

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์  
สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ต้นฉบับ  
MASTER



เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของกรม.ฝังกรุงรัตนใต้ ภายในปี 2559

วิธีปฏิบัติงาน  
(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง การจี้ห้ามเลือดด้วย Argon ก๊าซ (Argon Plasma Coagulation) ในผู้ป่วยที่พบมีเลือดออก  
ในทางเดินอาหารโดยการตรวจจากการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร


หมายเลขเอกสาร WI - GIR01-005 จำนวนหน้าทั้งหมด 3 หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน	สมานันท์ วัฒนะ	11 ก.ย. 2555
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	วิภาดา สวัสดิ์	12 ก.ย. 2555
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน	วิภาดา ส	12 ก.ย. 2555

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

เอกสาร FM-DC001-003:Rev.00  
CONTROLLED DOCUMENT

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ตั้งกรุงรัตนใต้ ภายใต้นปี 2559	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>	หมายเลขเอกสาร <b>WI-GIR01-005</b>
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : <b>12 ก.ย. 2555</b>
<b>เรื่อง การจี้ห้ามเลือดด้วย Argon ก๊าซ (Argon Plasma Coagulation) ในผู้ป่วยที่พบมีเลือดออกในทางเดินอาหาร</b> <b>โดยการตรวจจากการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร</b>		

## 1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้พยาบาลห้องส่องกล้องทางเดินอาหารมีความรู้ ทักษะ สามารถทำงานถูกต้องตามเทคนิค ในการช่วยแพทย์จี้ห้ามเลือดด้วย Argon ก๊าซ ในผู้ป่วยที่เลือดออกในทางเดินอาหาร
- 1.2 ผู้ป่วยที่พบว่ามึเลือดออกในทางเดินอาหาร ได้รับการดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
- 1.3 ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจ

## 2. ขอบเขต

วิธีปฏิบัติงานนี้ครอบคลุมผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจโดยการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารแล้วแพทย์วินิจฉัยว่ามีเลือดออกในทางเดินอาหารและจำเป็นต้องทำหัตถการหยุดเลือดด้วยการจี้ห้ามเลือดด้วย Argon ก๊าซ (Argon Plasma Coagulation)


## 3. นิยามศัพท์

ก๊าซอาร์กอน หมายถึง ก๊าซเฉื่อยและไม่ติดไฟ แต่เมื่อ Argon gas ที่กำลังไหลอยู่ถูกกระตุ้นด้วย กระแสไฟฟ้าชนิด monopolar จะเกิด Ionization ได้โดยง่ายและจะมี Electrons กระจัดกระจายอยู่ เรียกว่า Argon Plasma ซึ่งจะเป็นตัวนำไฟฟ้าที่ดี เมื่อกระทบกับเนื้อเยื่อที่มีคุณสมบัติเป็นตัวนำ จะเกิด spark ระหว่างปลายของ probe กับเนื้อเยื่อทำให้เกิดพลังงานความร้อน ซึ่งความร้อนที่เกิดขึ้นจะอยู่ไม่ลึกและทำให้ผิวเนื้อเยื่อเกิดสะเก็ด ขึ้นมา สามารถทำลายเนื้อเยื่อหรือหลอดเลือดเล็ก ๆ ได้ ให้ผลต่อเนื้อเยื่อลึก 3-4 mm.

## 4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- 4.1 แพทย์ รับผิดชอบตรวจเพื่อการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่พบมีเลือดออกในทางเดินอาหาร โดยการ ใ้กล้องส่องตรวจระบบทางเดินอาหาร
- 4.2 พยาบาลวิชาชีพ
  - 4.2.1 รับผิดชอบการประเมินสภาพผู้ป่วย วางแผนการพยาบาล รวมทั้งการวินิจฉัยปัญหาและ ความต้องการของผู้ป่วย ปฏิบัติตามแผนการพยาบาล และประเมินผลการพยาบาล
  - 4.2.2 จัดเตรียมอุปกรณ์จี้ห้ามเลือดและร่วมมือกับแพทย์ในการทำหัตถการห้ามเลือด รวมถึงการ ดูแลรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้อยู่ในสภาพที่ดี การทำความสะอาด ทำให้ปราศจากเชื้อ และการเก็บรักษา อย่างถูกวิธี
- 4.3 พนักงานทั่วไป ทำหน้าที่ ช่วยจับกล้องส่องตรวจขณะแพทย์ทำการส่องกล้อง ช่วยเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์หลังเสร็จการส่องกล้อง

