

อุบัติการณ์ของการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนดในผู้ป่วยศัลยกรรม

1.ชื่อเรื่อง อุบัติการณ์ของการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนดในผู้ป่วยศัลยกรรม
(Incidence of Early Peripheral Venous Catheter Replacement in Surgical Patients)

2.ชื่อผู้วิจัยและหน่วยงานที่สังกัด นางสาวนิภาพร พรหมดวงดี, นางสาวปฐมนิกร ศิริปัญญากุล งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลศิริราช, อาจารย์แพทย์หญิงบุศรา ศิริวันสาธิต ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

3.ความเป็นมาและความสำคัญ การเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายเพื่อลดความเสี่ยงเรื่องการติดเชื้อโรงพยาบาลศิริราชกำหนดเปลี่ยนตำแหน่งทุก 72 ชั่วโมงจากการปฏิบัติงานร้อยละ 50 ของผู้ป่วยจะถูกเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนดจากการอุดตัน การอักเสบของหลอดเลือดดำ สารน้ำรั่ว ออกนอกหลอดเลือดทำให้ผู้ป่วยเจ็บปวดหวัคกลัวการแทงเข็มวิตกกังวลไม่พึงพอใจบางรายไม่ยินยอมให้ใส่สายสวนใหม่ทำให้ไม่ได้รับการรักษาที่ต่อเนื่อง ในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินอาจเกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตได้ การใส่สายสวนมากกว่า 1 ครั้งเป็นการเพิ่มค่าใช้จ่ายให้ผู้ป่วยและโรงพยาบาล อีกทั้งผู้ป่วยเสียโอกาสในการได้รับกิจกรรมบริการอื่นรวดเร็วขึ้น จึงต้องการศึกษาอุบัติการณ์ของการเปลี่ยนสายสวนและปัจจัยที่ส่งผลต่อการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนดเพื่อพัฒนามาตรฐานการดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุมมากขึ้น

4.วัตถุประสงค์การวิจัย เพื่อหาอุบัติการณ์และศึกษาปัจจัยที่อาจเป็นสาเหตุของการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนดในผู้ป่วยศัลยกรรม

5.เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แบบบันทึกข้อมูลการคาสายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย

6.วิธีการวิจัย ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย ทำการศึกษาแบบไปข้างหน้า (Prospective cohort study) ในผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลาย 1 ตำแหน่งครั้งแรกของการเข้ารับการรักษาร่วมกับมีแผนการรักษาที่ต้องรับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายไม่น้อยกว่า 72 ชั่วโมง และไม่มี การอักเสบของหลอดเลือดดำส่วนปลายอยู่ก่อน โดยไม่มีการส้อมตัวอย่าง เก็บข้อมูลเมื่อผู้ป่วยได้รับการใส่สายสวนพยาบาลจะบันทึกข้อมูลตามแบบบันทึกและติดตามผู้ป่วยจนครบ 72 ชั่วโมง หรือแพทย์มีคำสั่งให้หยุดการรักษาทางหลอดเลือดดำ หรือจนกระทั่งมีเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่ง

7.ผลการวิจัย พบอุบัติการณ์ทั้งหมด 58 ราย (ร้อยละ 29.0) โดยมีปัจจัยที่อาจเป็นสาเหตุของการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนดดังนี้ 1) ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ($p = 0.010$, OR 4.5) 2) รูปแบบบริการของหน่วยงานที่ใส่สายสวนครั้งแรก ($p = 0.023$, OR 4.5) ห้องตรวจหรือห้องตรวจฉุกเฉิน

3) ตำแหน่งที่ถูกใส่สายสวน ($p = 0.008$, OR 12.6) บริเวณข้อมือ 4) การเคลื่อนย้ายไปนอกหอผู้ป่วย ($p < 0.001$, OR 35.9) 5) วิธีให้การรักษาผ่านทางหลอดเลือดดำ ($p = 0.001$, OR 4.2) การใช้สายสวนชนิด continuous 6) ชนิดของยาที่บริหารทางหลอดเลือดดำ ($p < 0.001$, OR 13.7) การได้รับยาปฏิชีวนะร่วมกับยาอื่น

8.การนำไปใช้ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่ใส่สายสวนทุกรายในระดับหน่วยงาน อีกทั้งเผยแพร่ไปยังหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และสร้างแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์เพื่อเพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยให้ดีขึ้น

แนวทางปฏิบัติการป้องกันการเปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายก่อนกำหนด

- 1.หลีกเลี่ยง - การใช้หลอดเลือดดำบริเวณข้อมือ เท้า/ขา
 - ตำแหน่งปลายเข็มที่อยู่ชิดทางแยกหรือบริเวณที่มีการหัก พับ งอ
 - เส้นเลือดที่มีการไหลเวียนไม่ดี
- 2.การยึดตรึงตำแหน่งเข็มอย่างเหมาะสมหรือการใช้ที่ตามแขนช่วยป้องกันการขยับของปลายเข็มหรือสายสวนที่จะระคายเคืองหลอดเลือด
- 3.การคาเข็มหรือสายสวนเมื่อไม่ใช่แล้วให้อาออกจากร่างกายให้เร็วที่สุด
- 4.การแทงเข็มนอกหอผู้ป่วยหรือห้องผ่าตัดที่ทำด้วยความเร่งรีบ ขาดความพิถีพิถันเมื่อมาถึงหอผู้ป่วยควรเปลี่ยนตำแหน่งเข็มใหม่

มีข้อซักถามเพิ่มเติม ติดต่องานวิจัยและสารสนเทศการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช