

แบบบันทึกขั้นตอนการปฏิบัติงาน / การสอนงาน

เรื่อง การใส่ท่อช่วยหายใจในภาวะเร่งด่วน(Rapidsequenceinduction: RSI)

ลำดับ	ขั้นตอน	หมายเหตุ
	<u>ข้อบ่งชี้ในการทำRSI</u> 1. การใส่ท่อช่วยหายใจในภาวะฉุกเฉิน 2. การใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยที่มีภาวะFullstomach เช่นคนท้องผู้ป่วยที่มีน้ำในช่องท้อง(ascites) ผู้ป่วยลำไส้อุดตัน(gut obstruction) ลำดับขั้นตอนในการใส่ท่อช่วยหายใจในภาวะเร่งด่วน(Rapid sequence induction: RSL) 1. ขั้นตอนเตรียมผู้ป่วย • การติดเครื่องเฝ้าระวังสัญญาณชีพคือEKG,NIBP,O2saturationและETCO2 • เลือกขนาดท่อช่วยหายใจที่เหมาะสมกับผู้ป่วยพร้อมใส่stylet ในท่อ • จัดผู้ป่วยในท่านอนหงายหนุนหมอนบริเวณท้ายทอยสูงประมาณ8- 10ซม. • ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน 10%นานอย่างน้อย 2-3 นาที โดยผู้ช่วยใช้นิ้วมือขวาางที่กระดูกอ่อน Cricoid ออกแรงกด 10 นิวตัน 2. ขั้นตอนเปิดทางเดินหายใจพร้อมการนำสลบกับหย่อนกล้ามเนื้อ ทดสอบโดยไม่มีปฏิกิริยาตอบสนองต่อการเขี่ยขนตา (eyelashreflex) จึงให้ผู้ช่วยออกแรงกด 30นิวตันที่นิ้วมือ ขวา ของ ผู้ช่วย ที่วางที่กระดูกอ่อน Cricoid เพื่อ Cricoidpressureช่วยในการ ป้องกัน การสำลักของอาหารลงหลอดลม 3. ขั้นตอนการใส่ท่อช่วยหายใจโดยทำSellickmaneuverหรือCricoidpressureตลอดเวลา - CrossfingerหรือScissorsmaneuver เพื่อเปิดปากผู้ป่วยสอด Blade เข้าทางขวาของปากปิดลิ้นไปทางซ้าย 2. ออกแรงยก Blade แล้ว Upward-forward แนว45องศาโดยไม่กดฟันหน้า 4. สอดท่อช่วยหายใจทางมุม ขวาของปากใส่ท่อช่วยหายใจลงไปให้ดำบนท่ออยู่ระหว่างสายเสียง(vocal cord) 5. ผู้ได้ยัดท่อช่วยหายใจไว้ขณะผู้ช่วยดึง Stylet ออก 6. ให้ Inflate balloon ของท่อช่วยหายใจประมาณ5-6ซีซี 7. หลังจากยืนยันตำแหน่งท่อช่วยหายใจ(ETTConfirmation)ว่าอยู่ในหลอดลมจึงให้ผู้ช่วยปล่อยมือที่กด Cricoid	
ผู้บันทึก	น.ศ.ศิริวรรณ ไชยเดช	หน่วยงาน วิสัญญี
ความเห็น ผู้เกี่ยวข้อง	ลงชื่อ..... 	วันที่ 10 มี.ย 2567