






โรงพยาบาลหนองหาน

FROM

ชื่อเรื่อง	แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี
รหัสเอกสาร	FROM-ICC-001

 (นางสาววารุณี ยาคง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	 (พญ.ปาริฉัตร มีภูเวียง) นายแพทย์ชำนาญการ	 (นพ.รงค์ศักดิ์ มีเพียร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหาน
ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ

วันที่อนุมัติใช้ ๒๕ ก.พ. ๒๕๖๔

แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (WHAP-C bundle)

หมายเหตุ กาเครื่องหมาย x หมายถึงปฏิบัติ ✓ หมายถึง ไม่ปฏิบัติ หรือ - กรณีที่ไม่มีเหตุการณ์หรือกิจกรรมนั้น

กระบวนการ	วันที่											
	ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ
1. W: weaning												
ประเมินความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ												
1.1 Hemoglobin > 7 กรัมต่อเดซิลิตร												
1.2 Heart rate > 50 or < 120 ครั้งต่อนาที												
1.3 Mean arterial pressure ≥ 65 มิลลิเมตรปรอท												
1.4 SpO2 ≥ 94 %												
1.5 FiO2 ≤ 0.4 และ PEEP ≤ 5 เซนติเมตรน้ำ												
1.6 RR < 30 ครั้งต่อนาที												
1.7 ระดับความรู้สึกตัวดี (GCS > 9)												
1.8 Pao2/FiO2 > 200												
1.9 RSBI (RR/TV) < 105												
1.10 non Inotropic drug												
1.11 BT < 38 C												
1.12 Non Sedative or muscle relaxance IV drug												
2. H: Hygienic hand washing (ทำความสะอาดมือ)												
2.1 ทำความสะอาดมือก่อนและหลังการทำกิจกรรมกับผู้ป่วย ตามหลัก 5 moment												
2.2 แนะนำการล้างมือ 6 ขั้นตอนแก่ญาติผู้ป่วย												
3. A : Aspiration precautions (ป้องกันการสำลัก)												
3.1 จัดท่านอน (Position) ให้ศีรษะสูง 30 องศา												
3.2 ตรวจสอบตำแหน่งท่อช่วยหายใจทุกเวร												
3.3 เติมลมใน intra-cuff ให้ได้ความดัน 30 เซนติเมตรน้ำ ทุก 8 ชั่วโมง												
3.4 ดูดเสมหะ ในช่องปากและเปลี่ยนสายดูดเสมหะในท่อช่วยหายใจกรณีต่อไปนี้												
3.4.1 เมื่อผู้ป่วยร้องขอและหรือมีเสมหะ												
3.4.2 ก่อนให้อาหารทางสายยาง												
3.4.3 หลังทำสรีรบำบัดทรวงอก												
3.4.4 ก่อน deflate cuff												

แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (WHAP-C bundle)

กระบวนการ	วันที่											
	ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ
3.5 ทำความสะอาดปลายเปิดท่อช่วยหายใจและปลายข้อช่วยหายใจด้วยสำลีชุบ 70% alcohol และเปลี่ยนสำลีทุกครั้งเมื่อเปลี่ยนตำแหน่งทำความสะอาด												
3.6 ทำความสะอาด ข้อต่อClosed suctionด้วยสำลีชุบ 70% alcohol ก่อนและหลังใช้งาน เพื่อป้องกันไม่ให้สัมผัสสิ่งปนเปื้อน												
3.7 การให้อาหารทางสายยาง ให้ใช้สายให้อาหารทางสายยางแบบหยด หรือเครื่องควบคุมอัตราการหยดของสารอาหาร ตามปริมาณและอัตราที่แพทย์กำหนด ไม่ให้ feeding bolusและตรวจสอบตำแหน่งสายNG และ gastric content ทุกครั้งก่อนให้อาหาร												
4. P : Prevention contamination (ป้องกันการปนเปื้อน)												
4.1 ทำความสะอาดช่องปาก ฟัน อย่างน้อยทุก 8 ชั่วโมง และหรือก่อนให้อาหารทางสายให้อาหาร ด้วยน้ำปราศจากเชื้อและใช้ 0.12 %chlorhexidineป้าย เหงือก ฟัน เพดาน ปากและลิ้น												
4.2 ดูแลแผลเจาะคออย่างน้อยทุก 8 ชั่วโมง และทุกครั้งที่มีเสมหะปนเปื้อนหรือสกปรกด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ												
4.3 ดูแล ventilator circuit และ resuscitation bag โดยใช้ aseptic technique												
4.4 เฝ้ารอวังไม่ให้น้ำตกค้างใน ventilator circuit ไหลเข้าทางผู้ป่วย												
4.5 ใช้น้ำปราศจากเชื้อในเครื่องสร้างความชื้น (humidifier)												
4.7 การทำความสะอาดlaryngoscope blade ด้วย 4%chlorhexidineทุกครั้งหลังใช้งาน												
5. C: Chest physiotherapy (สรีรบำบัดทรวงอก)												
5.1 พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง												
5.2 ควรทำ percussion ,vibration และ postural drainage ในผู้ป่วยที่มีเสมหะมากและไม่มีข้อห้าม												