



## ชื่อผลงาน “พัฒนาวิธีป้องกัน pressure injury จากสายให้อาหารทางจมูก”

ชื่อเจ้าของผลงาน : นางสาวศศิธร เพิ่มเพียร และทีม

หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง งานการพยาบาลอายุรศาสตร์

## 1.สภาพปัญหาก่อนปรับปรุง

**รูปแบบเดิม:** จากสถิติ (ม.ค.64-ก.ค.64) มีผู้ป่วยที่ใส่สายให้อาหารทางจมูก จำนวน 57 ราย และเกิดแผลกดทับในระดับ 1-2 จำนวน 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.77

รูปการติดเทปแบบเดิม+รูปแผลกดทับ



## วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อลดอัตราการเกิด PI จากการใส่สาย NG tube
- 2.เพื่อเพิ่มอัตราความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงาน

## เป้าหมาย และตัวชี้วัด

- 1.อัตราการเกิด PI จากการใส่สาย NG tube เป็นร้อยละ 0
- 2.อัตราความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงาน > ร้อยละ 80

## 3.ผลจากการปรับปรุง/ผลลัพธ์ของโครงการ

## ผลการดำเนินการ

| ตัวชี้วัด        | เป้าหมาย | ก่อน (ม.ค.64-ก.ค.64)   |                       |              | หลัง (ส.ค.64-มี.ค.65)  |                       |              |
|------------------|----------|------------------------|-----------------------|--------------|------------------------|-----------------------|--------------|
|                  |          | ผู้ป่วย on NG tube (n) | ผู้ป่วยที่เกิด PI (n) | % การเกิด PI | ผู้ป่วย on NG tube (n) | ผู้ป่วยที่เกิด PI (n) | % การเกิด PI |
| อัตราการเกิด PI  | 0%       | 57                     | 5                     | 8.77         | 51                     | 0                     | 0            |
| อัตราความพึงพอใจ | >80%     |                        | 68.89                 |              |                        | 90.00                 |              |

## ผลการติดตามการดำเนินงานกิจกรรม

เก็บข้อมูลตั้งแต่ ส.ค 2564 - มี.ค 2565 พบว่า

- 1.อัตราการเกิดแผลกดทับจากการใส่สาย NG tube เป็นร้อยละ 0
- 2.อัตราความพึงพอใจของบุคลากรในหน่วยงานเป็นร้อยละ 90

## 2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

## การพัฒนาครั้งที่ 1



ออกแบบวิธีติดเทปสาย NG tube โดยใช้เทปกาว ขนาด 1 x 10 cm. จำนวน 1 เส้น ลักษณะการติด NG tube ดังรูป

ปัญหาและอุปสรรค เทปกาวมักหลุดลอกจากสาย NG tube ทำให้สายเลื่อนหลุดออกจากตำแหน่งเดิม

## การพัฒนาครั้งที่ 2



ใช้เทปยาว 12 cm สอดใต้สาย NG Tube โดยหยาด้านกาวขึ้นและให้สายอยู่กึ่งกลางของเทปกาว พันเทปรอบสาย NG tube: โดยพันสลับกันซ้ายขวา จนเทปกาวมาบรรจบกันบริเวณใต้สาย NG tube และนำปลายเทปทั้ง 2 ด้าน แปะลงที่ผิวหนังบริเวณเหนือริมฝีปากบนของผู้ป่วย และใช้เทปยาว 8 cm. ติดพุงสาย NG tube ที่ข้างแก้มผู้ป่วย ดังรูป

วางแผนทางปฏิบัติให้มีการตรวจสอบตำแหน่งสาย NG tube และประเมินผิวหนังบริเวณที่ติดเทปกาวทุกเวร ดูแลช่องจมูก เปลี่ยนเทปทุกเวร

## 4.การจัดทำมาตรฐาน

มีการวางแผนทางปฏิบัติให้กับบุคลากรในหน่วยงาน

## 5.หลังเสร็จสิ้นโครงการดำเนินการขยายผลอย่างไร

เผยแพร่ความรู้ให้พยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลท่านอื่น รวมถึงญาติ หรือผู้ที่ต้องดูแลคนไข้ที่ต้องใส่สายให้อาหาร