



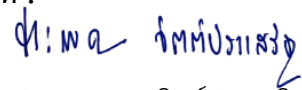
	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-137	R : 00	หน้า : 1/4	วันที่ : 1 ต.ค.65
	เรื่อง : การให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปาก(Gastric gavage)			
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม			ผู้อนุมัติ :  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
ผู้ตรวจสอบ : นางวิริญดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				


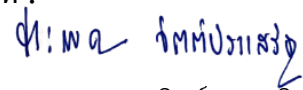
<p>ความหมาย การให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปาก หลอดอาหารจนถึงกระเพาะอาหาร ในผู้ป่วยที่มีปัญหาในการรับประทานอาหารทางปาก โดยระบบการย่อยและการดูดซึมอาหารยังอยู่ในเกณฑ์ดี</p> <p>วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับพยาบาลวิชาชีพในการให้อาหารทางสายยาง</p> <p>เป้าหมาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปากตามแนวปฏิบัติอย่างถูกต้อง ปลอดภัย 2. สามารถให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปากตามแนวทางที่กำหนดได้ถูกต้อง <p>ผู้ปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ</p> <p>อุปกรณ์/เครื่องมือเครื่องใช้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ถาด 1 ใบ 2. อาหารเหลวตามแผนการรักษา 3. Syringe irrigate 1 เครื่อง/ Syringe Disposable 10-20 cc.สำหรับเด็ก 4. ไม้พันสำลี 5. ทูฟัง <p>ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อุบัติการณ์การเกิดความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนจากการให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปาก ได้แก่ Aspirate การติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร 2. ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปากอย่างถูกต้อง <p>แผนการประเมิน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตามตัวชี้วัดทุกเดือนโดยหัวหน้าหน่วยงาน / พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบ 2. ตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติของพยาบาลทุกคนเดือนละ 1 ครั้งโดยหัวหน้าหน่วยงาน 	
<p>วิธีปฏิบัติ</p>	
<p>ขั้นตอน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงวัตถุประสงค์ในการให้อาหาร และวิธีการให้อาหารทางสายยาง ตามความเหมาะสม 2. ตรวจสอบความถูกต้องในการให้อาหาร ประกอบด้วย ชื่อผู้ป่วย ชนิดอาหาร ปริมาณ เวลาให้ถูกต้อง 3. ล้างมือตามมาตรฐาน 	<p>เหตุผล</p> <ul style="list-style-type: none"> - เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจและให้ความร่วมมือในการให้อาหารทางสายยาง - เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับอาหารถูกต้องตามแผนการรักษา - เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค

	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-137	R : 00	หน้า : 2/4	วันที่ : 1 ตค.65
	เรื่อง : การให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปาก(Gastric gavage)			
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม			ผู้อนุมัติ :  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
ผู้ตรวจสอบ : นางวิริญดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				

ขั้นตอน	เหตุผล
<p>4. นำอุปกรณ์ทั้งหมดมาที่เตียงผู้ป่วย</p> <p>5. จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าศีรษะสูงประมาณ 45 องศา</p> <p>6. เช็ดปลายสายให้อาหารให้สะอาดด้วยไม้พันสำลีชุบน้ำสะอาด</p> <p>7. ทดสอบตำแหน่งของสายยางในกระเพาะอาหารโดยใช้ Syringe irrigate และหุฟัง</p> <p>8. ต่อปลายสายยางกับ Syringe irrigate แล้วดูดเอาสิ่ง ตกค้างที่เหลือในกระเพาะอาหาร โดยปฏิบัติดังนี้</p> <p>8.1 ถ้าสิ่งตกค้างน้อยกว่า 50 ซีซี และสิ่งตกค้างอยู่ในลักษณะที่ดี เช่น ไม่มีกลิ่นเหม็น ไม่มีฟอง ไม่มี เลือดปน ให้ใส่กลับแล้ว ให้อาหารตามปกติ</p> <p>8.2 ถ้าสิ่งตกค้างมากกว่า 50 ซีซี และสิ่งตกค้างอยู่ในลักษณะที่ดีให้ เลื่อนเวลาให้อาหารออกไป 1/2 - 1 ชั่วโมง หลังจากเลื่อนเวลาให้อาหาร แล้ว ยังมีสิ่งตกค้างเหลือเช่นเดิม ให้งดอาหารมื้อนั้น</p> <p>8.3 ถ้ามีมือต่อมามีสิ่งตกค้างมากกว่า 50 ซีซี ให้ รายงานแพทย์</p> <p>8.4 ถ้าสิ่งตกค้างอยู่ในลักษณะที่ไม่ดี เช่น มีเลือดปน มีฟอง กลิ่นเหม็น ให้ดูดทิ้งและรายงานแพทย์</p> <p>9. ถ้าไม่มีสิ่งตกค้างแต่มีลมหรือน้ำเมือก ให้ดูดทิ้ง ให้ อาหารทางสายยาง โดยปฏิบัติดังนี้ ใช้ Syringe irrigate ที่ไม่มีลูกสูบต่อกับปลายสายยางทาง จมูก/ปาก เติมอาหารที่เตรียมไว้ลงใน Syringe irrigate โดยพับสาย ยางไว้ก่อน จากนั้นค่อยๆปล่อยอาหารให้ไหลลงสู่กระเพาะอาหารอย่างช้าๆ โดยยกSyringe irrigateให้สูงไม่เกิน1.5 ฟุตจากกระเพาะอาหารหรือตาม ความหนืดของอาหารเหลว เติมอาหารให้ต่อเนื่อง จนกระทั่งให้ อาหาร ครบตามที่กำหนด</p> <p>10. ให้น้ำตามหลังให้อาหารครบประมาณ 30 - 50 ซีซี หรือตามแผนการ รักษา</p> <p>11. เช็ดปลายสายให้อาหารให้สะอาดด้วย Normal Saline และปิดจุกให้ แน่น</p>	<p>- เพื่อความสะดวกในการปฏิบัติ</p> <p>- เพื่อป้องกันการไหลย้อนกลับ ของอาหารเข้าหลอดลม</p> <p>- เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อ โรค</p> <p>- เพื่อตรวจสอบว่าสายยางอยู่ใน ตำแหน่งที่ถูกต้อง</p> <p>- เพื่อตรวจสอบปริมาณอาหารที่ ตกค้างในกระเพาะ อาหาร</p> <p>- ผู้ป่วยอาจมีภาวะการดูดซึม ผิดปกติ</p>

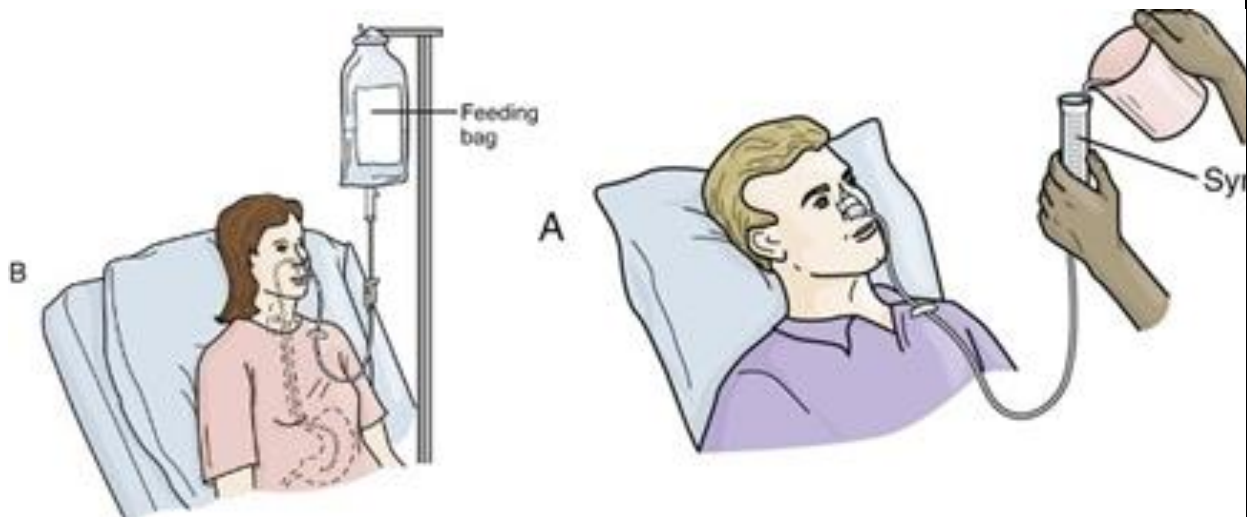
	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-137	R : 00	หน้า : 3/4	วันที่ : 1 ตค.65
	เรื่อง : การให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปาก(Gastric gavage)			
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม			ผู้อนุมัติ :  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
ผู้ตรวจสอบ : นางวิรัชดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				

ขั้นตอน	เหตุผล
12. จัดทำให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าเดิมนานประมาณ 1/2 - 1 ชม. แล้วจึงจัดให้นอนท่าปกติ 13. เครื่องมือเครื่องใช้ไปทำความสะอาดและเก็บเข้าที่ให้ เรียบร้อย 14. ล้างมือตามมาตรฐานล้างมือ 15. บันทึกผลการปฏิบัติและสิ่งที่พบลงในแบบบันทึก ทางการพยาบาล	
หมายเหตุ <ol style="list-style-type: none"> 1. ในรายที่ใส่ท่อช่วยหายใจต้องดูดเสมหะให้ทางเดินหายใจโล่งก่อนทุกครั้ง ให้อาหารโดยใช้วิธีหยดช้า (Drip) เพื่อป้องกันการสำลัก 2. ควรมีการชั่งน้ำหนักอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ในกรณีผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้ประเมินจากการสังเกตหรือติดตามผลโปรตีนในปัสสาวะ เพื่อประเมินสถานะโภชนาการของผู้ป่วยป้องกันการขาดสารอาหาร 3. เปลี่ยนสายยางทุก 7 วันหรือเมื่อสกปรกป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลยกเว้นรายที่มีข้อห้าม 4. ทุกครั้งที่เปลี่ยนสายยางให้สลับรูจมูก เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับที่เยื่อจมูกทางเดินหายใจและป้องกันการภาวะแทรกซ้อนของ Sinusitis 5. ทำความสะอาดบริเวณรูจมูกและฟันอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งหรือเมื่อสกปรก และระวังไม่ให้สายตึงรั้ง เกิดการกดทับบริเวณจมูก 6. ประเมินตำแหน่งที่อาจเกิดแผลกดทับบริเวณจมูกโดยเปลี่ยนตำแหน่งที่ติดพลาสติกทุกวัน 	

	ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : WI-NUR-137	R : 00	หน้า : 4/4	วันที่ : 1 ตค.65
	เรื่อง : การให้อาหารทางสายยางผ่านทางจมูก/ปาก(Gastric gavage)			
ผู้จัดทำ : กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม			ผู้อนุมัติ :  น.ส.ประกายดาว จิตต์ประเสริฐ หัวหน้าพยาบาล	
ผู้ตรวจสอบ : นางวิรัชดา พงษ์พรม หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม				

หมายเหตุ

*** ตามปกติสายให้อาหารที่ใช้กับผู้ป่วยมักจะใช้นานประมาณ 1 เดือนหรือน้อยกว่านั้น เมื่อเห็นว่าสายชุ่มสกปรก หรือมีอาหารอุดตัน ทำให้อาหารไม่สามารถไหลลงไปได้ หรือสายให้อาหารรั่ว (สังเกตจากมีน้ำหรือเศษอาหารซึม ออกมาในช่วงให้อาหาร/ให้ยา) จำเป็นต้องเปลี่ยนสายให้อาหารใหม่เสมอไม่ต้องรอจนถึง 1 เดือน



เอกสารอ้างอิง

จินตนา บุญจันท์ และคณะ, บรรณาธิการ. คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม 1.ขอนแก่น: งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 2556.

วาสนา ธรรมศิริพงษ์. การพัฒนาและประเมินผลแนวปฏิบัติการพยาบาลในการให้สารอาหารทางสายยางในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมอุบัติเหตุ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์; 2553