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ตั้งกรุงธนใต้ ภายในปี 2559	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>	หมายเลขเอกสาร <b>WI-GIR01-005</b>
	วิธีปฏิบัติงาน <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : 12 ก.ย. 2555
<b>เรื่อง การห้ามเลือดด้วย Argon ก๊าซ (Argon Plasma Coagulation) ในผู้ป่วยที่พบมีเลือดออกในทางเดินอาหาร</b> <b>โดยการตรวจจากการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร</b>		


## 5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- |   |                 |
|---|-----------------|
| 5.1 เครื่องจ่ายกำลังไฟฟ้า ESG (เครื่องจี้ไฟฟ้า)             | จำนวน 1 เครื่อง |
| 5.2 Ground pad  | จำนวน 1 แผ่น    |
| 5.3 สายจี้ APC  | จำนวน 1 เส้น    |
| 5.4 ห่อผ้า GI   | จำนวน 1 ห่อ     |
| 5.5 Foot switch แบบมี 1 ปุ่ม คือ coag สำหรับจี้แบบ APC      | จำนวน 1 อัน     |
| 5.6 สายต่อจากเครื่องจี้ไฟฟ้า มาติดกับอุปกรณ์ที่ใช้ห้ามเลือด | จำนวน 1 เส้น    |
| 5.7 ถังก๊าซอาร์กอน  | จำนวน 1 ถัง     |

## 6. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติ

- 6.1 ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การบริการส่องกล้องตรวจรักษาระบบทางเดินอาหารส่วนต้น (WI-GIR01-003)
- 6.2 ปฏิบัติตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การบริการส่องกล้องตรวจรักษาระบบทางเดินอาหารส่วนล่าง (WI-GIR01-004)
- 6.3 เมื่อแพทย์ผู้ทำการส่องกล้องทางเดินอาหารพบภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารและต้องการหยุดเลือดโดยใช้การจี้ด้วย Argon ก๊าซ แพทย์จะแจ้งให้พยาบาลทราบและเตรียมอุปกรณ์ที่ต้องการใช้ในการห้ามเลือด
- 6.4 พยาบาลที่ทำหน้าที่ Monitor ผู้ป่วย ปูผ้ารอบเตียงป้องกันผิวหนังผู้ป่วยสัมผัส โคนเหล็กที่เตียงนอน
- 6.5 พยาบาลที่ทำหน้าที่ Monitor ผู้ป่วยเตรียมเครื่องจี้ไฟฟ้า เปิดเครื่องจี้ กดเข้าโปรแกรม Polypec เปิดถังก๊าซอาร์กอนพร้อมทั้งตรวจสอบที่หัวแก๊สว่ามีก๊าซเหลืออยู่เท่าไร เตรียม Foot switch ให้แพทย์ ซึ่งที่ตัว Foot switch จะมี 1 ปุ่ม คือ Coag เมื่อต้องการจี้ให้หยุดหยุด แพทย์จะเหยียบที่ปุ่ม ดึง ground pad ที่ตัวผู้ป่วยและตรวจสอบการวางแผ่น ground pad ว่ามีความสมดุลของแผ่นหรือไม่ เพราะหากมีการ contact ของผิวหนังเพียงบางส่วน อาจก่อให้เกิดการไหม้ของผิวหนังบริเวณนั้นได้ ถ้าปิดแผ่นไม่สนิท จะโชว์สีแดงกระพริบที่ปุ่ม ground pad ของเครื่อง
- 6.6 พยาบาลที่ทำหน้าที่ Monitor ผู้ป่วย เปิดห่อผ้า GI ส่งสายจี้ APC , ก๊อชชุบ 70 % Alcohol ให้พยาบาลผู้ช่วยเหลือแพทย์ด้วยหลักเทคนิคปราศจากเชื้อ เก็บสายจี้ APC ไว้ในห่อผ้า GI

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**

 เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำของ กทม. ตั้งกรุงรัตนใต้ ภายในปี 2559	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ดำเนินการแพทย์ กรุงเทพมหานคร <b>RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</b>	หมายเลขเอกสาร <b>WI-GIR01-005</b>
	วิธีปฏิบัติงาน <b>WORK INSTRUCTION</b>	ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : <b>12 ก.ย. 2555</b>
<b>เรื่อง การห้ามเลือดด้วย Argon ก๊าซ (Argon Plasma Coagulation) ในผู้ป่วยที่มีเลือดออกในทางเดินอาหาร โดยการตรวจจากการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหาร</b>		

6.7 พยาบาลผู้ช่วยเหลือแพทย์ส่งปลายสาย Probe ด้านที่ต่อเข้ากับเครื่องจี้ไฟฟ้าให้พยาบาลที่ทำหน้าที่ Monitor ต่อสาย Probe เข้ากับสายต่อซึ่งเสียบเข้ากับช่อง APC จากเครื่องจี้ไฟฟ้าพร้อมกับแจ้งค่า Coagulation ขณะนั้นให้แพทย์ทราบและปรับ เพิ่ม-ลดค่า Coagulation ตามที่แพทย์ต้องการ

6.8 พยาบาลผู้ช่วยเหลือแพทย์ส่งปลาย Probe อีกด้านให้แพทย์เพื่อสอดเข้าทาง working channel ของกล้องจนปลาย Probe โผล่ออกจากตัวเครื่อง ซึ่งระยะที่ปลอดภัยสำหรับปลายกล้องควรจะให้ Probe โผล่พ้นปลายกล้องจนมองเห็นจุดสีดำที่ปลาย Probe ทางหน้าจอ อย่างน้อยควรเห็นจุดแรกของปลาย Probe แพทย์จะยื่นปลาย Probe เข้าใกล้ตำแหน่งที่เลือดออกแต่จะไม่สัมผัสกับเนื้อเยื่อโดยอยู่ห่างจากแผล ประมาณ 3 – 10 mm. จากนั้นแพทย์จะเหยียบ Foot switch ปลด Argon plasma ออกจากปลาย Probe ขณะที่ทำแพทย์จะคอยดูดก๊าซและลมออกเพื่อลดการแน่นของผู้ป่วย พนักงานทั่วไปช่วยจับกล้อง scope fix ตำแหน่งไว้ขณะที่แพทย์ทำการจี้ พยาบาลผู้ช่วยเหลือแพทย์คอยดูแลเช็คทำความสะอาดหัว probe ด้วยก๊อชชุบ 70 % Alcohol ก่อนทำการจี้ซ้ำหรือเมื่อแพทย์ต้องการให้เช็คทำความสะอาดหัว probe การห้ามเลือดจะหยุดลงเมื่อแพทย์เห็นว่า บริเวณดังกล่าวมีรอยสะเก็ดและเลือดหยุดไหลแล้ว

6.9 หลังจากห้ามเลือดได้แล้ว แพทย์นำกล้องส่องตรวจออก พยาบาลผู้ช่วยเหลือแพทย์นำกล้องไปทำความสะอาดตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การล้างด้วยมือและฆ่าเชื้อกล้องส่องระบบทางเดินอาหาร (WI-GIR01-001) และนำสายจี้ APC ไปทำความสะอาดตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การล้างทำความสะอาดและทำให้ปราศจากเชื้ออุปกรณ์ที่ใช้ในการส่องตรวจ (WI-GIR01-014)

6.10 พยาบาลที่ทำหน้าที่ Monitor ผู้ป่วยดูแลผู้ป่วยตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร (WI-NUR01-011)

6.11 พนักงานทั่วไปเก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยเช่น จันน้ำ ผ้าเป็อน ฯลฯ ให้เรียบร้อย

## 7. เอกสารอ้างอิง

- |   |              |
|---|--------------|
| 7.1 วิธีปฏิบัติงานเรื่อง แนวทางการดูแลผู้ป่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร                        | WI-NUR01-001 |
| 7.2 วิธีปฏิบัติงานเรื่อง การล้างด้วยมือและฆ่าเชื้อกล้องส่องระบบทางเดินอาหาร                   | WI-GIR01-001 |
| 7.3 วิธีปฏิบัติงานเรื่อง การบริการส่องกล้องตรวจรักษาระบบทางเดินอาหารส่วนต้น                   | WI-GIR01-003 |
| 7.4 วิธีปฏิบัติงานเรื่อง การบริการส่องกล้องตรวจรักษาระบบทางเดินอาหารส่วนล่าง                  | WI-GIR01-004 |
| 7.5 วิธีปฏิบัติงานเรื่อง การล้างทำความสะอาดและทำให้ปราศจากเชื้อ<br>อุปกรณ์ที่ใช้ในการส่องตรวจ | WI-GIR01-014 |

## 8. บันทึก

- ไม่มี

เอกสารควบคุม  
**CONTROLLED DOCUMENT**

