

## การใส่สายยางทางปาก (Orogastric tube intubation)

### คำจำกัดความ (Definition)

การใส่สายยางทางปาก หมายถึง การใส่สายจากปากถึงกระเพาะอาหาร โดยใส่ผ่านเข้าทางปากผ่านหลอดอาหาร(Esophagus)ถึงกระเพาะอาหาร

### วัตถุประสงค์ (Objective) เพื่อ

1. ให้อาหารและยาแก่ผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับประทานทางปากได้
2. ดูดน้ำย่อยและลมออกจากกระเพาะอาหาร ลดอาการแน่นท้อง
3. ดูดน้ำย่อยในกระเพาะอาหารออกมาตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
4. ใส่สารละลายในการล้างกระเพาะอาหารในผู้ป่วยที่รับประทานสารพิษหรือยาเกินขนาด

### อุปกรณ์ (Equipment)

1. สายยางใส่ทางปาก (Orogastric tube)
2. หูฟัง (Stethoscope)
3. พลาสเตอร์เหนียวหรือพลาสเตอร์ชนิดผ้า (Hypafix)
4. ผ้าสะอาดไว้รองกันเปื้อน ผ้าก๊อซ กระดาษชำระ
5. น้ำกลั่นหรือสารหล่อลื่นชนิดที่ละลายน้ำได้ เช่น วาสลีนK-Y jelly กลีเซอริน
6. ชามรูปไต
7. ถุงมือ
8. กระบอกฉีดยาที่มีข้อต่อ (Syringe irrigate) 50 ซีซี
9. ไฟฉาย
10. น้ำใส่แก้ว

### การประเมิน (Assessment)

ประวัติการบาดเจ็บหรือการเคี้ยวตัดบริเวณใบหน้าตรวจสอบการแน่นตึงของท้อง ฟังเสียงการเคลื่อนไหวของลำไส้ ถ้าท้องแน่นตึงให้วัดและบันทึกเส้นรอบท้องบริเวณสะดือไว้เป็นข้อมูลพื้นฐาน

### ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing diagnosis)

1. ได้รับความอาหารไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย (Imbalance nutrition less than body requirements)
2. ไม่สบาย คลื่นไส้ (Nausea)
3. มีปัญหาการกลืน (Impaired swallowing)
4. ปวดเฉียบพลัน (Acute pain)

## 5. การเปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์ (Body image disturbance)

## การวางแผนการพยาบาลและผลลัพธ์ (Outcome identification and planning)

1. ผู้ป่วยได้รับการใส่สายยางเข้าสู่กระเพาะอาหารโดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
2. ผู้ป่วยมีภาวะโภชนาการดีขึ้น
3. ผู้ป่วยไม่มีอาการหรือการแสดงถึงการสำลักการเจ็บจากการใส่สายยาง
4. ผู้ป่วยเข้าใจถึงเหตุผลของการใส่สายยาง

## ขั้นตอนการปฏิบัติ(Implementation)

กิจกรรม(Action)	เหตุผล(Rationale)
1. ตรวจสอบแผนการรักษาในการใส่สายยางทางปาก	- ตรวจสอบความจำเป็นต้องใส่สายยางทางปากและพิจารณาภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
2. ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง	- ตรวจสอบ ชื่อ – สกุล เลขประจำตัวผู้ป่วยให้มั่นใจว่าผู้ป่วยได้รับการใส่สายยางทางปากถูกต้องตามแผนการรักษา
3. อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจวัตถุประสงค์และวิธีการใส่สายยางทางปากให้ผู้ป่วยช่วยกลืน	- เคารพในสิทธิของผู้ป่วย ลดความวิตกกังวลและขอความร่วมมือจากผู้ป่วย
4. ล้างมือให้สะอาดหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที	- ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค
5. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมยกมาข้างเตียงผู้ป่วย ถ้าพยาบาลนัดขวยืนด้านขวาถ้านัดซ้ายยืนด้านซ้าย	- ความสะดวกและประหยัดเวลา
6. จัดสถานที่และสิ่งแวดล้อม ปิดประตูหรือกั้นม่าน	- ป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย
7. จัดให้ผู้ป่วยนั่งหรือนอนศีรษะสูง ถ้าจำเป็นจึงนอนราบได้คลุมผ้ากันเปื้อนที่หน้าอกให้ผู้ป่วยทารกให้ห่อแบบมัมมีชนิดเปิดอก	- ให้หลอดอาหารตรงใส่สายง่าย มีแรงโน้มถ่วงโลกช่วย
8. ใช้ผ้าสะอาดรองใต้กางผู้ป่วย	- ป้องกันเสื้อผ้าผู้ป่วยเปื้อน
9. แนะนำผู้ป่วยให้ทำสัญญาณเมื่อรู้สึกขย้อนหรืออาเจียน เช่น ชูนิ้วขึ้น กรณียุผู้ป่วยรู้สึกตัวดี	- ป้องกันการสำลัก

กิจกรรม(Action)	เหตุผล(Rationale)
10. เอาฟันทอมออก (ถ้ามี) พร้อมวางขามรูปไตและกระดวยใกล้ตัวผู้ป่วย	- ป้องกันฟันทอมหลุดเข้าไปในหลอดลม
11. วัดระยะที่ควรใส่สายโดยวัดจากปลายจมูกหรือปาก ถึงตึ่งหูถึงปลายกระดูกอก (Xyphoid process) ในเด็กวัดจากจมูกผ่านตึ่งหูถึงกึ่งกลางระหว่างลิ้นปี่กับสะดือ ใช้พลาสเตอร์พันไว้เป็นเครื่องหมาย	- เป็นการกระระยะที่สายผ่านจมูกหรือปากถึงคอลงสู่หลอดอาหารถึงกระเพาะอาหาร ความยาวที่วัดได้แต่ละคนไม่ควรใช้ระยะตามรอยขีดอยู่ที่สาย
12. หล่อลื่นปลายสาย ผู้ใหญ่ หล่อลื่นสายด้วยสารหล่อลื่นชนิดที่ละลายน้ำได้เช่น วาสลีนควายเจลลี่ กลีเซอริน ในบางกรณีอาจพ่นยาชาที่ปากเด็ก หล่อลื่นด้วยน้ำสะอาด ทารก ไม่ต้องหล่อลื่น	- ลดการระคายเคือง ในทารกห้ามใช้น้ำมันหล่อลื่นเพราะอาจสำลักและเกิดปอดอักเสบได้
13. ให้ผู้ป่วยตั้งศีรษะตรงหรือเงยหน้าเล็กน้อย	- สะดวกในการใส่
14. ค่อยๆสอดสายเข้าปากจนถึงตำแหน่งที่ทำเครื่องหมายไว้	- ให้สายผ่านลงสู่ตำแหน่งที่ต้องการ
15. ตรวจสอบว่าสายเข้าไปในกระเพาะอาหารหรือไม่โดย	- แนใจว่าสายไม่เข้าหลอดลม
15.1. ใช้กระบอกฉีดยาข้อต่อ (Syringe irrigate) ที่มีต่อกับปลายสายด้านนอกดูจะได้น้ำย่อย	- ถ้าสายอยู่ที่ส่วนล่างของกระเพาะอาหารและมีน้ำย่อยจะดูได้น้ำย่อย
15.2. ใช้เครื่องฟังตรวจฟังบริเวณหน้าท้องส่วนบนและคั่นลมประมาณ 5-10 มล. ในผู้ใหญ่ และ 1-3 มล. ในทารก ผ่านกระบอกฉีดยาเร็ว ๆ แรง ๆ จะได้ยินเสียง	- กระเพาะอาหารเป็นอวัยวะกลวงลมผ่านเข้าไปกระทบผนังให้ได้ยินได้
15.3. จุ่มปลายสายด้านนอกลงน้ำ	- ถ้าสายเข้าหลอดลมจะมีอากาศผ่านออกตามจังหวะการหายใจ
15.4. ให้ผู้ป่วยออกเสียงหรือพูด	- ถ้าสายเข้าหลอดลมจะพูดไม่ได้
16. ทำความสะอาดและเก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อย	- สะอาดและสะดวกในการใช้ครั้งต่อไป
17. ล้างมือให้สะอาดหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที	- ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค

กิจกรรม(Action)	เหตุผล(Rationale)
18. บันทึกผลการปฏิบัติและสิ่งผิดปกติที่พบลงในแบบบันทึกทางการแพทย์	- เป็นหลักฐานทางการแพทย์

### การบันทึก (Documentation)

เวลาที่ใส่สาย ขนาดของสายยางอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยขณะใส่การเคลื่อนไหวของลำไส้ และขนาดเส้นรอบท้อง สีและปริมาณ Gastric content ลงในบันทึกทางการแพทย์

### ข้อควรระวัง (Special consideration)

การใส่สายยางใด ๆ เมื่อสายยางผ่านเข้าสู่ลำคอ หลอดอาหารตอนต้นจะทำให้อาเจียนต้องให้ผู้ป่วยช่วยกลืนสายยางโดยให้กลืนน้ำลายหรือดื่มน้ำ หยุดบ้างเป็นระยะๆ จนสายยางผ่านเข้าสู่ตำแหน่งที่ถูกต้อง ติดพลาสติกหรือตรึงไว้อยู่กับที่ อธิบายการคาสายยางให้ผู้ป่วยเข้าใจ ช่วยให้ผู้ป่วยปรับตัวได้ดีขึ้น

หลักฐานอ้างอิง (Evidence for practice)

เอกสารอ้างอิง (Reference)

Nasogastric and orogastric tube management ค้นเมื่อ 18 พฤษภาคม 2561, จาก

<https://www.gosh.nhs.uk/health-professionals/clinical-guidelines/nasogastric-and-orogastric-tube-management>

ng-og-verification-clinical-standard-preview-2015-pdf-Reader

Chris Nickson.2016.Nasogastric and Orogastric Tubes. ค้นเมื่อ 20 พฤษภาคม 2561, จาก

<https://lifeinthefastlane.com/ccn/nasogastric-tube-insertion/>

### การประเมินผล (Evaluation) การใส่สายยางทางปาก

ผู้ป่วยได้รับการใส่สายยางลงกระเพาะได้ถูกต้องและปลอดภัย

เกณฑ์ประเมิน	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
<b>เชิงโครงสร้าง</b> 1. ผู้ปฏิบัติ คือ พยาบาล 2. เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน						
<b>เชิงกระบวนการ</b> 1. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงวัตถุประสงค์และวิธีการทำอย่างย่อ ๆ 2. ล้างมือก่อนและหลังใส่สายยางทางปากทุกครั้ง 3. จัดทำให้ถูกต้อง 4. ใส่สายยางทางปากตามขั้นตอนและถูกวิธี 5. บันทึกการปฏิบัติและสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล						
<b>เชิงผลลัพธ์</b> 1. ผู้ป่วยสบาย คลายความตึงเครียด 2. ไม่มีอาการไม่พึงประสงค์จากการใส่สายยางทางปาก 3. มีบันทึกการปฏิบัติและสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล						

