

อุปกรณ์ช่วยใส่สายอาหารทางจมูก (Nasogastric tube insertion assistive device)

นพ.นรุตม์ เรือนอนุกุล

ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ที่มาและเหตุผล

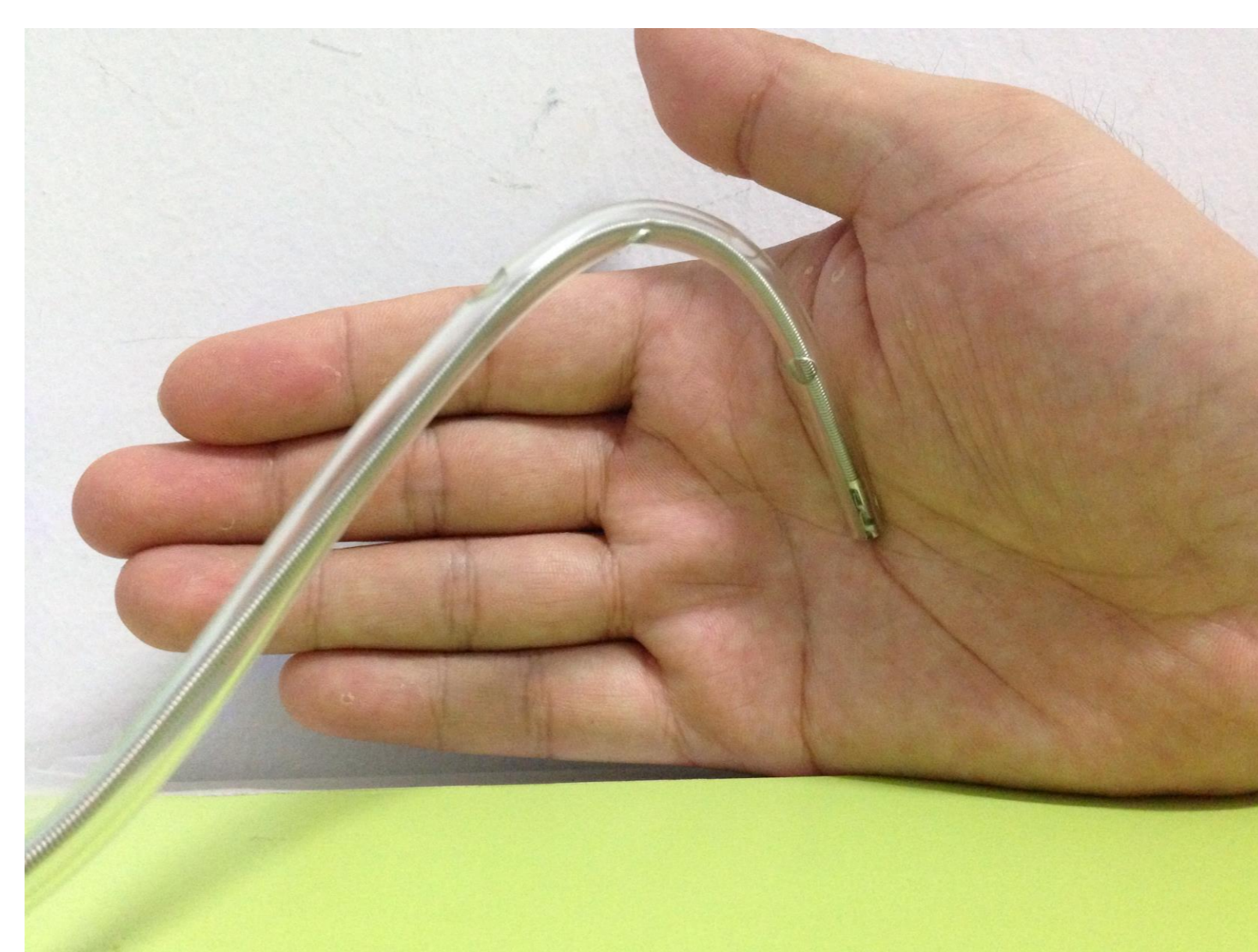
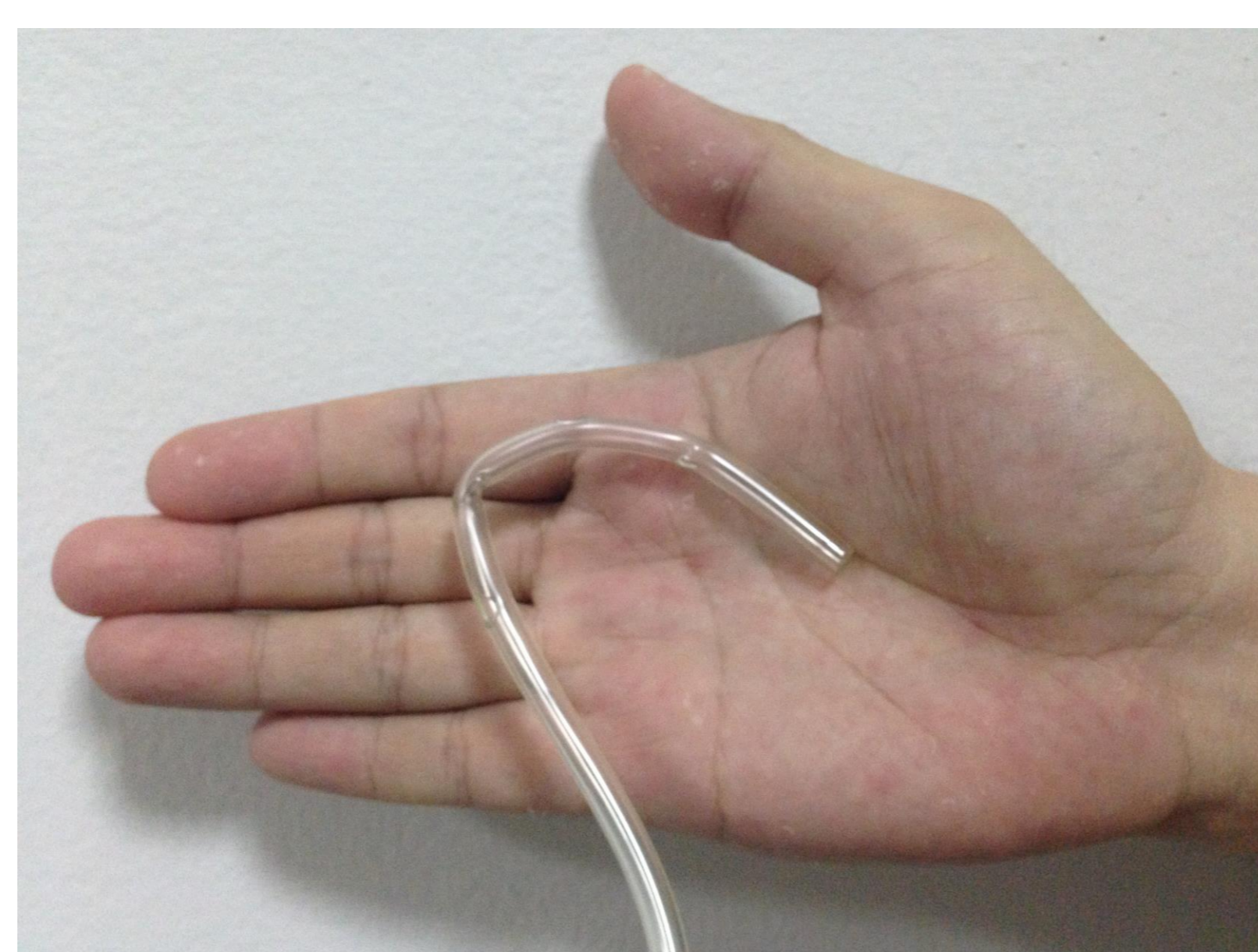
การใส่สายอาหารทางจมูกในผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วตัวนั้นอาจทำได้ยาก เนื่องจากผู้ป่วยไม่สามารถกลืนสายอาหารได้ และมีการหย่อนตัวของกล้ามเนื้อขดขวางการใส่ อีกทั้งสายอาหารมีความอ่อนและมีรูเปิดที่ส่วนปลายสายหลายรู ทำให้มีโอกาสหักพับ ขดงอได้ง่าย

