

	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การใส่ก๊อชในลำคอ (throat pack) ระหว่าง การให้ยาระงับความรู้สึก	หน้า :1/3
		รหัสเอกสาร: AS-02-3-001-00 ทบทวนครั้งที่ : - วันที่ทบทวน : -
ชื่อหน่วยงาน : หน่วยวิสัญญีพยาบาลขั้น 4 ภาควิชาวิสัญญีวิทยา		วันที่อนุมัติ : 19-06-2563
ผู้ตรวจสอบ : รองหัวหน้าภาควิชาฝ่ายวิชาการ		ผู้อนุมัติ : หัวหน้าภาควิชาวิสัญญีวิทยา

1. วัตถุประสงค์

- 1.1. เพื่อให้บุคลากรทางวิสัญญีทราบวิธีปฏิบัติ การใส่ก๊อชในลำคอระหว่างการให้ยาระงับความรู้สึก
- 1.2. เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในร่างกายภายหลังการได้รับยาระงับความรู้สึก

2. ขอบข่าย

บุคลากรทางวิสัญญี ได้แก่ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล แพทย์ประจำบ้าน นักศึกษาวิสัญญีพยาบาล

3. อุปกรณ์ / เครื่องมือ

ก๊อชที่ใช้ใส่ในลำคอ

4. ความรับผิดชอบ

วิสัญญีแพทย์

5. คำจำกัดความ

Throatpack การใส่ก๊อชในลำคอ คือ การใส่ก๊อชเข้าไปในช่องปากเพื่อวัตถุประสงค์หลาย ๆ ประการ ได้แก่

1. ก๊อชซับเลือดที่อาจจะออกจากบริเวณผ่าตัดในช่องปากและช่องจมูก
2. ก๊อชซับน้ำลายกรณีผู้ป่วยอยู่ในท่าคว่ำ
3. ก๊อชใส่เพื่อลดการรั่วของลมที่ออกรอบๆท่อหายใจที่ไม่มี cuff ในผู้ป่วยเด็ก

กรณีที่ 1 เป็นความรับผิดชอบของศัลยแพทย์และพยาบาล ช่วยผ่าตัดตรวจสอบว่ามีการเอาก๊อชออกมาหมดหรือไม่

กรณีที่ 2-3 เป็นความรับผิดชอบของวิสัญญีแพทย์ดูแลว่ามีการเอาก๊อชออกจากลำคอ

6. เอกสารอ้างอิง

- 6.1 NHS National Patient Safety Agency. Reducing the risk of retaining throat pack after surgery. Available at: www.nrls.npsa.nhs.uk > Home > Patient safety resources
- 6.2 Kinthala S, Mudaraddi R, Johny KT. Novel method to prevent the inadvertent retention of throatpack. Anesth Analg March 2012 114:701.

	วิธีปฏิบัติงาน	หน้า : 2/3
	เรื่อง : การใส่ก๊อชในลำคอ (throat pack) ระหว่างการให้ยาระงับความรู้สึก	รหัสเอกสาร: AS-02-3-001-00 ทบทวนครั้งที่ : -

7. รายละเอียด

7.1 การใส่ก๊อชเข้าไปในลำคอ ทำบ่อยในทางปฏิบัติระหว่างการดมยาสลบในท่าคว่ำในการดมยาสลบในเด็กที่ใส่ท่อหายใจที่ไม่มี cuff แนวทางปฏิบัติในการใส่และเอาออกหลากหลายไม่เป็นไปในทางเดียวกัน ระเบียบปฏิบัตินี้ เขียนขึ้นเพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน การลืมเอาก๊อชออกทำให้เกิดภาวะเสี่ยงของการอุดตันทางหายใจ ทำให้ผู้ป่วยขาดออกซิเจนได้

จากการสำรวจในประเทศอังกฤษ พบว่าวิสัญญีแพทย์ร้อยละ 9 ไม่ใส่ก๊อชเข้าไปในลำคอโดยปล่อยให้ น้ำลายและเลือดถูกกลืนไปเองหรือไหลออกมาเองโดยอิสระ พบว่าการลืมก๊อชในลำคอพบได้บ้างเป็นครั้งคราว ในปีที่แล้ว ภาควิชาวิสัญญีมีผู้ป่วยหนึ่งรายเกิดภาวะทางหายใจอุดตันจากการลืมเอาก๊อชออก สาเหตุที่พบได้บ่อย ได้แก่

1. การคิดว่าได้อาออกแล้วโดยผู้อื่น
2. มีการเปลี่ยนผู้ให้ยาระงับความรู้สึกในการผ่าตัดที่นานและไม่ได้ส่งต่อข้อมูลการใส่ก๊อชเข้าไปในลำคอ
3. มีการใส่ก๊อชมากกว่าหนึ่งชิ้น

7.2 วิธีป้องกันการลืมก๊อชที่ใส่ไว้ในลำคอ

7.2.1 ไม่ใส่ก๊อชไว้ในลำคอ

7.2.1.1 ไม่ใส่ก๊อช สำหรับการดมยาสลบในท่าคว่ำ การดมยาสลบส่วนใหญ่ไม่มีความจำเป็นที่จะต้องใส่ก๊อชในลำคอแม้กระทั่งการผ่าตัดในท่าคว่ำ เพราะสามารถใช้วิธีการอื่น ๆ เช่น การดูดน้ำลายให้หมดก่อนกว่า การติดพลาสติกกันน้ำรอบท่อหายใจเพื่อไม่ให้น้ำลายเปียกเลอะและทำให้ท่อหายใจเลื่อนหลุด

7.2.1.2 ไม่ใส่ก๊อช สำหรับการลดลมรั่วที่ออกมารอบ ๆ ท่อหายใจของเด็ก สามารถใช้เทคนิคการใช้ท่อหายใจที่มี cuff หรือเลือกท่อหายใจที่มีขนาดโตกว่าเดิมเพื่อลดการรั่ว การตั้งเครื่องช่วยหายใจโดยใช้ PCV หรือเปิด fresh gas flow เพิ่มขึ้น เป็นต้น

7.2.2 ให้ก๊อชเห็นชัดเจน โดยบุคลากรวิสัญญีในห้องผ่าตัด (ทำอย่างน้อย 1 ข้อ)

7.2.2.1 หางของก๊อชออกมานอกช่องปากโดยใช้ roll gauze ไม่ใช้ก๊อชสั้น เช่น 4x4 swab

7.2.2.2 หางของก๊อชผูกติดกับท่อหายใจ หรืออุปกรณ์ทางหายใจอื่น ๆ เช่น LMA

	วิธีปฏิบัติงาน	หน้า : 3/3
	เรื่อง : การใส่ก๊อชในลำคอ (throat pack) ระหว่างการให้ยาระงับความรู้สึก	รหัสเอกสาร: AS-02-3-001-00 ทบทวนครั้งที่ : -



- 7.2.2.3 มีป้ายเขียนว่า ก๊อชในลำคอติดหน้าผากผู้ป่วยหรือบริเวณที่เห็นได้อย่างชัดเจน
- 7.2.3 มีการเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร(ทำอย่างน้อย 1 ข้อ)
 - 7.2.3.1 เขียนใน anesthetic record ด้วยตัวอักษรที่ชัดเจนอ่านง่าย
 - 7.2.3.2 เขียนรวมกับ gauze swab และมีการนับเมื่อเสร็จสิ้นการผ่าตัด
 - 7.2.3.3 มีการเช็ติดำกับการใส่และเอาออกให้ทำโดยบุคลากร 2 คน (double check)

8. ภาคผนวก

ไม่มี

Expiry date: 19-06-2566