

8IK เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและดูแลแผลกดทับ

ประทุมพร เชาว์ฉลาด
หอผู้ป่วยวิกฤตศุนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8 ฝ่ายการพยาบาลศุนย์การแพทย์สิริกิติ์

ที่มาและเหตุผล

ในปีพ.ศ. 2561 พบว่าผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยวิกฤตศุนย์การแพทย์สิริกิติ์ 8 มีอัตราการเกิดแผลกดทับเพิ่มมากขึ้นจากร้อยละ 1.21 เป็นร้อยละ 3.34 ต่อ 1000 วันนอน ทั้งนี้การเกิดแผลกดทับก่อให้เกิดผลกระทบตอผู้ป่วยด้านความเจ็บปวด ทุกข์ทรมาน หรืออาจเป็นสาเหตุของการติดเชื้อรุนแรงจนเสียชีวิต ระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น รวมทั้งเพิ่มค่าใช้จ่ายในการดูแล จึงได้จัดทำเอกสารแนวทางการดูแลและป้องกันแผลกดทับเพื่อให้มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยในทิศทางเดียวกัน เพื่อลดและป้องกันการเกิดแผลกดทับ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอัตราการเกิดแผลกดทับ
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับแผลกดทับเพิ่มมากขึ้น
3. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์เพื่อป้องกันและดูแลแผลกดทับได้อย่างเหมาะสม

แนวทางการดำเนินการ

การพัฒนาครั้งที่ 1 จัดทำเอกสารแนวทางการใช้ผลิตภัณฑ์เบื้องต้นเพื่อป้องกันและดูแลแผลกดทับ

แนวทางการดูแลแผลกดทับและการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์					
ระดับของแผลกดทับ	ผลิตภัณฑ์ดูแลแผล	การสังเกต			
		Physician	Wound care nurse team	Debridement	Vaccuum dressing
ไม่มีแผล-stage1	Vaseline/Cavilon cream/Synarene /Duoderm				
stage2	กรณีแผลที่ไม่ติดเชื้อใช้ -Vaseline Gauze/Urgotul/Duoderm ในการแปะแผลติดเชื้อใช้ -Bactricgras/Urgo SSD	✓			
Stage3	ในการแปะแผลที่ไม่ติดเชื้อตาย -Duoderm/Allevyn/Sorbsan /Ketostat/Urgosorb ในการแปะแผลติดเชื้อตาย -Duoderm/Allevyn/AQuacell /AQuacell IAG/Silversulfadiazine	✓	✓	✓	
Stage4	Flamazine	✓	✓	✓	✓
DTI	Mebo/Vaseline				

การพัฒนาครั้งที่ 2 Mebo/Vaselineให้ความรู้เกี่ยวกับแผลกดทับแก่เจ้าหน้าที่ทุกคนและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน

การพัฒนาครั้งที่ 3 ปรับปรุงเอกสารแนวทางการดูแลแผลกดทับและการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์โดยจำแนกตามปริมาณสารคัดหลั่งของแผล

แนวทางการดูแลแผลกดทับและการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์		
มีแผล		ไม่มีแผล
ไม่ติดเชื้อ	ติดเชื้อ	
สารคัดหลั่งน้อย Urgotul/ Mepilex(ตาข่าย)/ Duoderm CGF/ Askina transobent ถ้าแผลเป็นโพรงเลือกใช้ Duoderm gel, Intrasisite gel, Askina gel สารคัดหลั่งปานกลาง-มาก Allevyn/ Askina/ Mepilex/ Mepilex border/ Aquacel/ Alginate/ Sl-AID/ Sorbsand/ Ketostat	สารคัดหลั่งน้อย (+silver) Urgo SSD/ Tulle gras/ Bactricgras/ Blue ribbon/ Silver sulfadiazine สารคัดหลั่งปานกลาง-มาก (+silver) Askina Ag/ Aquacel Ag/ Mepilex Ag/ Mepilex border Ag	Mepilex/ Duoderm extra-thin/ Duoderm CGF/ Askina transobent/ Sl-AID

ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
		ก่อนดำเนินการ	หลังการดำเนินการ		
			ปี 2561	ม.ค.-มิ.ย. 2562	ก.ค.-ธ.ค. 2562
1. อัตราการเกิดแผลกดทับลดลง	<1.2 ต่อ 1000 วันนอน	3.34	0.48	0.82	0.52
2. เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เกี่ยวกับแผลกดทับเพิ่มมากขึ้น	พยาบาล≥80 ผู้ช่วยพยาบาล≥70	70% 55%	75% 65%	80% 70%	85% 70%
3. เจ้าหน้าที่ที่สามารถเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ป้องกันและดูแลแผลกดทับได้อย่างถูกต้อง	พยาบาล≥80 ผู้ช่วยพยาบาล≥70	65% 55%	70% 65%	80% 70%	85% 70%

สรุป

1. อัตราการเกิดแผลกดทับลดลง จากร้อยละ 3.34 เป็น 0.52
2. เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เกี่ยวกับแผลกดทับเพิ่มขึ้น
3. เจ้าหน้าที่ที่สามารถเลือกใช้ผลิตภัณฑ์เพื่อป้องกันและดูแลแผลกดทับได้อย่างถูกต้อง
4. ลดระยะเวลาการนอนในโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย

