

โครงการพัฒนาคุณภาพการป้องกันแผลกดทับที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ในหออภิบาลทารกแรกเกิด รพ.ร.ร.6

คำสำคัญ : แผลกดทับที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์, Medical Device Related Pressure Injury: MDRPI , Neo mask

สรุปผลงานโดยย่อ : ผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่มีปัญหาในเรื่องการหายใจ ต้องช่วยหายใจด้วย Non-invasive Ventilator และใช้อุปกรณ์ช่วยเพิ่มแรงดันบวกทางจมูก (Neo-mask) ครอบบนจมูกเป็นเวลานาน ส่งผลให้เกิดแรงกดบริเวณผิวหนังที่บอบบาง ทำให้เกิดแผลกดทับใหม่จากการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ (MDRPI) ทางหอผู้ป่วยจึงจัดทำนวัตกรรม “หมวกพิตพิชิตตั้ง” ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยมีความสุขสบายและเกิดความปลอดภัยสูงสุด โดยไม่เกิดแผลกดทับใหม่

ชื่อและที่อยู่องค์กร : หออภิบาลทารกแรกเกิด กองกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

สมาชิกทีม : 1.ร.ท.หญิง ทิวาภรณ์ มิ่งอรุณ
2.ร.ท.หญิง ศิริวรรณ พึ่งวงศ์
3.ร.ท.หญิง ภัทรพร จันทร์เมืองไทย

ที่ปรึกษา : พ.ท.หญิง วชิรา ต้นเสนีย์

ปัญหาและสาเหตุ

ผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่ใส่เครื่องช่วยหายใจใน Mode Non invasive และต้องใช้ Neo Mask เป็นเวลานานๆ มักจะเกิดแรงกดทับจนเกิดเป็นแผลบริเวณดั้งจมูกจากการใช้อุปกรณ์(Medical Device Related Pressure injury : MDRPI) เนื่องจากผิวหนังทารกค่อนข้างบอบบาง รวมทั้งการเลือกใช้ Skin Barrier ที่ไม่เหมาะสม และการเลือกขนาดของ Neo Mask และ Head gear ที่ไม่ Fix กับใบหน้าของทารกทำให้เกิดการเลื่อนหลุดหรือการเสียดสีบ่อยๆ จนเกิดเป็นแผลขึ้นได้จากข้อมูลที่กล่าวมาทั้งหมด ทางทีมได้ทบทวนและประชุมปรึกษาหารือในทีมการพยาบาลและชี้แจงแนวปฏิบัติในการป้องกันแผลกดทับที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ในหออภิบาลทารกแรกเกิด เพื่อลดอุบัติการณ์และเกิดความปลอดภัยมากขึ้น

เป้าหมาย : ลดอัตราเกิดแผลกดทับใหม่ที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ (MDRPI) ขณะที่ผู้ป่วย On Neo mask ในหออภิบาลทารกแรกเกิด

กิจกรรมการพัฒนา

1. ประชุมปรึกษาหารือในทีมการพยาบาลและชี้แจงแนวปฏิบัติในการป้องกันแผลกดทับที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ (MDRPI) ในหออภิบาลทารกแรกเกิด
2. จัดทำแผนภาพวิธีการใส่อุปกรณ์เป็น One page
3. ทบทวนวิธีการดูแลเด็กที่ได้รับการช่วยหายใจโดยใช้แรงดันบวกอย่างต่อเนื่อง เน้นการใช้ Skin barrier ติดบริเวณจมูกก่อน on Neo Maskตามสไลด์แแกนดังนี้ “รอง Barrier ให้หนาพอดี หมั่นเปลี่ยนทุก 2-3 วัน ใส่ใจจัดทำกระจายแรงกด” ทบทวนวิธีการใส่อุปกรณ์ Headgear และสาธิตย้อนกลับเป็นรายบุคคล
4. จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้ Headgear
5. เก็บรวบรวมข้อมูล เด็กที่ใช้ Neo mask เป็นรายเดือน ข้อมูลที่เก็บคือ ชื่อผู้ใช้ จำนวนวันที่ใช้ และหากเกิดแผลกดทับระบุระดับ (Stage) และขนาดของแผลเป็นราย case

“หมวกปิด พิษิตตั้ง”

