

## R2R & CQI POSTER ๐๖

**ชื่อเรื่อง :** การพัฒนาคุณภาพปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ

**ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน :** นางสาวณภัทรลภา เขตสกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวดารารณณ์ ทองภาพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หอผู้ป่วยหนัก อายุรกรรม๒ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

**บทนำและวัตถุประสงค์ :** หอผู้ป่วยหนัก อายุรกรรม๒ ให้บริการผู้ป่วยวิกฤติทางอายุรกรรมจำนวน ๘ เตียง ในกลุ่มผู้ป่วยเหล่านี้มีการให้สารน้ำ ยาปฏิชีวนะ ยาที่มีความเข้มข้นสูงทางหลอดเลือดดำเป็นเวลานาน ทำให้มีโอกาสเกิดหลอดเลือดดำอักเสบได้ง่าย ดังนั้น เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ เพื่อให้บุคลากรพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำและ/หรือยาทางหลอดเลือดดำได้ถูกต้องและเป็นแนวทางเดียวกัน จึงได้มีการพัฒนาคุณภาพปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการป้องกันการเกิด การอักเสบของหลอดเลือดดำโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ H.A.N.D.S.โดย

H. หมายถึง Hand hygiene, A. หมายถึง Antisepsis of the skin, N. หมายถึง Non-touch technique, D. หมายถึง Daily inspection, S. หมายถึง Scrub the hub

**วิธีการศึกษา :** ผู้ป่วยทุกคนที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก อายุรกรรม๒ ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

**ผลการศึกษา :** ผลการดำเนินงานภายใน ๑ เดือน พบว่า ในเดือนกุมภาพันธ์ มีผู้ป่วยทั้งหมด ๓๓ราย มีผู้ป่วยให้ยาเพิ่มความดันโลหิต ๕ชนิด คือ Levophed, Adrenaline, Dopamine, Dobutamine, KCL สารอาหารทางหลอดเลือดดำซึ่งมี Osmolarityสูง คือ Kabiven และยาที่มี pH < ๗ รวม ๑๔ ชนิด คือ Ceftriazone Ciprofloxacin Gentamycin Amiodarone Ceftazidime Sulperazone Clindamycin Tazocin Nicardipine Metronidazole Azithromycin Vancomycin Colistin Cloxacillin และยาที่มี pH > ๗ รวม ๔ ชนิด คือ Ampicillin Acyclovir Penytion Meropenemซึ่งเกิดอุบัติการณ์ Phlebitis ๒ ราย ระดับ ๑ และระดับ ๓ ซึ่งระดับ ๑ เกิดจากผู้ป่วยได้รับยา Amiodarone และระดับ ๓ เกิดจากได้รับยา Nicardipine คิดเป็นร้อยละ ๙.๗ : ๑,๐๐๐ วันนอน

**สรุปและข้อเสนอแนะ :** ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยมีโรคร่วมทำให้หลอดเลือดมีความเปราะบางสูง และเจ็บป่วยเรื้อรัง มีความจำเป็นที่ต้องได้รับยาที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบได้ง่าย การประสานงานกับทีมสุขภาพ จึงเป็นส่วนสำคัญ โดยเฉพาะแพทย์ เพื่อพิจารณาทำ Central line และพยาบาลควรมีความไวในการประเมินหลอดเลือดดำอักเสบ และสามารถให้การพยาบาลหลังการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสียหายมากขึ้น ในการปฏิบัติการพยาบาล ควรมีการกระตุ้นการล้างมือ และการบริหารยา ในเจ้าหน้าที่พยาบาลทุกคน โดยเฉพาะ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใหม่