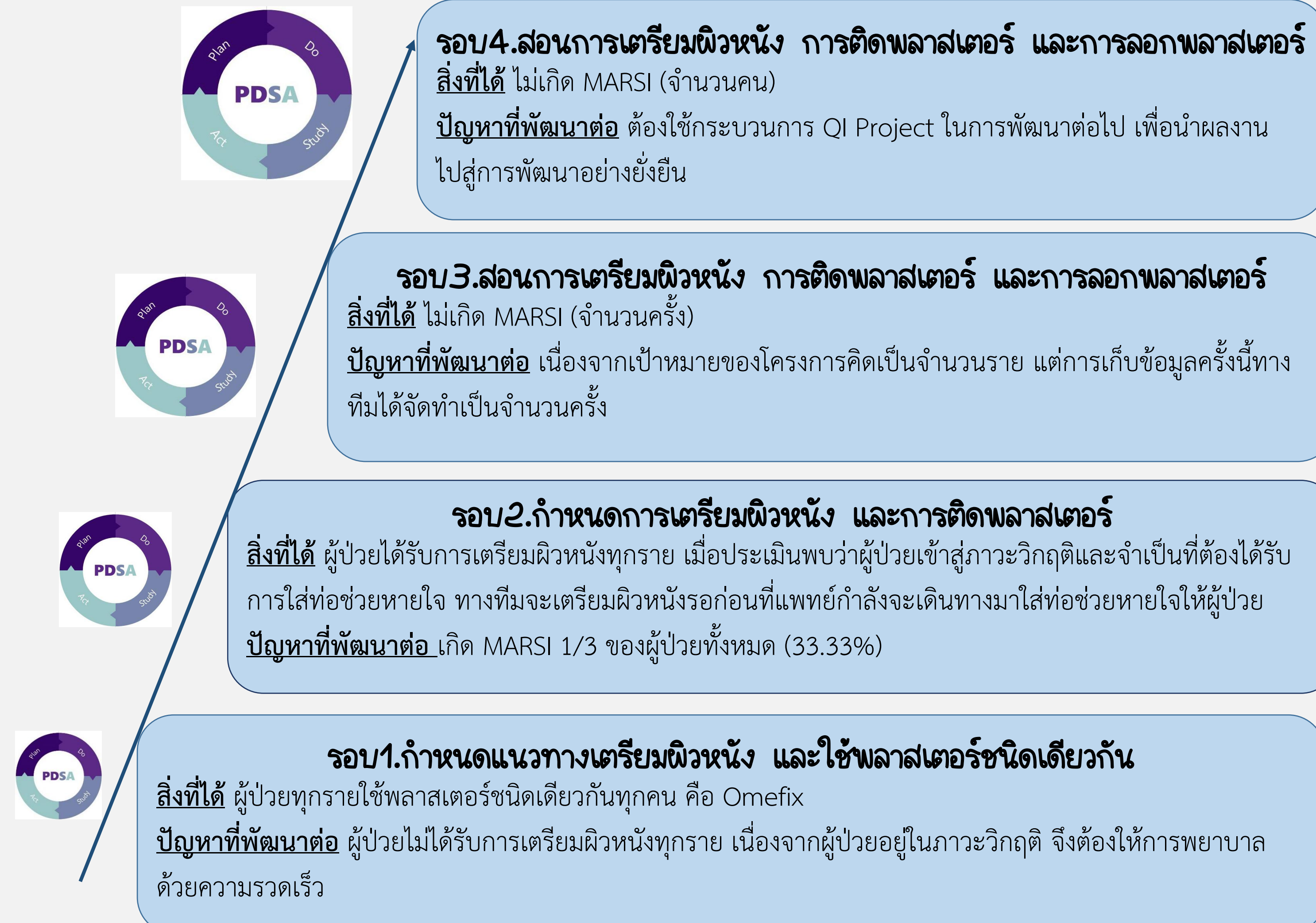
- S Specific** ลดการเกิด (Medical Adhesive Related Skin Injury) MARSI ในผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ
- M Measurable** ลดการเกิด (Medical Adhesive Related Skin Injury) MARSI เป็น 0%
- A Achievable** ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด
- R Realistic** ปฏิบัติทุกครั้งที่ขึ้นเวร
- T Time Bound** ภายในระยะเวลา 2 เดือน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

