



มหกรรมคุณภาพ

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ครั้งที่ 19 ประจำปี 2565

ระหว่างวันที่ 1-2 ธันวาคม 2565

การพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลและป้องกันผิวน้องอึกเสบ IAD ในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ (PCCU)

คำสำคัญ : ภาวะผิวน้องอึกเสบเนื่องจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้(IAD), Skin care, Topical Oxygen Therapy



สรุปผลงานโดยย่อ

โครงการพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลและป้องกันผิวน้องอึกเสบ IAD ในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ (PCCU) เป็นการพัฒนาต่อยอดจากแนวปฏิบัติที่มีอยู่เดิม โดยอาศัยค้นคว้างานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ มีการเพิ่มขั้นตอนการประเมินความเสี่ยงของผิวน้องอึกเสบก่อนการเกิดผิวน้องอึกเสบ (PAT score) ซึ่งถือว่าเป็นการจัดการความเสี่ยงในเชิงรุก และนำนวัตกรรมการดูแลรักษาผิวน้องอึกเสบโดยใช้ออกซิเจน Topical Oxygen Therapy (TOT) มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการหายของแผลผิวน้องอึกเสบ และลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากแผลผิวน้องอึกเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ไ้ระดับรุนแรง (IAD category 2)



ปัญหาและสาเหตุ

หออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ (PCCU) โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ให้บริการด้านการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจที่อยู่ในภาวะวิกฤต 80% เป็นเด็กแรกเกิดที่คลอดก่อนกำหนด ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้ มีการขับถ่ายขี้เทาภายหลังคลอด เป็นภาวะเสี่ยงต่อการเกิดผิวน้องอึกเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ไ้ (Incontinence-Associated Dermatitis : IAD) หากไม่ให้การรักษาที่ถูกต้อง อาจมีการติดเชื้อแบคทีเรียหรือเชื้อราแทรกซ้อน ซึ่งเมื่อเกิดขึ้นทำให้ผู้ป่วยมีอาการความเจ็บปวด ไม่สุขสบาย ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงขึ้นและสุดท้ายจะทำให้เกิดแผลกดทับบริเวณนั้นตามมา และถ้าแผลเกิดการติดเชื้อและลุกลามเข้าสู่กระแสเลือดอาจเสียชีวิตได้

จากสถิติอัตราการเกิดแผลผิวน้องอึกเสบ IAD ในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจในปี 2563 พบว่าเท่ากับ 3.7 ครั้ง/1000 วันนอน และสถิติในปี 2564 ในไตรมาสที่ 1-4 เท่ากับ 5.4, 4.08, 9.75 และ 11.36 ครั้ง/1000 วันนอนตามลำดับ ซึ่งเกินจากค่าที่กำหนดของคณะกรรมการพิจารณาการเกิดแผลกดทับ กองการพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า เมื่อได้ทำการทบทวนแนวปฏิบัติ Skin care practice guideline ที่ระบุไว้ในวิธีปฏิบัติ PMK-WND-031 พบว่ายังขาดขั้นตอนของการประเมินความเสี่ยงของผิวน้องอึกเสบก่อนการเกิด IAD และปัญหาของการเลือกผลิตภัณฑ์ในการดูแลรักษาผิวน้องอึกเสบที่ไม่เหมาะสม รวมถึงปัจจุบันมีแนวทางหรือนวัตกรรมใหม่ที่ใช้สำหรับการดูแลรักษาผิวน้องอึกเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ไ้ เช่น การใช้ Topical Oxygen Therapy (TOT)



