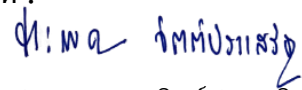

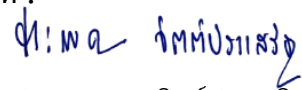

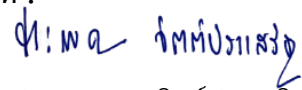
	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-136	R : 00	หน้า : 1/3	วันที่ : 1 ตค.65
	เรื่อง : การใส่สายยางกระเพาะอาหารทางจมูก/ปาก			
	ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	ผู้อนุมัติ :  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล		
ผู้ตรวจสอบ : นางวิริฎดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				

<p><b>ความหมาย</b> การใส่สายยางเข้าทางจมูก/ปาก ผ่านลงไปถึงกระเพาะอาหาร</p> <p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับพยาบาลวิชาชีพในการใส่สายยางจมูก/ปาก</li> <li>2. ให้อาหาร ยา น้ำ เข้าสู่ทางเดินอาหาร</li> </ol> <p><b>เป้าหมาย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการใส่สายยางจมูก/ปากตามแนวทางที่กำหนดได้ถูกต้อง</li> <li>2. ใส่สายยางทางจมูก/ปากตามแนวทางที่กำหนดได้ถูกต้อง</li> </ol> <p><b>ผู้ปฏิบัติ</b> พยาบาลวิชาชีพ</p> <p><b>อุปกรณ์/เครื่องมือเครื่องใช้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ถาด 1 ใบ</li> <li>2. ท่อสายยางจมูก/ปาก 1 สาย - ผู้ใหญ่เบอร์ 12 - 16, เด็กเบอร์ 6 - 12</li> <li>3. หูฟัง</li> <li>4. Syringe Irrigate 1 อัน</li> <li>5. Syringe Disposable 20 ซีซี สำหรับเด็ก</li> <li>6. ผ้าก๊อซ ขนาด 3 x 3 นิ้ว 1-2 ชิ้น</li> <li>7. สารหล่อลื่นที่ละลายน้ำได้</li> <li>8. ไฟฉาย</li> <li>9. กรรไกร พลาสติก</li> <li>10. ผ้าปิดจมูก (mask)</li> <li>11. ถุงมือสะอาด</li> </ol> <p><b>ตัวชี้วัด</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อุบัติการณ์การเกิดภาวะเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนได้แก่ Aspirate, Bleeding ,แผลกดทับเยื่อจมูก</li> <li>2. ร้อยละของพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติตามแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยใส่สายยางทางจมูก/ปาก</li> </ol> <p><b>แผนการประเมิน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ติดตามอุบัติการณ์การเกิดภาวะเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนโดยหัวหน้าหน่วยงาน / พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบ</li> <li>2. ตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติของพยาบาลทุกคนเดือนละ 1 ครั้ง โดยหัวหน้าหน่วยงาน/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย</li> </ol>
--

	<b>ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-NUR-136	<b>R :</b> 00	<b>หน้า :</b> 2/3	<b>วันที่ :</b> 1 ตค.65
	<b>เรื่อง :</b> การใส่สายยางกระเพาะอาหารทางจมูก/ปาก			
	<b>ผู้จัดทำ :</b> กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	<b>ผู้อนุมัติ :</b>  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล		
<b>ผู้ตรวจสอบ :</b> นางวิริฎดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				

วิธีปฏิบัติ	
ขั้นตอน	เหตุผล
1. เตรียมเครื่องมือเครื่องใช้ที่สะอาดใส่ภาควางไว้ข้างเตียงผู้ป่วย 2. จัดท่าผู้ป่วยในท่านั่งหรือนอนศีรษะสูง 3. แนะนำผู้ป่วยให้ทำสัญญาณ เมื่อรู้สึกจะขย้อนหรืออาเจียน เช่น ชูมือ 4. ล้างมือตามมาตรฐานและสวมถุงมือสะอาด 5. ตรวจสอบก้นก้างจมูกด้วยไฟฉายและเลือกใส่ข้างที่ดี ถ้า ปกติทั้ง 2 ข้างให้ใส่ข้างใดข้างหนึ่ง 6. วัดระยะที่ควรใส่สายยาง โดยวัดจากปลายจมูกถึงดิ่งหู และจากดิ่งหูถึงกระดูกลิ้นปี่หรือวัดจากกึ่งกลางคิ้วถึงลิ้นปี่ 7. หล่อลื่นปลายสายยางด้วยสารหล่อลื่นยาวประมาณ 15 - 20 ซม. (6 - 8 นิ้ว) 8. ให้ผู้ป่วยแหงนหน้าขึ้นเล็กน้อยขณะใส่สายยางเข้ารูจมูก ค่อยๆใส่โค้งไปตามโพรงจมูก เมื่อสายยางผ่านถึงคอให้ผู้ป่วยก้มศีรษะลงและบอกให้ผู้ป่วยช่วยกลืน พร้อมกับดันสายยางเข้าช้าๆตามจังหวะการกลืน จนถึงตำแหน่งที่ต้องการอย่างนุ่มนวล 9. ตรวจสอบสายยางด้วยวิธีการดังต่อไปนี้ <u>วิธีที่ 1</u> ใช้ Syringe Irrigate ต่อเข้ากับปลายสายยางแล้วดูดน้ำย่อยจากกระเพาะอาหาร ถ้าดูดไม่ออกให้ทดสอบด้วย <u>วิธีที่ 2</u> ใช้ Syringe irrigate / Syringe Disposable ดันลมประมาณ 5-10 ซีซี (ถ้าเด็กใช้ 1-3 ซีซี) เข้าไปในสายยาง ใช้หูฟัง ฟังที่หน้าท้อง ตำแหน่งบริเวณกระเพาะและดูลมออกหลังทดสอบ	- เพื่อความสะดวก - ทำให้หลอดอาหารตรงและใส่สายยางได้ง่าย - เพื่อให้ทราบว่าผู้ป่วยไม่สุขสบายและหยุดชั่วคราว - เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - เพื่อระยะที่สายผ่านเข้าจมูกจนถึงกระเพาะอาหาร - เพื่อลดการระคายเคืองต่อเยื่อบุทางเดินอาหารส่วนบนและใส่ง่าย - เพื่อให้สามารถใส่สายยางผ่านลงได้ง่ายและลดอาการเจ็บปวด - ถ้าดูดได้น้ำย่อยแสดงว่า สายยางอยู่ในกระเพาะอาหาร

	<b>ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :</b> WI-NUR-136	<b>R :</b> 00	<b>หน้า :</b> 3/3	<b>วันที่ :</b> 1 ตค.65
	<b>เรื่อง :</b> การใส่สายยางกระเพาะอาหารทางจมูก/ปาก			
<b>ผู้จัดทำ :</b> กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม			<b>ผู้อนุมัติ :</b>  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
<b>ผู้ตรวจสอบ :</b> นางวิริญดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				

ขั้นตอน	เหตุผล
10. ติดสายยางด้วยพลาสติกให้อยู่ตรงกับสันจมูก 11. เก็บเครื่องมือเครื่องใช้ ไปล้างทำความสะอาด และเก็บเข้าที่ 11. ล้างมือตามมาตรฐาน 12. บันทึกกิจกรรม ผลการปฏิบัติ และสิ่งที่พบลงในแบบบันทึกทางการพยาบาล	- ถ้าสายยางอยู่ในกระเพาะอาหารจะได้ยินเสียงลม  - เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดของสายยาง - เพื่อความสะดวกในการใช้ครั้งต่อไป  - เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - เพื่อเป็นหลักฐานทางการพยาบาล

<p>หมายเหตุ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขณะใส่สายยางทางจมูกถึงคอหอยแล้วผู้ป่วยไอหรือขย้อนออก มีน้ำมูกไหล ให้หยุดดันสายชั่วคราว เช็ดทำความสะอาดให้ผู้ป่วย เมื่ออาการดีขึ้นจึงใส่ต่อไป</li> <li>2. ขณะใส่สายยาง ถ้าพบว่าผู้ป่วยมีอาการกระสับกระส่าย ไอ เขียว หายใจลำบาก ให้ดึงสายยางออกทันที เนื่องจากสายยางอาจจะเข้าหลอดลม</li> <li>3. หากใส่สายยางไม่เข้า ไม่ควรดันสายยางเข้าไปแรงๆ ใช้วิธีค่อยๆ หมุนสาย ถ้าใส่ไม่สำเร็จให้ดึงสายยางออกแล้วใส่จมูกอีกข้างหรือใส่ทางปาก</li> <li>4. ตรวจสอบดูว่าสายยางผ่านจากรูจมูกเข้าไปในปากหรือไม่ โดยให้ผู้ป่วยอ้าปาก</li> <li>5. ควรเลือกสาย NG tube ตามความเหมาะสมกับสภาพและขนาดของรูจมูกผู้ป่วย</li> <li>6. ควรเปลี่ยนสาย NG tube และเปลี่ยนข้างรูจมูกทุก 7 วัน หรือเมื่อสกปรก หรือสายหลุดตัน</li> <li>7. ควรใส่ NG tube ด้วยความระมัดระวังในผู้ป่วยที่มีประวัติเลือดออกง่ายถ้าจำเป็นอาจใส่ทางปากแทน</li> <li>8. เปลี่ยนพลาสติกที่ปิดสาย NG tube ทุก 2 - 3 วันหรือเมื่อสกปรก</li> </ol>
---

<p><b>เอกสารอ้างอิง</b></p> <p>งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลศรีนครินทร์.นโยบาย1การบ่งชี้ผู้ป่วยให้ถูกต้อง.ขอนแก่น โรงพยาบาลศรีนครินทร์;2558.</p>
--