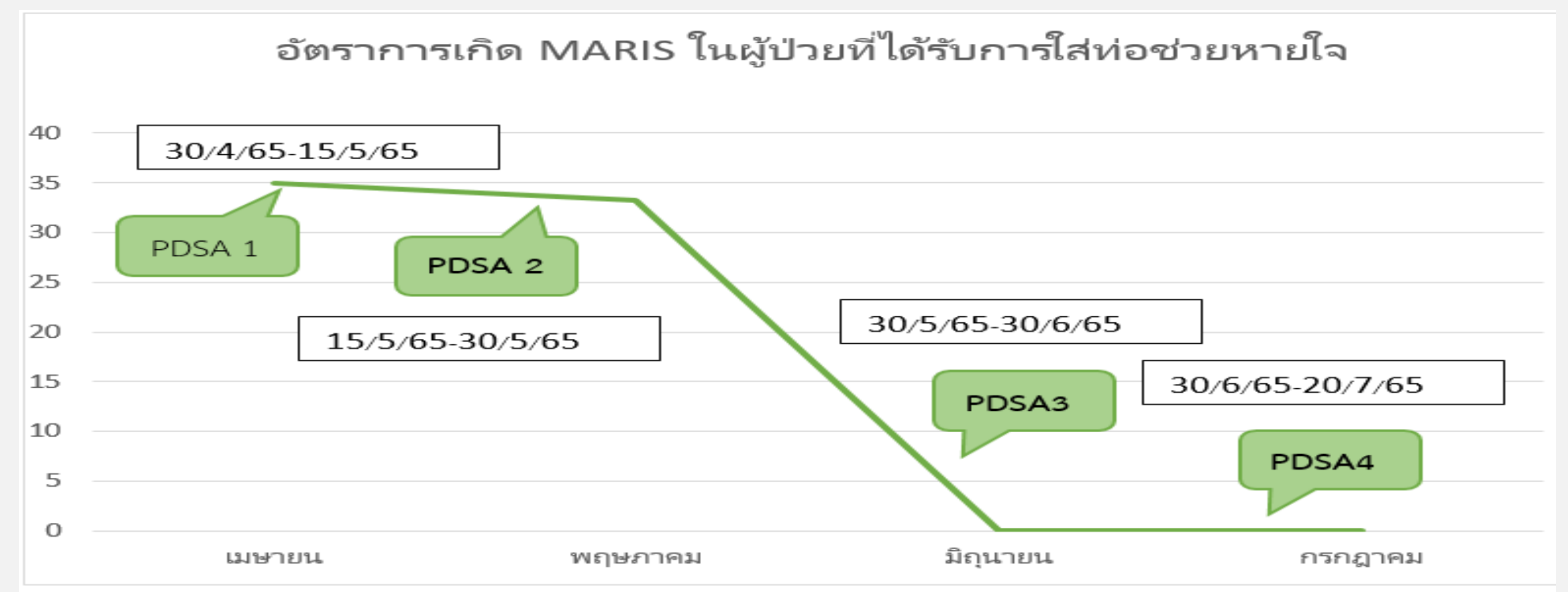
- หา **Solution** (วิธีการแก้ไข) วิธีการเตรียมผิวหนัง วิธีการติดพลาสติก และวิธีการลอกพลาสติก
- **ขั้นตอนที่ 1** สำรวจปัญหาที่เกิดขึ้นในสถานที่จริง และสร้างตารางเก็บรวบรวมข้อมูล ทาสาเหตุของการเกิด MARSI ในผู้ป่วยที่ใส่ Endotracheal tube พบว่าผู้ป่วยไม่ได้รับการเตรียมผิวหนังก่อนการติดพลาสติก
- **ขั้นตอนที่ 2** รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันการเกิด MARSI ได้แก่
 - 1.วิธีการเตรียมผิวหนัง
 - 1.1 เตรียมผิวหนังบริเวณโดยรอบให้แห้ง สะอาด ไม่ติดพลาสติกบนผิวหนังที่ขึ้นหรือเปื่อย
 - 1.2 การป้องกันผิวหนังด้วยสารปกป้องผิวหนัง alcohol free barrier film ต้องรอให้แห้ง ก่อนติดพลาสติก
 - 2.วิธีการติดพลาสติก
 - 2.1 ไม่ควรยึดพลาสติก ขณะที่ยืดลงบนผิวหนังของผู้ป่วย เพราะอาจทำให้เกิดแรงฉีกผิวหนังทำให้เกิดตุ่มน้ำได้ และไม่ใช้พลาสติกที่ยึดได้ (stretch) ในบริเวณที่บวมหรือบริเวณที่ต้องเคลื่อนไหว
 - 3.วิธีการการลอกพลาสติก
 - 3.1 ประคบน้ำอุ่นบริเวณแนวที่ลอก (peel line) ด้วยวิธี 2 finger (ใช้นิ้วกดผิวหนังบริเวณข้างๆที่จะลอกพลาสติกพร้อมกับใช้อีกมือลอกพลาสติกออก) ไม่ลอกพลาสติกเร็วเกินไป ไม่ควรดึงย้อนแนวขนของผู้ป่วย และการดึงควรดึงในแนวระนาบขนานกับผิวหนังทำมุมไม่เกิน 45 องศา ไม่ลอกแบบทำมุมสูงกับผิวหนัง
- **ขั้นตอนที่ 3** สร้างตารางการเก็บข้อมูลอย่างง่าย เพื่อเก็บข้อมูล โดยการสังเกตทุกครั้งที่ตนเองขึ้นเวร

ตารางเก็บข้อมูลการเตรียมผิวหนัง และการใช้พลาสติก			ตารางเก็บข้อมูลการเตรียมผิวหนัง และการติดพลาสติก			ตารางเก็บข้อมูลการเตรียมผิวหนัง การติดพลาสติก และการลอกพลาสติก			
Case	ลักษณะของผิวหนัง	เตรียมผิวหนัง=0 ไม่เตรียมผิวหนัง=1	ลักษณะชนิดของพลาสติก	Case	ลักษณะของผิวหนัง	เกิดMARSI-1 ไม่เกิดMARSI-0	Case	ลักษณะของผิวหนัง	เกิดMARSI-1 ไม่เกิดMARSI-0
Case 1	มีนูน ไม่มีรอยแดง	1	Omefix.	Case1	ผิวหนังมีรอยแดง และแตกเป็นขุย 0.3 เซนติเมตร	1	Case1	ไม่มีผิวหนังลอก	0
Case 2	ไม่มีนูน ไม่มีรอยแดง	0	Omefix.	Case2	ไม่มีรอยแดง	0	Case2	ไม่มีผิวหนังลอก	0
Case 3	ไม่มีนูน ไม่มีรอยแดง	0	Omefix.	Case3	ไม่มีรอยแดง	0	Case3	ไม่มีผิวหนังลอก	0

วงจรบริหารงานคุณภาพ PDSA



ผลการดำเนินงาน



แผนการนำผลงานไปสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน

1. เพิ่มแนวทางการเตรียมผิวหนัง การติดพลาสติก และการลอกพลาสติกในข้อกำหนดของการปฏิบัติงานพยาบาล (work instruction) เรื่องแนวทางในการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน
2. เผยแพร่โครงการให้กับบุคลากรภายในหน่วยงาน ให้มีความรู้และปฏิบัติตามแนวทางการเตรียมผิวหนัง การติดพลาสติก และการลอกพลาสติกในผู้ป่วยทุกรายที่ใส่ท่อช่วยหายใจ
3. นำเสนอแนวทางการกระบวนการใหม่ใน Cop ของโรงพยาบาล เรื่องการป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด

เอกสารอ้างอิง

Farris MK, et. al. Medical adhesive-related skin injury prevalence. Journal of Wound Ostomy and Continence Nursing. 2015;42(6):589-598
McNichol L, Lund C, Rosen T, Gray M, Medical Adhesive and Patient Safety: State of the science, Consensus Statements for the Assessment, Prevention, and Treatment of Adhesive-Related Skin Injuries. Journal of Wound, Ostomy and Continence, 2013; July/August 2013: 365-379.

สนใจติดต่อสอบถาม

พ.ว.จิตินันท์ เชื้อพราหมณ์ และ คณะผู้จัดทำ มทวชิวราชู 5A ร่วมกับ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์การพยาบาลบาดแผลและออลโตมี คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล โทร 02244-3384 ,02244-5427 E-mail thitinun_nm.u.ac.th