





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๑/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยุติการใส่ท่อช่วยหายใจ

## ๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อลดความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยระยะท้าย
- ๑.๑ เพื่อตอบสนองต่อการแสดงเจตจำนงการยุติการใส่ท่อช่วยหายใจของผู้ป่วยและญาติ

## ๒. ขอบเขต

ทีมแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และสหสาขาวิชาชีพ ที่ดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

## ๓. นิยามศัพท์

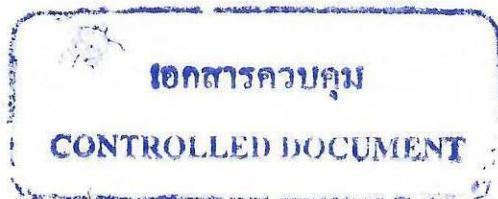
แนวทางการดูแลผู้ป่วยยุติการใส่ท่อช่วยหายใจ หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยระยะท้ายและญาติ ในการถอดท่อช่วยหายใจ การเตรียมการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายภายหลังการถอดท่อช่วยหายใจ รวมถึงการจัดการอาการรบกวน ภายหลังการถอดท่อช่วยหายใจ

## ๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- ๔.๑ แพทย์
- ๔.๒ พยาบาลวิชาชีพ
- ๔.๓ สหสาขาวิชาชีพ ที่ดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

## ๕. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- ๕.๑ แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยุติการใส่ท่อช่วยหายใจ
- ๕.๒ อุปกรณ์ให้ออกซิเจนชนิดต่างๆ ได้แก่ High flow oxygen cannula, oxygen nasal cannula เป็นต้น
- ๕.๓ แบบประเมิน Behavioral pain scale (BPS)
- ๕.๔ ยาลดอาการหายใจเหนื่อย กระสับกระส่าย





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร  
WI - NUR๐๑-๐๓๒

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๒/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยุติการใส่ท่อช่วยหายใจ

๖. ขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ สหสาขาวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้อง	 <p>ให้ข้อมูลและประเมินความพร้อมของผู้ป่วยและญาติก่อน ถอดท่อช่วยหายใจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับขั้นตอนการประเมินอาการและการแก้ไขอาการหลอดลมบวมก่อนถอดท่อช่วยหายใจ</li> <li>- ให้ข้อมูลอาการที่จะเกิดขึ้นภายหลังการถอดท่อช่วยหายใจ ได้แก่ อาการหายใจเหนื่อย ใช้ accessory muscle ในการหายใจ หายใจจับอากาศ (air hunger) กระสับกระส่าย เสียงหายใจครืดคราดเนื่องจากมีเสมหะคั่งค้างในทางเดินหายใจ</li> <li>- ให้ข้อมูลการจัดการอาการรบกวนที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการถอดท่อช่วยหายใจ ได้แก่ การให้ยาลดอาการเหนื่อยในขนาดที่เหมาะสม การฝังเข็มเพื่อลดเสมหะ การให้ออกซิเจนที่เหมาะสมกับอาการของผู้ป่วย เป็นต้น เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ</li> </ul>	๑.Charles F von Gunten MD, David E Weissman MD, "Ventilator withdrawal protocol", Facts and concepts, <a href="http://www.mypcnow.org">http://www.mypcnow.org</a>
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ สหสาขาวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้อง	 <p>ประเมินอาการก่อน ถอดท่อช่วยหายใจ</p> <p>ถอดได้</p> <p>ถอดไม่ได้ แก้ไขสาเหตุ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมิน cuff leak test หากผล positive แพทย์พิจารณาถอดท่อช่วยหายใจได้ หากผล negative แพทย์พิจารณาให้การรักษาเพื่อแก้ไขภาวะหลอดลมบวมก่อนถอดท่อช่วยหายใจ</li> <li>- ฟังเสียงหายใจที่ผิดปกติ ได้แก่ เสียง rhonchi, crepitation, wheezing และรายงานแพทย์เพื่อพิจารณาแก้ไขสาเหตุก่อนถอดท่อช่วยหายใจ</li> </ul>	

เอกสารควบคุม  
CONTROLLED DOCUMENT



เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
 ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร  
 RATCHAPHIPHAT HOSPITAL

หมายเลขเอกสาร  
 WI - NUR๐๑-๐๓๒

วิธีปฏิบัติงาน  
 WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
 วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
 ๓/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยุติการใส่ท่อช่วยหายใจ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรณีมีเสมหะมาก พิจารณาปรึกษาแพทย์ทางเลือกเพื่อแก้ไขสาเหตุก่อนถอดท่อช่วยหายใจ</li> <li>- เตรียมอุปกรณ์ออกซิเจนที่เหมาะสมกับอาการผู้ป่วย เช่น High flow oxygen cannula, oxygen nasal cannula เป็นต้น</li> <li>- ดูดเสมหะในปาก และในท่อช่วยหายใจตามลำดับ เพื่อลดการคั่งค้างของเสมหะในทางเดินหายใจ</li> <li>- แกะเชือกผูกท่อช่วยหายใจ เทปติดท่อช่วยหายใจ ดูดลมออกจาก cuff ให้หมดและดึงท่อช่วยหายใจออก ดูดเสมหะและน้ำลายที่ค้างอยู่ในช่องปาก</li> <li>- ใส่อุปกรณ์ออกซิเจนที่เหมาะสมกับอาการให้ผู้ป่วย</li> </ul>	





เป็นโรงพยาบาลโดดเด่น  
ในด้านการจัดการที่สร้างคุณค่าต่อสังคม

วิธีปฏิบัติงาน  
WORK INSTRUCTION

ฉบับแก้ไขครั้งที่ : ๐๐  
วันที่บังคับใช้ : .....

หน้า  
๔/๔

เรื่อง แนวทางการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยุติการใส่ท่อช่วยหายใจ

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง
แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอาการผู้ป่วยหลังถอดท่อช่วยหายใจด้วย Behavioral pain scale (BPS)</li> <li>- หากคะแนน 4-6 คะแนน งดการรบกวน ใช้ fan therapy, relaxing music therapy, aroma therapy จัดสิ่งแวดล้อม แสงสว่าง ให้เหมาะแก่การพักผ่อน</li> <li>- หากคะแนน <math>\geq 7</math> รายงานแพทย์เพื่อพิจารณาให้ยาลดอาการหอบเหนื่อยในขนาดที่เหมาะสม</li> <li>- ในกรณีผู้ป่วยต้องการกลับบ้าน ภายหลังการถอดท่อช่วยหายใจแล้ว ให้ประเมินอาการหายใจหอบเหนื่อย กระสับกระส่ายและแก้ไขสาเหตุ จนกระทั่งผู้ป่วยไม่มีอาการกระสับกระส่าย สามารถเคลื่อนย้ายได้ จึงสามารถจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลได้</li> </ul>	

๗. เอกสารอ้างอิง

Charles F von Gunten MD, David E Weissman MD, "Ventilator withdrawal protocol" Fast facts and concepts, <http://www.mypcnow.org>

๘. บันทึก

- แบบประเมิน Behavioral pain scale (BPS)

