



แบบประเมินการเฝ้าระวังภาวะหลอดเลือดอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia)

ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการลากลิ่มเลือด (Thrombectomy)

นางสาว วันทนี ชัยการนาวิ นางสาว ศรินรัตน์ รัตนะ
งานการพยาบาลอายุรศาสตร์



หลักการและเหตุผล

หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและแตก โดยมีการรักษาด้วยยาและการทำหัตถการ โดยหัตถการของรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอุดตันที่ไม่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดหรือทำในรายที่ยังพบว่ามีอาการอุดตันของหลอดเลือดจึงต้องมีการสอดสายสวนหลอดเลือดแดงเพื่อลากลิ่มเลือด (Thrombectomy) การทำหัตถการนี้ทำให้อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากแขนขาอ่อนแรงลดลงและช่วยลดอัตราการเสียชีวิตได้ แต่การทำหัตถการนี้มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพพลภาพได้เช่นกัน คือภาวะหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia) โดยการถูกจำกัดการเคลื่อนไหวขณะคาเข็มสวนที่ขาหนีบ (Femoral groin) และภายหลังถอดเข็มแล้ว 8 ชั่วโมงรวมทั้งการเกิดก้อนเลือด (Hematoma) กดทับเส้นเลือดขณะคาเข็มหรือภายหลังการถอดเข็มสวน ผู้จัดทำโครงการได้เห็นถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำแบบประเมินเพื่อเฝ้าระวังการเกิดภาวะหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia) ในผู้ป่วยหลังทำการหัตถการสวนลากลิ่มเลือด (Thrombectomy)

วัตถุประสงค์

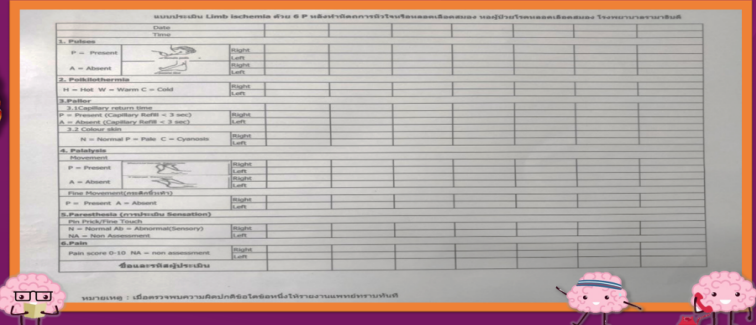
เพื่อเก็บสถิติการเกิดภาวะหลอดเลือดอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia) ในผู้ป่วยหลังทำการหัตถการลากลิ่มเลือด (Thrombectomy) และเพื่อลดโอกาสสูญเสียอวัยวะโดยการเฝ้าระวังภาวะหลอดเลือดอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia) ในผู้ป่วยหลังทำการหัตถการลากลิ่มเลือด (Thrombectomy)

แผนการดำเนินงานกิจกรรม

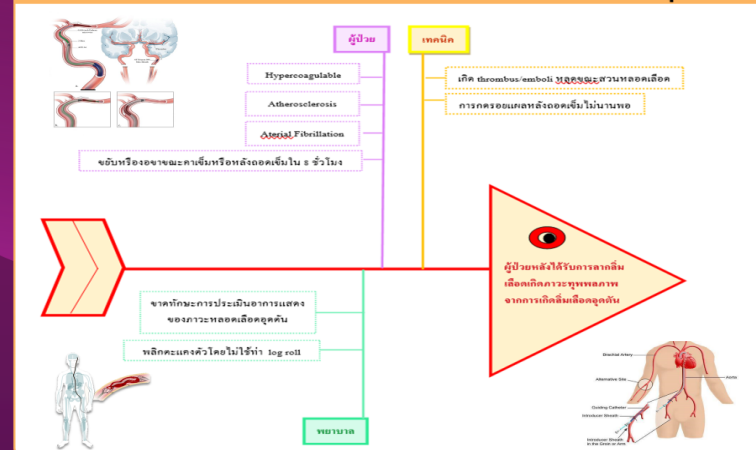
กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)											
	ม.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	
1) วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง ภาวะหลอดเลือดอุดตันเฉียบพลันภายหลังการทำการหัตถการสวนลากลิ่มเลือด												
2) ศึกษา และจัดทำแบบประเมิน												
กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)											
	ม.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	
3) อธิบายวิธีใช้แบบประเมิน												
4) นำแบบประเมินไปใช้												
5) บันทึกข้อมูลและปรับปรุงการบันทึก												

← วางแผน → งานปฏิบัติงาน

แบบประเมินการเฝ้าระวังภาวะหลอดเลือดอุดตันเฉียบพลัน



กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ



ผลการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (เปอร์เซ็นต์)	ผลการดำเนินการ (เดือน/ปี)	
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
		ส.ค. 62 - ธ.ค. 62	ม.ค. 63 - เม.ย. 63
1) ผู้ป่วยหลังทำการหัตถการลากลิ่มเลือด (Thrombectomy) ทุกคนได้รับการประเมินความเสี่ยงการเกิดภาวะหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia)	100 %	ไม่มีการเก็บข้อมูลมาก่อน	56 %
2) อัตราการเกิดหลอดเลือดส่วนปลายอุดตันเฉียบพลัน	0 %	ไม่มีการเก็บข้อมูลมาก่อน	0 %

สรุป

การใช้แบบประเมินการเฝ้าระวังภาวะหลอดเลือดอุดตันเฉียบพลัน (Acute Limb Ischemia) ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการลากลิ่มเลือด (Thrombectomy) ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะทุพพลภาพจากการสูญเสียอวัยวะภายหลังทำการลากลิ่มเลือด พยาบาลสามารถประเมินภาวะหลอดเลือดอุดตันและมีความมั่นใจในการรายงานแพทย์จากการมีข้อมูลบันทึกที่ชัดเจน จึงเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการรักษา