



ผลงานคุณภาพ CQI:QA

นวัตกรรม IAD Cream เพื่อป้องกันการเกิด Incontinence Associated Dermatitis(IAD) ในผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรมชาย-หญิง 4๗3

นางสาวสมพร ไชยสมศรี
หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรมชาย-หญิง 4๗3
29 มิถุนายน 2563



ผิวหนังอักเสบจากภาวะกลั้นขับถ่ายไม่ได้

(Incontinence Associated Dermatitis : IAD)

IAD เป็นการตอบสนองของผิวหนังต่อการสัมผัสกับปัสสาวะ และอุจจาระเป็นเวลานาน ผิวหนังจะมีการอักเสบ แดง อาจมีการกัดกร่อนหรือเป็นแผลเปิดร่วมด้วย (Gray, 2007)

สาเหตุ

- ➡ ปัสสาวะ
- ➡ อุจจาระ
- ➡ การระคายเคืองทางเคมี+กายภาพ
- ➡ การปิดกั้นไม่ให้ผิวสัมผัสอากาศ



ที่มาของปัญหา

- ➡ อุบัติการณ์ IAD 4๖ ปี 2556 18.40%
- ➡ การดูแลผิวหนังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน C-M-P
- ➡ ความชุกของการเกิดภาวะ IAD หอผู้ป่วย4๖3 ปี 2560 ร้อยละ 28.5
- ➡ มีการพัฒนาแนวทางเพื่อป้องกันการเกิดภาวะ IADและนำมาใช้ในหน่วยงานในปี 2558-2560



ที่มาของปัญหา(ต่อ)

- ➡ หลักการ คือ การทำความสะอาดผิวด้วยสบู่ pH balance(clean), การให้ความชุ่มชื้นผิว(moisture),การปกป้องผิวหนัง(Protect) และไม่ให้ผ้าอ้อมล้นสำเร็จรูป
- ➡ ข้อที่ไม่สามารถปฏิบัติได้ 1)การปกป้องผิวหนัง(Protect) เพราะสารที่ใช้คือ vaseline ไม่เกาะกับผิวหนัง มีการติดไปกับเสื้อผ้า ส่วน zinc oxide patse เหนียวเกินไป ส่วนผลิตภัณฑ์ commercial product ราคาแพง 2) ใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป เพราะผู้ป่วยต้องการช่องว่าง I/O ทุกสาย
- ➡ แนวคิด Thailand 4.0



วัตถุประสงค์

- ➡ เพื่อพัฒนานวัตกรรม skin barrier : IAD cream เพื่อป้องกันการเกิดภาวะ IAD ในผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม ที่มีภาวะกลั้นการขับถ่ายไม่ได้



การดำเนินการพัฒนาคุณภาพ

พัฒนา guideline

อุบัติการณ์ IAD 4x ม.ค.-ก.พ.

2556 18.40%

วิเคราะห์การเกิด IAD

- ผู้สูงอายุ 73% / CVA 33%
- UI+FI 60%
- ถ่ายอุจจาระ ≥ 3 ครั้ง/วัน 70%
- ต้องช่วยพลิกตะแคงตัว 66%
- ใส่ผ้าอ้อม 76.6%
- สบู่ด่าง 50%
- ไม่ได้ทาเคลือบผิว 13%
- Moderate IAD 50%
- เชื้อรา 6% / แผลกดทับ 16%

Purpose

เพื่อป้องกันการเกิด IAD

Process

- ให้ความรู้
- การดูแลผิว
 - ใช้หลัก C-M-P
 - ใช้ Vaseline
 - FI ไม่ใส่ผ้าอ้อม
 - ใส่ condom ผู้ชาย

Guideline Implementation
ปี 2557-2560

Action

Design

Learning

- ผลลัพธ์
- กลุ่มเสี่ยงเกิด IAD 25%
 - Mild IAD ขนาด+รุนแรง เพิ่มขึ้น 30%
 - ความชุก IAD 4x3 28.57%

- ใส่ผ้าอ้อมอนามัย
- Vaseline มีความเหมาะสมหรือไม่

Improve

นวัตกรรม

เพื่อพัฒนา skin barrier
ป้องกัน IAD





วงรอบที่ 2 ของการพัฒนา พัฒนานวัตกรรมเพื่อป้องกันภาวะ IAD

➡ Plan: สืบค้นหลักฐานงานวิจัย บทความ

	ข้อดี	ข้อเสีย
Vaseline	• ใส • ล้างง่าย • ปกป้องผิวจากอุจจาระ+ ปัสสาวะปกติได้	• อุดกั้นการระบาย, เหนียว • ติดแผ่นซึมซับ, ผ้า • ทำให้ไม่ติดแผล • ป้องกันอุจจาระเหลวต่ำ
Zinc oxide	• ป้องกันอุจจาระเหลวได้ดี • ทาผิวที่มีแผลได้	• ไม่ใส • ล้างยาก



วงรอบที่ 2 ของการพัฒนา พัฒนานวัตกรรมเพื่อป้องกัน IAD

- ➡ Design : ผสม Vaseline กับ Zinc Oxide Paste ในอัตราส่วน 1:1.5 (พัฒนา พิงศิริ, 2559)



- ➡ Do: ทดลองใช้ IAD cream ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด IAD จำนวน 20 ราย(คะแนน ≥ 3)และเก็บข้อมูลเดือน มี.ค-เม.ย. 2561
- ➡ Study: ประเมินผล ไม่เกิด IAD 100%



เครื่องมือที่ใช้ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิด IAD

(สุพัตรา อุปนิสากร และคณะ, 2558)

หมวดที่ประเมิน	ระดับคะแนน		
	1	2	3
1. ชนิดและความรุนแรงของการสัมผัสสิ่งขับถ่าย	อุจจาระนิ่ม หรือ ปัสสาวะรด	อุจจาระรด หรือ ปัสสาวะรด	ถ่ายอุจจาระเหลวมากกว่า 3 ครั้ง/วัน
2. ความสมบูรณ์ของผิวหนังบริเวณสัมผัสอุจจาระ/ปัสสาวะ	บวมพอง	เป็นตุ่มน้ำ หรือ ตุ่มพอง	ถลอก
3. ปฏิกิริยาร่วม	ไข้ $>38.5^{\circ}\text{C}$ หรือ ได้รับอาหารทางสายยางหรือบอกการขับถ่ายไม่ได้	อัลบูมิน $< 2 \text{ mg\%}$ หรือติดเชื้อในลำไส้ หรือผิวหนังในหมวด 2 ติดเชื้อรา	



บทเรียนที่ได้รับ

- ➡ IAD cream มีประสิทธิภาพดีในการเป็น skin barrier ใช้ในการปกป้องผิวหนังจากภาวะกั้นการขั้บถ่ายไม่ได้ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่กั้นขั้บถ่ายไม่ได้และใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป (ใส่ผ้าอ้อมสำเร็จรูป 60%)
- ➡ IAD cream มีราคาถูกเมื่อเทียบกับ commercial product



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

- ➡ ความมุ่งมั่นในการแก้ไขปัญหา IAD ของบุคลากร ในหอผู้ป่วย4ข3 ที่มีผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะ IAD เป็นจำนวนมาก
- ➡ ความร่วมมือของบุคลากรทุกระดับ มีความตระหนักถึง ความสำคัญในการป้องกันภาวะ IAD ในหอผู้ป่วย4ข3



ขอบคุณค่ะ

