



โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๑

เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยใส่สายยางให้อาหาร
(nasogastric tube)

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวจรรุวรรณ บุญชี	จรรุวรรณ	๑ ก.ย. ๖๕
ทบทวนโดย	นางขจีวรรณ นันทโพธิ์เดช	ขจีวรรณ	๗ ก.ย. ๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ	ณฤดี ทิพย์สุทธิ	14 ก.ย. 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔ / ๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยใส่สายยางให้อาหาร (nasogastric tube)		

๖.๒.๖. ถุงมือสะอาด (disposable gloves)

๖.๒.๗. พลาสเตอร์ยาว ๔ นิ้ว

๖.๒.๘. หูฟัง (stethoscopes)

๖.๒.๙. ถุงพลาสติกใส่ขยะ

๖.๓ สอบถามชื่อ – สกุล, HN ตรวจให้ตรงกับป้ายข้อมือ

๖.๔ อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจวัตถุประสงค์ของการใส่สายยางให้อาหารโดยสังเขป ขณะใส่แนะนำให้ผู้ป่วยหายใจทางปากชั่วคราวและช่วยกลืน

๖.๕ ล้างมือให้สะอาดและสวมถุงมือ

๖.๖ ถัดม่านหรือปิดประตู

๖.๗ จัดท่า High fowler's Position เกิน ๔๕ องศาขึ้นไป

๖.๘ ใช้ผ้าสะอาดรองใต้คางผู้ป่วย

๖.๙ ตรวจจุกมูกผนังกันจุกและการผ่านของลมหายใจและเลือกใส่ข้างที่ดี ถ้าปกติทั้ง ๒ ข้างเลือกข้างใดข้างหนึ่ง

๖.๑๐. วัดระยะที่สายยางเข้าถึงกระเพาะอาหารในผู้ใหญ่วัดจากปลายจุกถึงตั้งหู จากตั้งหูถึงกระดูกซี่โครง (Xiphoid process) และทำสัญลักษณ์ไว้

๖.๑๑ หล่อลื่นสายด้วย k-y Jelly ประมาณ ๑๐-๒๐ เซนติเมตร

๖.๑๔ ให้ผู้ป่วยแหงนหน้าขึ้นเล็กน้อยขณะใส่สายเข้าทางจุก ค่อยๆใส่โค้งไปตามโพรงจุก เมื่อสายผ่านถึงคอ ให้ผู้ป่วยก้มศีรษะลง และบอกผู้ป่วยช่วยกลืนน้ำลายโดยการกลืนน้ำลาย พร้อมกับดันสายเข้าช้าๆ ตามจังหวะกลืนอย่างนุ่มนวล ทำไปเรื่อยๆจนถึงตำแหน่งที่ทำสัญลักษณ์ไว้

๖.๑๕ เมื่อใส่สายลึกถึงตำแหน่งที่ต้องการทดสอบว่าสายอยู่ในกระเพาะจริงหรือไม่

วิธีทดสอบที่นิยมมี ๒ วิธี

วิธีที่ ๑ ใช้กระบอกฉีดยาที่มีข้อต่อ(syring irrigate) ต่อเข้ากับปลายสายอย่างแล้วดูค่าน้ำย่อยจากกระเพาะอาหาร ถ้าดูไม่ออกอาจมีการพับของสายหรือใส่สายไม่ลึกพอ อาจต้องเลื่อนสายให้ลึกมากขึ้น ทดสอบด้วย

วิธีที่ ๒ วิธีที่ ๒ ใช้กระบอกฉีดยาที่มีข้อต่อ(syring irrigate) ดันลมประมาณ ๕-๑๐ ซีซี เข้าไปในสายยางใช้หูฟังที่หน้าท้อง ตำแหน่งบริเวณกระเพาะอาหารและดูลมออกหลังทดสอบ

๖.๑๖ ติดพลาสเตอร์เหนียวให้อยู่ตรงกับสันจุก

๖.๑๗ เก็บอุปกรณ์เครื่องใช้ไปทำความสะอาดและเก็บเข้าที่

๖.๑๘ ล้างมือให้สะอาด

๖.๑๙ บันทึกกิจกรรมและผลปฏิบัติและสิ่งผิดปกติที่พบในบันทึกทางการพยาบาล

หมายเหตุ

๑. ถ้าผู้ป่วยไอหรือขย้อนหยุดดันสายรอสักพักจนอาการสงบดี ถ้ามีน้ำตาน้ำมูกน้ำลายไหลควรเช็ดให้สะอาด ให้ผู้ป่วยอ้าปากและกลืนดู

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๕
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-MMED๒-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	๑๕ ก.ย. ๒๕๖๕
เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยใส่สายยางให้อาหาร (nasogastric tube)		

๒. ถ้าขณะใส่พบว่าผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย เนื่องจากหายใจลำบากมีอาการไอหรือเขียวให้ดึงออกทันที

๓. หากใส่ไม่เข้าไม่ควรดันเข้าไปแรงๆ ใช้วิธีค่อยๆ หมุนสาย แต่ถ้าใส่สายไม่สำเร็จให้ดึงสายออกแล้วใส่รูอีกข้างแทน

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

๗.๑ อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ใส่สายยางทางจมูกถึงกระเพาะอาหารผิดตำแหน่ง = ๐

๗.๒ ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติการใส่สายยางให้อาหาร(เป้าหมายร้อยละ๑๐๐)

๘. เอกสารอ้างอิง

นิษา วงษ์ชาญ และสัมพันธ์ สันทนาคนิต. (บ.ก.). (๒๕๖๕). ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ๒ (พิมพ์ครั้งที่ ๖).

กรุงเทพฯ: ภาควิชาการบริหารการพยาบาลและพื้นฐานวิชาชีพ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์.