ตัวชี้วัดโครงการ

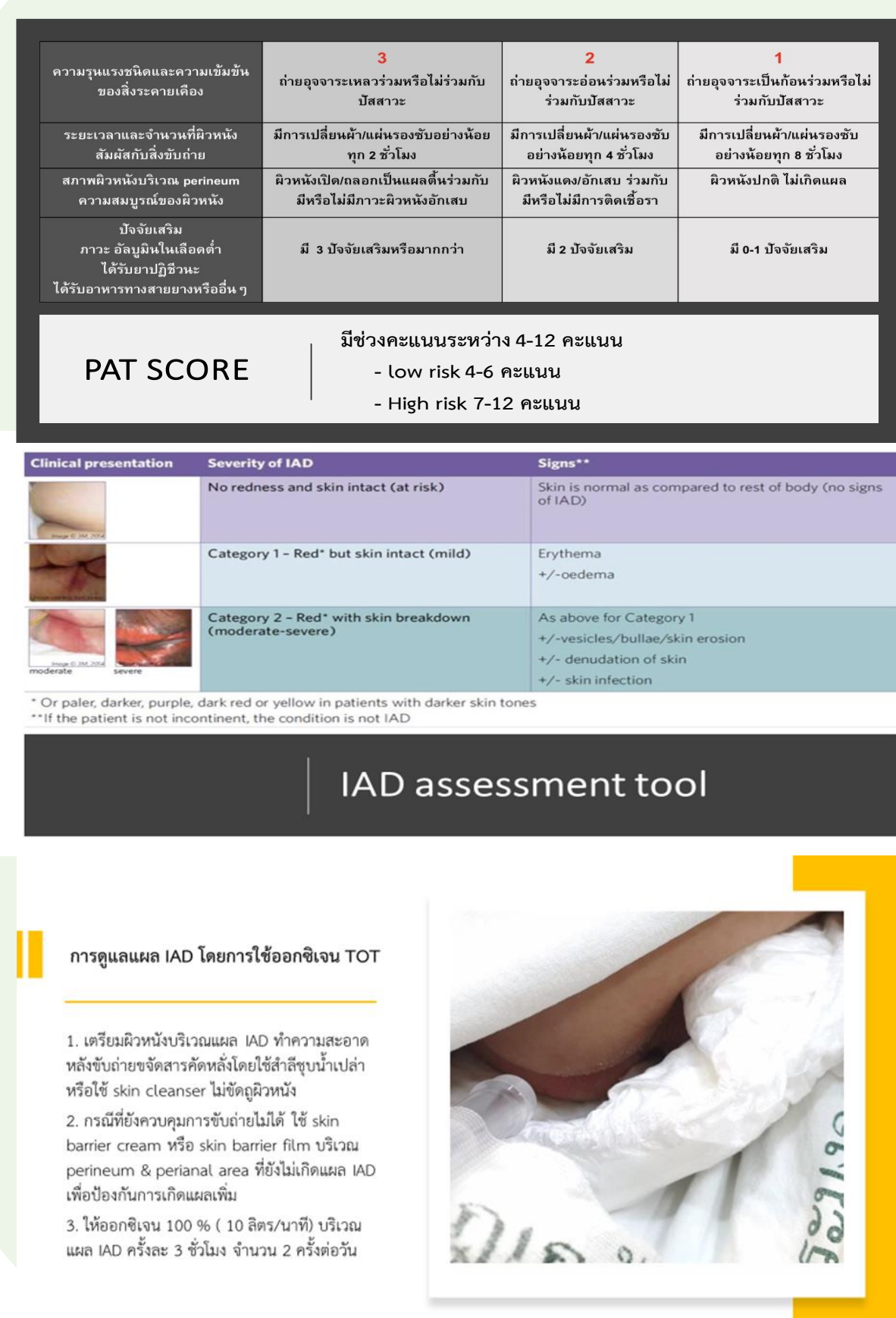
1. ลดอัตราการเกิดผิวน้องอึกเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ไ้ (Incontinence - Associated Dermatitis : IAD) < 1 ครั้ง/1000 วันนอน
2. อัตราการหายของผิวน้องอึกเสบ IAD ระดับ 1 ภายใน 24 ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ 50
3. อัตราการเกิดผิวน้องอึกเสบจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ไ้ระดับ 2 (IAD category 2) เท่ากับ 0
4. ผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ ได้รับการประเมินผิวน้องอึกเสบ (PAT score) คิดเป็นร้อยละ 100



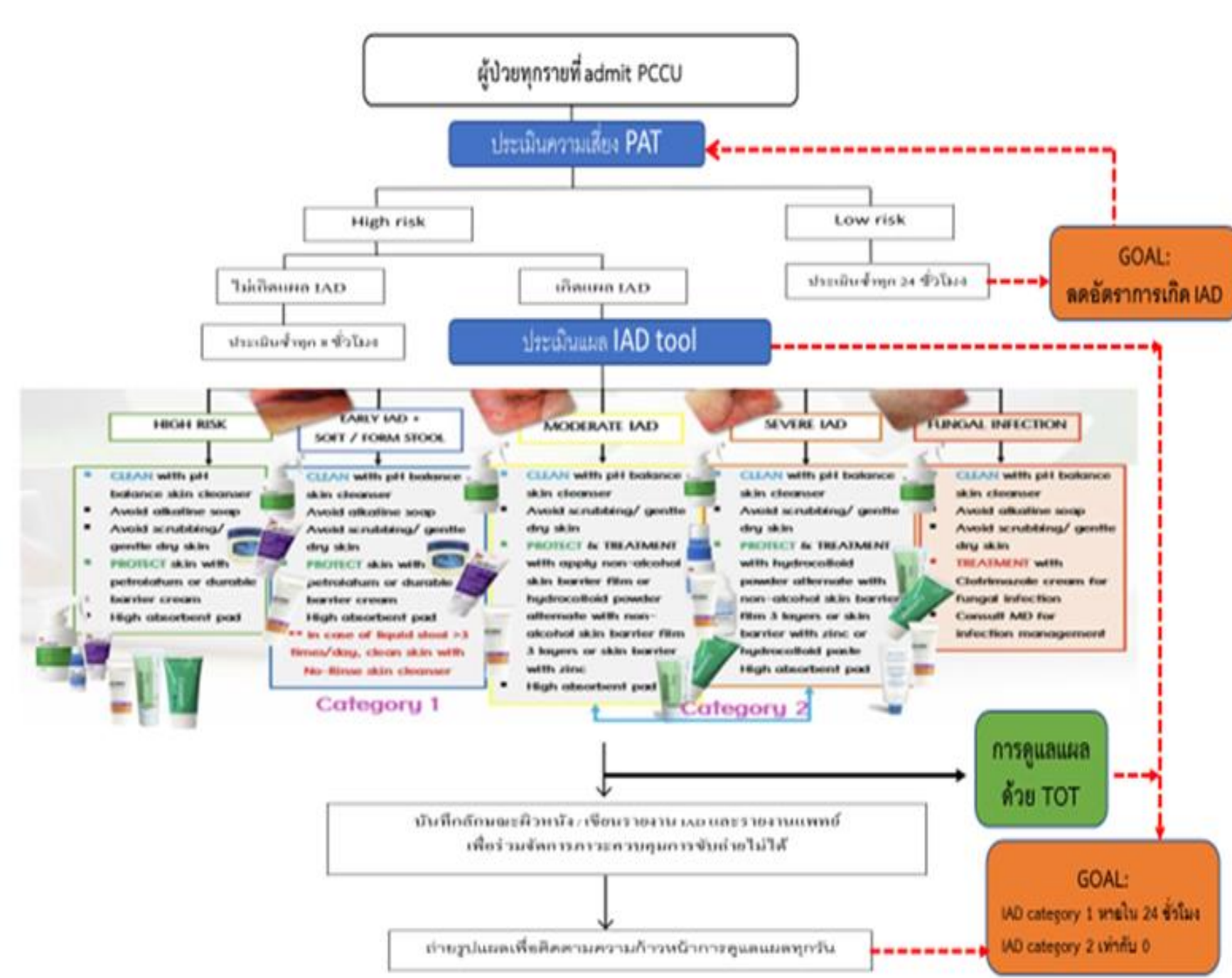
ขั้นตอนการดำเนินงาน

วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุ

1. เด็กแรกเกิดคลอดก่อนกำหนด ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้
2. มีการขับถ่ายขี้เทา ภายหลังคลอด 2-3 วัน ซึ่งมีลักษณะเหนียวถึงไว้นานจะ แห้งติดกัน ขณะทำความสะอาดเกิดแรงเสียดสี
3. ขาดเครื่องมือในการประเมินความเสี่ยงของการเกิดผิวน้องอึกเสบที่เกิด จากการควบคุมการขับถ่ายไม่ไ้ (IAD)
4. การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดผิวน้องอึกเสบยังไม่เหมาะสม
5. ผลิตภัณฑ์สำหรับปกป้องผิวน้องอึกเสบมีราคาแพง
6. ต้องการหาวิธีการหรือนวัตกรรมใหม่เพื่อการดูแลและป้องกันการเกิด IAD



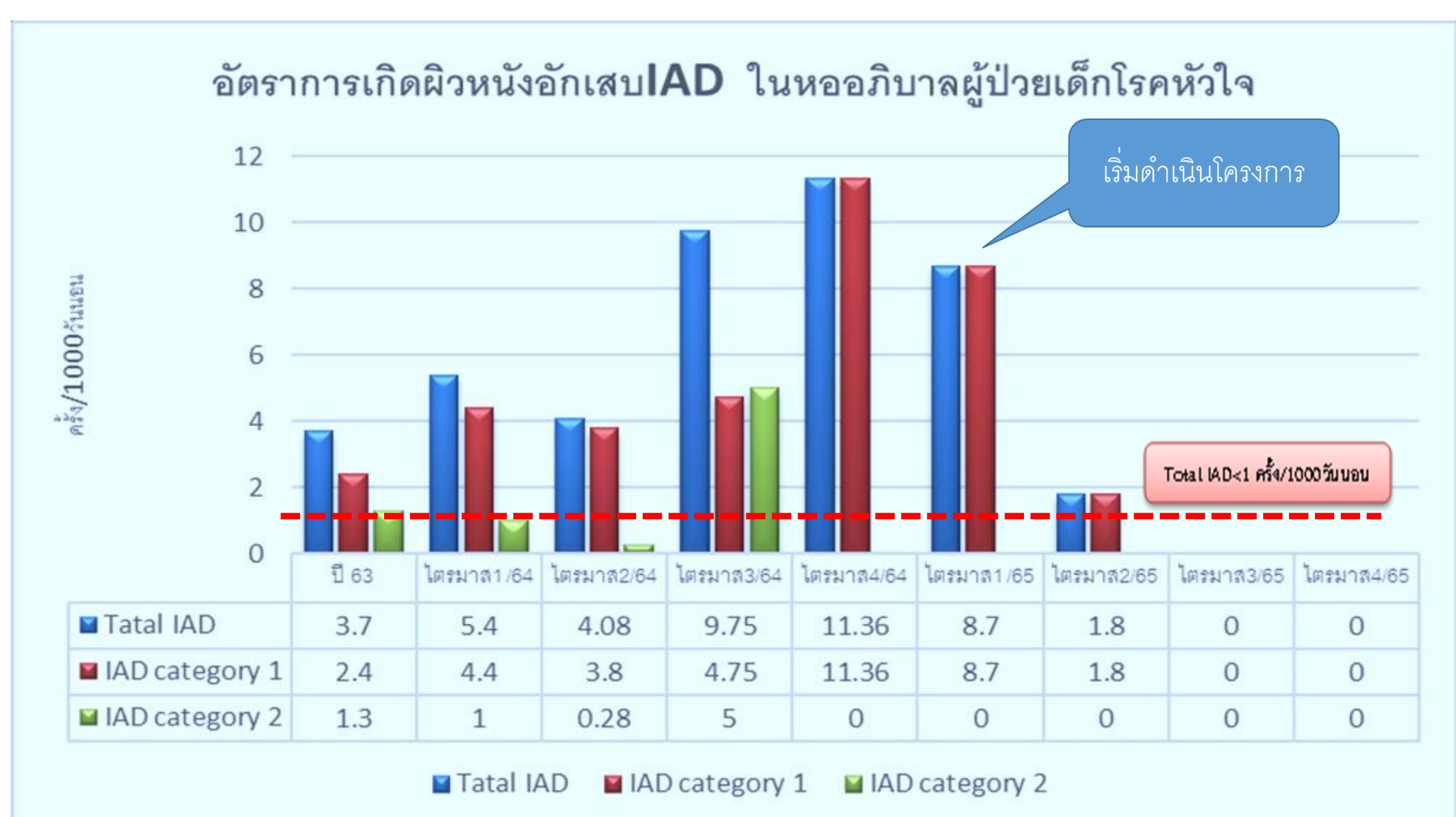
แนวปฏิบัติที่ได้จากการพัฒนา



นำแนวปฏิบัติมาใช้และประเมินผล



ผลการดำเนินการ



บทเรียนที่ได้รับ

1. แนวคิดในการจัดการความเสี่ยงควรเน้นการออกแบบการจัดการแบบเชิงรุก และสร้างมาตรฐานในการทำงาน แนวปฏิบัติที่พัฒนาต้องสอดคล้องกับปัญหาและบริบทของหน่วยงาน เพื่อให้เกิดการจัดการความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. การพัฒนางานให้เกิดคุณภาพ ควรเกิดจากการใช้องค์ความรู้ที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Based Practice) และมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอจึงจะเกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและทันต่อเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่เปลี่ยนแปลง
3. ความสำเร็จของโครงการเกิดจากความเข้าใจสาเหตุของปัญหา มีการตั้งคำถามและพยายามหาคำตอบ รวมถึงความร่วมมือของบุคลากรในหน่วยงานที่มีความตั้งใจจริงที่จะร่วมกันแก้ปัญหา ตลอดจนการติดตามผลการดำเนินโครงการเป็นระยะ การแก้ไขข้อขัดข้องต่างๆระหว่างการดำเนินโครงการ