

PITFALLS OF Insertion & Dressing

โดย สุภัคดี ไชยเลิศ พย.บ.

จากการประชุมวิชาการ Virtual Pitfall in IV Care : Back to The Basic

โดย ชมรมเครือข่ายพยาบาลให้สารน้ำแห่งประเทศไทยฯ

วันที่ 5 พฤษภาคม 2565

CoP IV champion ผู้ใหญ่และเด็ก
วันที่ 2 มิ.ย และ 7 ก.ค 2565



Pitfall of Insertion & Dressing

ข้อผิดพลาดที่พบบ่อยในการแทงและการปิด dressing

- Insertion

- การเลือก Catheter size ไม่ตรงวัตถุประสงค์ของการทำงาน และไม่สัมพันธ์กับขนาดของเส้นเลือด
- การใช้ Tourniquet ที่ไม่เหมาะสม
- ชุดให้สารน้ำ มีการปนเปื้อน และไม่เป็น Close system



Pitfall of Insertion & Dressing

ข้อผิดพลาดที่พบบ่อยในการแทงและการปิด dressing

- ความจำกัดของผู้ป่วย เช่น ได้รับการผ่าตัดเต้านม เส้นเลือดเปราะบาง เป็นต้น
- ตำแหน่งของการแทงเข็มไม่ถูกต้อง เป็นตำแหน่งข้อ หรือมีการเคลื่อนไหวตลอด



Pitfall of Insertion & Dressing

ข้อผิดพลาดที่พบบ่อยในการแทงและการปิด dressing

- Dressing

- การเตรียมผิวหนัง ก่อนการแทงเส้นที่ไม่ถูกต้อง เช่น ไม่ใช้วิธี scrub with friction technique ไม่รอให้น้ำยา Antiseptic แห้งก่อน
- มีการปนเปื้อนขณะปิด dressing หรือ ไม่มีการเปลี่ยน dressing



DISINFECTANT AGENT (INS, 2021; PAGE S105)



70 % isopropyl
alcohol
ใช้เวลารอจนแห้ง
5 วินาที



Alcohol based
chlorhexidine
ใช้เวลารอจนแห้ง
20 วินาที



Providone Iodine
ใช้เวลารอจนแห้ง
6 นาที



Pitfall of IV Complication and Management

- Phlebitis มักพบใน
 - การปิด Dressing ที่มองไม่เห็น site
 - การ Off IV catheter ที่ไม่ถูกต้อง และ ไม่มีการประเมินซ้ำ
- Infiltration and Extravasation มักพบใน
 - การใช้ Infusion pump แต่ไม่มีการตรวจเย็บประเมินตามมาตรฐาน
 - ใช้สัญญาณเตือน (Alarm) ของเครื่อง เป็นข้อมูลในการประเมินและตรวจเย็บผู้ป่วย (แทนการตรวจเย็บทุกครั้งที่ทำให้การพยาบาลผู้ป่วย)



Pitfall of IV Complication and Management

- การหัก Ampule ยา หรือ การใช้เข็มแทงพลาสติกจุกฝาขวดซ้ำ ๆ บ่อยครั้ง อาจทำให้มี เศษแก้ว หรือ พลาสติกขนาดเล็กหลุดเข้าไปปนเปื้อนในขวดยา หรือ สารน้ำได้
- **สนับสนุน ให้มีการใช้ In-line filter เพื่อจะช่วยลดอุบัติการณ์ Phlebitis โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่ให้ TPN หรือยา Fat emulsion**



Review งานวิจัยที่ป้องกันการเกิด Complication

- การใช้ 0.5% Chlorhexidine in alcohol ร่วมกับการล้างมือและใช้ถุงมือ ช่วยลดการเกิด Phlebitis
- การเปลี่ยนข้อต่อ หรือ การเปลี่ยน set IV สามารถทำได้ใน 4-7 วัน แต่ ข้อต่อต่าง ๆ ต้องสะอาด ไม่สกปรก และเลี่ยงการใช้ Tree-Way
- ส่งเสริมประสิทธิภาพ การทำ IV Therapy ซึ่งประกอบด้วย การ Monitor Phlebitis signs ,การใช้ Saline Flashing, ถอดสายสวนเมื่อไม่ใช้งาน



Review งานวิจัยที่ป้องกันการเกิด Complication

- การแนะนำผู้ป่วยให้สังเกตอาการ Phlebitis ภายหลังถอดสายสวนออก หรือ เมื่อออกจากโรงพยาบาล
- การปิด dressing ทับ IV catheter จะต้องใส่มองเห็น IV site เพื่อการมองเห็นและประเมิน Complication ของการใส่สายสวนได้
- เทคนิคต่าง ๆ ของการยึดติด IV catheter จะช่วยลดการเกิด Phlebitis ได้



Review งานวิจัยที่ป้องกันการเกิด Complication

- การเลือกใช้ตำแหน่งของหลังมือหรือ Forearm ในการแทงเส้น พบ การเกิดอุบัติเหตุการฉีก Phlebitis ไม่แตกต่างกัน
- การใช้ Ultrasound-Guide ในการเปิดเส้นส่วนปลาย ช่วยเพิ่มความ สำเร็จในการคาเข็ม มากกว่า การคลำ ซึ่งเป็น standard of care และ สนับสนุน ให้มีการใช้ VHP Framework และ DIVA Scale ในการ ประเมินผู้ป่วยที่อาจเกิดปัญหาเปิดเส้นยาก

VHP Framework: Vessel Health and Preservation (VHP) framework

DIVA Scale: Difficult Intra Venous Access Scale



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล



ขอบคุณค่ะ