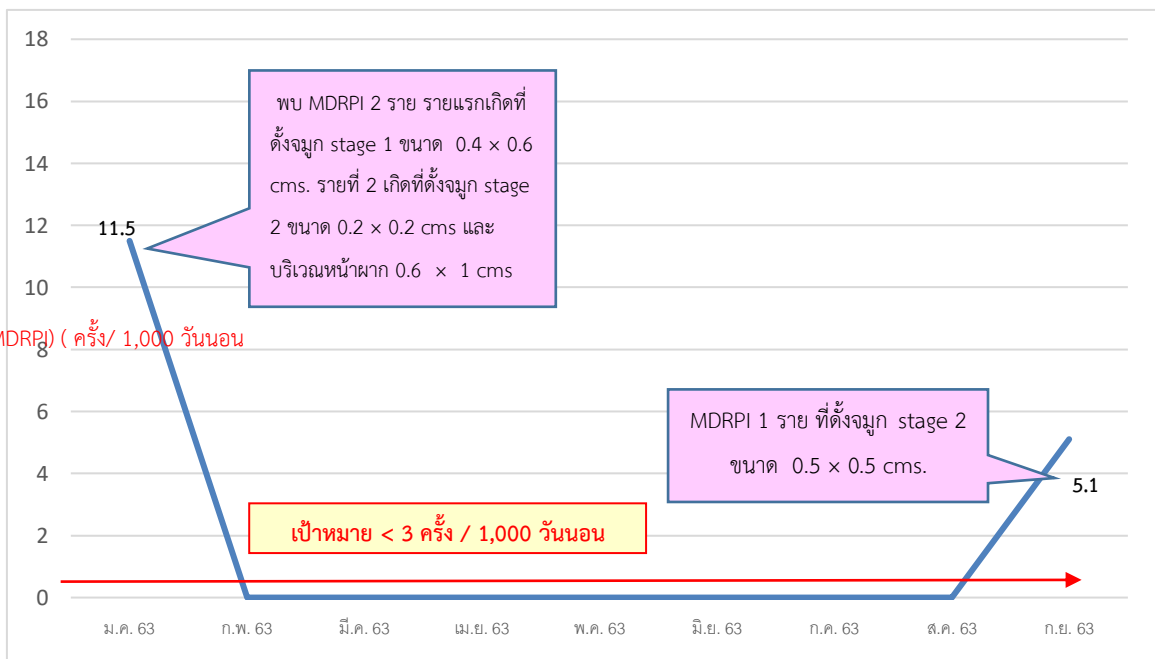
วิธีการใส่ HEADGEAR ตามขั้นตอนดังนี้



ระยะเวลาการดำเนินการ : 1 ม.ค. 63 – 30 ก.ย. 63

ผลลัพธ์ : สามารถลดอัตราการเกิดแผลกดทับที่จากการ On Neo mask (MDRPI) ได้

อัตราการเกิดแผลกดทับที่สัมพันธ์กับอุปกรณ์ทางการแพทย์ (MDRPI) ห่อภิบาลทารกแรกเกิด เดือน ม.ค. 63 – ก.ย. 63



การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

1. พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลทารกที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจทางจมูกในเรื่องอุปกรณ์ Headgear
2. เพิ่มความสุขสบายและความปลอดภัยให้แก่ทารกมากขึ้น
3. ผู้ปฏิบัติทุกระดับสามารถดูแลทารกและป้องกันการเกิดแผลกดทับได้
4. ขยายผลไปยังหน่วยงานข้างเคียงในการใช้อุปกรณ์

การ on neo mask แบบเดิม



การ on neo mask แบบใหม่



บทเรียนที่ได้รับ ปรับปรุง headgear โดยเลือกวัสดุที่นุ่มมากขึ้นสายรัดที่กระชับกับหน้าของเด็กมากขึ้น และเผื่อระวางสิ่งที่จะทำให้เกิดแผลกดทับแบบอื่นๆร่วมด้วย เพื่อลดอัตราการเกิดการเกิดแผลกดทับใหม่อย่างแท้จริง

การติดต่อทีมงาน : หออภิบาลทารกแรกเกิด 02-7634112/E-mail : nicuandsnb@hotmail.co.th