

โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-SUK-๐๐๕

เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก



(Inetrnalcostal Closed Drainage หรือ I.C.D.)

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางสาวสุวิไล ไกรกิจราษฎร์	วิไล	๒๗ เมษายน ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางเยาวเรศ ตัณฑเกษม	เยาวเรศ	๒๙ เมษายน ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ์	ณฤดี	4 ๓ . ๖5

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒ / ๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SUK-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	ศว ๑๖ น.ส.สุวิไล ไกรกิจราษฎร์	 นางเยาวเรศ ดัตถขเกษม	 นางณฤดี ธิพย์สุทธิ์

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SUK-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก		

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการระบายสารเหลว หรืออากาศในช่องเยื่อหุ้มปอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน

๒. นโยบาย

เพื่อให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มีการขยายของปอดบกพร่องจากการมีอากาศและหรือเลือดในช่องเยื่อหุ้มปอดและการวินิจฉัยโรคต้องแม่นยำพอสมควร มีประสิทธิภาพ เพราะการกระทำบางอย่างถ้าผิดวิธีจะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนได้และควรมีการรายงานแพทย์ทันที ที่มีผู้ป่วยอยู่ในภาวะฉุกเฉิน มีอาการหายใจผิดปกติ ถ้าแพทย์วินิจฉัยพบว่ามีเลือดหรืออากาศในช่องเยื่อหุ้มปอด ผู้ป่วยต้องได้รับการใส่ท่อ ICD โดยด่วน เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยให้ปลอดภัย

๓. ขอบเขต

ใช้สำหรับผู้ป่วย โดยแพทย์พิจารณาให้ระบายเลือด ลมออกจากช่องเยื่อหุ้มปอด โดยการใส่ท่อระบายทรวงอก

๔. คำจำกัดความ

การใส่ท่อระบายทรวงอก หมายถึง การใส่ท่อสายยางเข้าไปในช่องเยื่อหุ้มปอด เพื่อระบายสารเหลวหรืออากาศออกจากเยื่อหุ้มปอดลงสู่ขวด ซึ่งมีน้ำเป็นตัวปิดกั้นอากาศภายนอก ไม่ให้เข้าไปในช่องเยื่อหุ้มปอด โดยใช้แรงดึงดูดของโลกหรือใช้เครื่องดูด

๕. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ๕.๑ แพทย์ เป็นผู้ให้แผนการรักษาและทำหัตถการ
- ๕.๒ พยาบาลวิชาชีพ หน้าที่ ปฏิบัติตามแผนการรักษาและให้การพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล
- ๕.๓ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ มีหน้าที่ช่วยเหลือกิจกรรมพยาบาล ช่วยเตรียมอุปกรณ์ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๖. แนวทางปฏิบัติ

- ๖.๑ เตรียมความพร้อมผู้ป่วย จัดทำให้อุณหภูมิร่างกายอบอุ่นหรือนั่งตามคำสั่งของแพทย์ผู้จัดทำ อธิบายให้ผู้ป่วยทราบกรณีรู้สึกตัว
- ๖.๒ ล้างมือ
- ๖.๓ เตรียมอุปกรณ์สำหรับใส่ ICD โดยนำ Set ICD เพิ่มเครื่องมือดังนี้
 - ๖.๓.๑ Silk No.๓/๐
 - ๖.๓.๒ ไบมีด No ๑๕
 - ๖.๓.๓ Syring ๑๐ cc.
 - ๖.๓.๔ เข็ม No. ๑๘ , ๒๓ และเตรียมขวด ICD จุกขวด สายยางแดง สาย ICD ตามแพทย์สั่ง Leukobange

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔ / ๔
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-SUK-๐๐๕	วันที่บังคับใช้	
เรื่อง แนวทางแนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก		

๖.๔ การดูแลผู้ป่วยขณะใส่ ICD

๖.๔.๑ ดูแลให้สายไม่หักพับงอ

๖.๔.๒ จัดวางขดให้อยู่ต่ำกว่าระดับทรวงอกของผู้ป่วยอย่างน้อย ๑.๕-๓ ฟุต

๖.๔.๓ ดูแลสายหลุดแกวให้จุ่มอยู่ในน้ำอย่างน้อย ๒ เซนติเมตร เสมอ

๖.๔.๔ ปิดรอยต่อทุกจุดให้แน่น โดยพันด้วยพลาสติก

๖.๔.๕ จัดวางขดในภาชนะรองรับ เพื่อป้องกันขดลัมหรือแตก กรณีที่มีอุบัติเหตุขดแตกหรือสายยางหลุดจากขดให้หักพับท่อยางที่ใกล้ตัวผู้ป่วยให้แน่นจนกว่าจะเปลี่ยนขดหรือนำสายต่อลงขดเรียบร้อยแล้ว

๖.๔.๖ ถ้าสังเกตว่าท่อยางเลื่อนออกจากตำแหน่งเดิม ห้ามดันกลับ ให้ปิดแผลตรึงเอาไว้ รายงานแพทย์ทราบ

๖.๔.๗ ในกรณีเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้ Clamp ท่อบริเวณใกล้ทรวงอกมากที่สุด คลาย Clamp ทันที หลังจากวางขดในตำแหน่งที่ต่ำกว่าทรวงอกในภาชนะรองรับเรียบร้อยแล้ว

๖.๕ การดูแลผู้ป่วยหลังใส่ ICD

๖.๕.๑ ตรวจวัดสัญญาณชีพ

๖.๕.๒ จัดท่านอนไม่ให้นอนทับสาย ICD

๖.๕.๓ สังเกตสายหลุดแกวให้จุ่มอยู่ในน้ำอย่างน้อย ๒ เซนติเมตร เสมอและสังเกตประเมินท่อยางให้อยู่ในตำแหน่งเดิมเสมอ

๖.๕.๔ ให้ยาตามแผนการรักษาแพทย์

๖.๖ การดูแลผู้ป่วยหลังเอาสาย ICD ออก

๖.๖.๑ ตรวจวัดสัญญาณชีพ

๖.๖.๒ จัดท่านอนให้นอนทับบริเวณที่นำสาย ICD ออก

๖.๖.๓ ให้ยาตามแผนการรักษา

๖.๖.๔ สังเกตลักษณะแผล รมัตระวังแผลห้ามเปียกชื้นหรือถูกน้ำ

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อระบายทรวงอกเกิดภาวะปอดแฟบ = ๐

๘. เอกสารอ้างอิง

มาลี สนธิเกษตริน.คู่มือปฏิบัติการพยาบาล.กรุงเทพฯ:มิตรเจริญการพิมพ์, ๒๕๓๑

สุขเกษม อีตันวานิช.การบาดเจ็บทรวงอก.กรุงเทพฯ:วารานนท์ เอ็นเตอร์ไพรส์.๒๕๓๘