วัตถุประสงค์และแนวการดำเนินการ

ดัดแปลงนำอุปกรณ์ตัดชิ้นเนื้อในการส่องกล้องกระเพาะอาหาร (endoscopic gastric biopsy forceps) มาใช้ช่วยใส่สายอาหารในผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วตัว โดยใส่เป็นแกนภายในสายอาหาร เพื่อเพิ่มความแข็ง ลดการหักพับขดงอ ทำให้เพิ่มความสำเร็จในการใส่ ลดระยะเวลาที่ใช้ในการใส่ และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

ลักษณะโครงการ

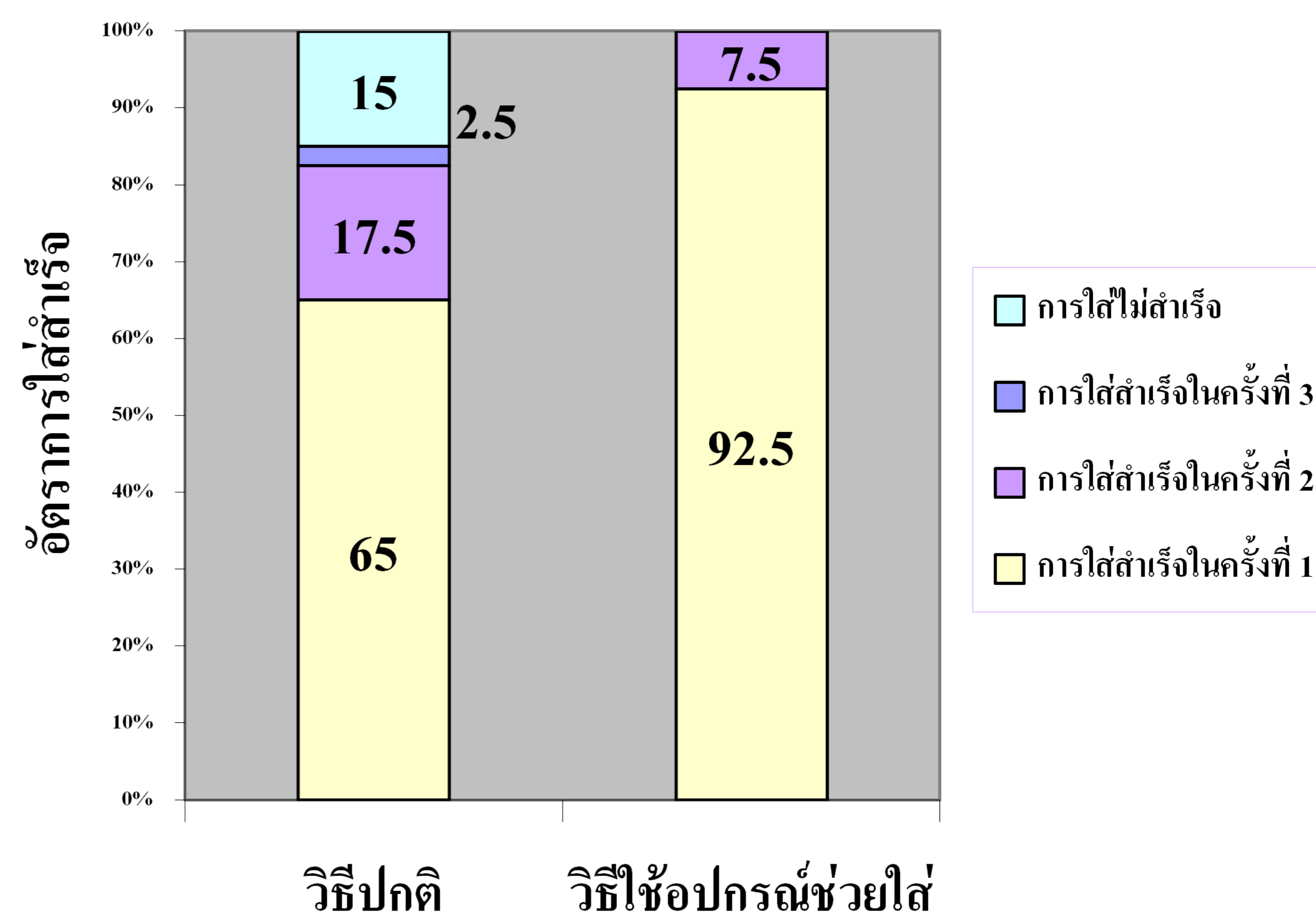
ศึกษาวิจัยเปรียบเทียบการใส่สายอาหารด้วยวิธีใช้อุปกรณ์ช่วยใส่กับวิธีปกติ ในผู้ป่วยจำนวน 80 ราย แบบ randomized control trial



คุณสมบัติของอุปกรณ์ที่ไม่แข็งจนเกินไป สามารถอ่อนโค้งงอได้พอสมควร ร่วมกับการใส่ไม่ทำให้ปลายอุปกรณ์ยื่นเลยพ้นออกจากสายอาหาร ทำให้ลดการบาดเจ็บ

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	ผลดำเนินการ	
	ก่อนดำเนินการ (วิธีปกติ)	หลังดำเนินการ (วิธีใช้อุปกรณ์ช่วยใส่)
อัตราการใส่สำเร็จในครั้งแรก	65%	92.5%
อัตราการใส่สำเร็จทั้งหมด	85%	100%
ระยะเวลาที่ใช้ใส่ (วินาที) : mean ± SD	62.4 ± 59.38	24.85 ± 9.62
ความพึงพอใจ (0-10; 0=น้อยที่สุด, 10=มากที่สุด) : median	8 (1-10)	10 (5-10)
การบาดเจ็บหรือภาวะแทรกซ้อนระดับเล็กน้อย	17.5%	2.5%
การบาดเจ็บหรือภาวะแทรกซ้อนระดับปานกลาง	0%	0%
การบาดเจ็บหรือภาวะแทรกซ้อนระดับรุนแรง	0%	0%



สรุป การใช้อุปกรณ์ช่วยใส่สายอาหารสามารถเพิ่มความสำเร็จในการใส่ ลดระยะเวลาที่ใช้ในการใส่ และเพิ่มความพึงพอใจ รวมทั้งสามารถลดการบาดเจ็บและภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ โดยไม่พบภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากการใช้อุปกรณ์