

การพัฒนาเครื่องมือผู้ป่วยรับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้าและการส่งปรึกษาโรคติดเชื้อ : Recheck checklist complete keep going quality

หอผู้ป่วยลดาวัลย์ เป็นหอผู้ป่วยสามัญหญิง ให้การดูแลผู้ป่วยจิตเภทหญิงทุกโรค ตั้งแต่อายุ 14 ปีขึ้นไป ตั้งแต่รับใหม่จาก OPD/ER บำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชจนอาการหายทุเลา โดย 3 อันดับของโรค ที่มารับบริการมากที่สุด ได้แก่ Schizophrenia, Depressive Episode และ Bipolar disorder ตามลำดับ จากสถิติอุบัติการณ์ผู้ป่วยกลุ่มโรคจิตเภทที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาด้วยยา จะได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า พบว่ากลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ก่อนการรับการรักษาด้วยไฟฟ้าต้องเตรียมผู้ป่วย Whole spine ก่อนทุกครั้ง ซึ่งสถิติอุบัติการณ์พบว่าผู้ป่วย ไม่ได้รับการ Whole spine ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้าล่าช้า ในปี พ.ศ. 2567 มีจำนวน 2 ราย (เดือนกรกฎาคม 1 ราย พฤศจิกายน 2 ราย)

เมื่อรับใหม่ผู้ป่วย จะตรวจพบว่าผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของตึกลดาวัลย์มีโรคร่วมทางกาย เช่น วัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิส ส่งผลให้มีการปรึกษาแพทย์เฉพาะทางที่ศูนย์ 28 กรุงเทพมหานคร การปรึกษาดังกล่าวต้องมีการเตรียมเอกสารของผู้ป่วยทุกครั้ง การเตรียมส่งปรึกษาที่ผ่านมาพบความผิดพลาดในการเตรียมเอกสารของผู้ป่วยที่มาโดยเรื่องวัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิส เนื่องด้วยวัณโรคเป็นเชื้อฉวยโอกาสเกิดในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ส่งผลให้เกิดความผิดพลาดในการเตรียมเอกสารผู้ป่วยที่ไม่ครบถ้วน โดยขาดผลเลือดของผู้ป่วยทำให้การรักษาผู้ป่วยล่าช้า ในปี พ.ศ. 2567 มีจำนวน 5 ราย (เดือนตุลาคม 1 ราย พฤศจิกายน 2 ราย ธันวาคม 2 ราย)

จากการทบทวนแนวปฏิบัติเดิม พบว่ายังไม่ครอบคลุมในการส่งต่อข้อมูลในทีมดูแล เพื่อให้ทีมดูแลสามารถส่งต่อข้อมูลการดูแลผู้ป่วยได้ครอบคลุมมีประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น หอผู้ป่วยจึงได้มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) โดยการพัฒนาเครื่องมือผู้ป่วยรับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้าและการส่งปรึกษาโรคติดเชื้อ(Recheck checklist complete keep going quality)

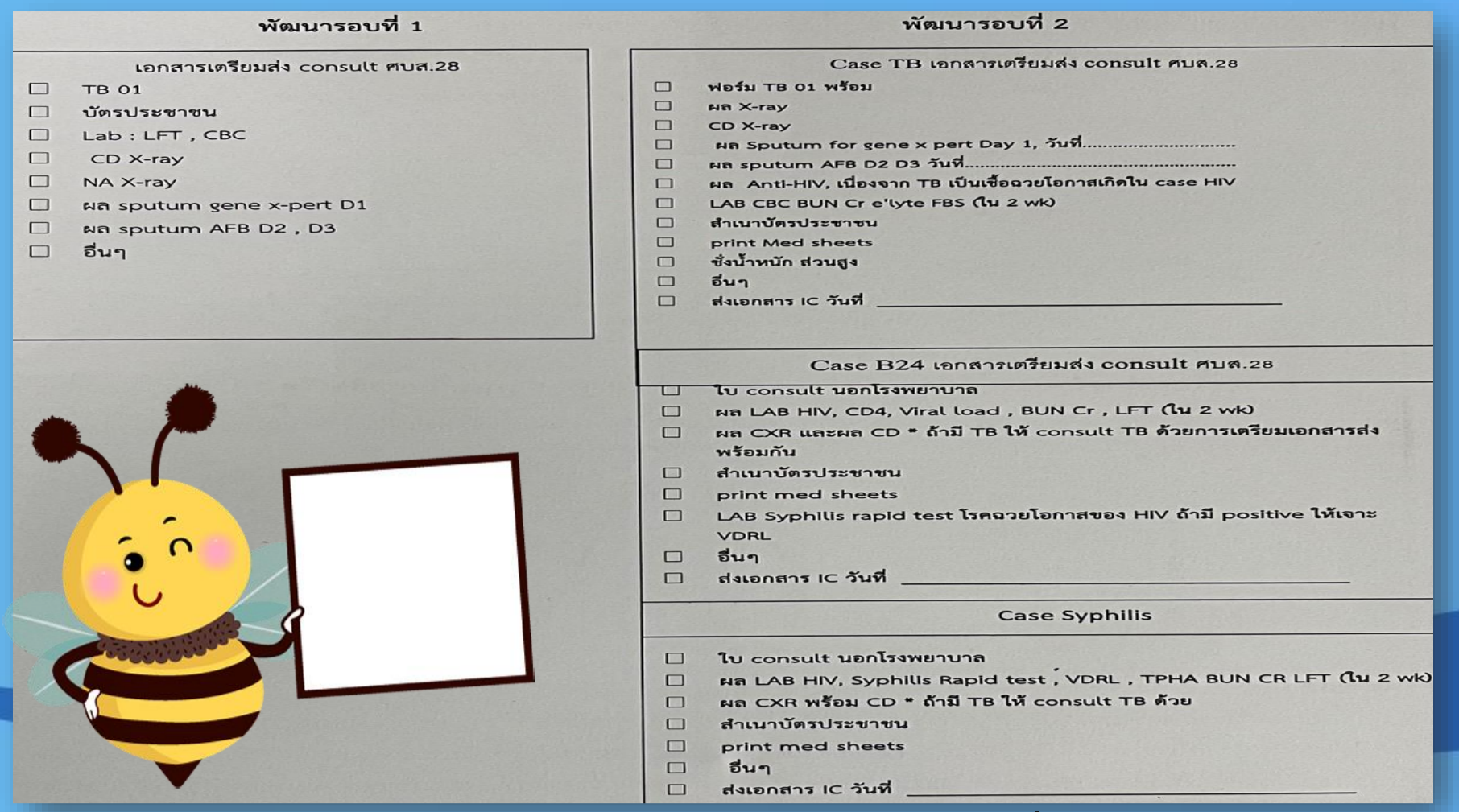
เป้าหมาย : ลดอุบัติการณ์ความผิดพลาดในขณะการเตรียมผู้ป่วยรับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้า และเตรียม ปรึกษาโรคติดเชื้อวัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิสของผู้ป่วยจิตเวช หอผู้ป่วยลดาวัลย์ ให้เป็น 0 ภายใน 4 เดือน

ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ : ร้อยละของอุบัติการณ์ความผิดพลาดในขณะการ เตรียมผู้ป่วยรับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้า และเตรียมปรึกษาโรคติดเชื้อวัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิส

กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

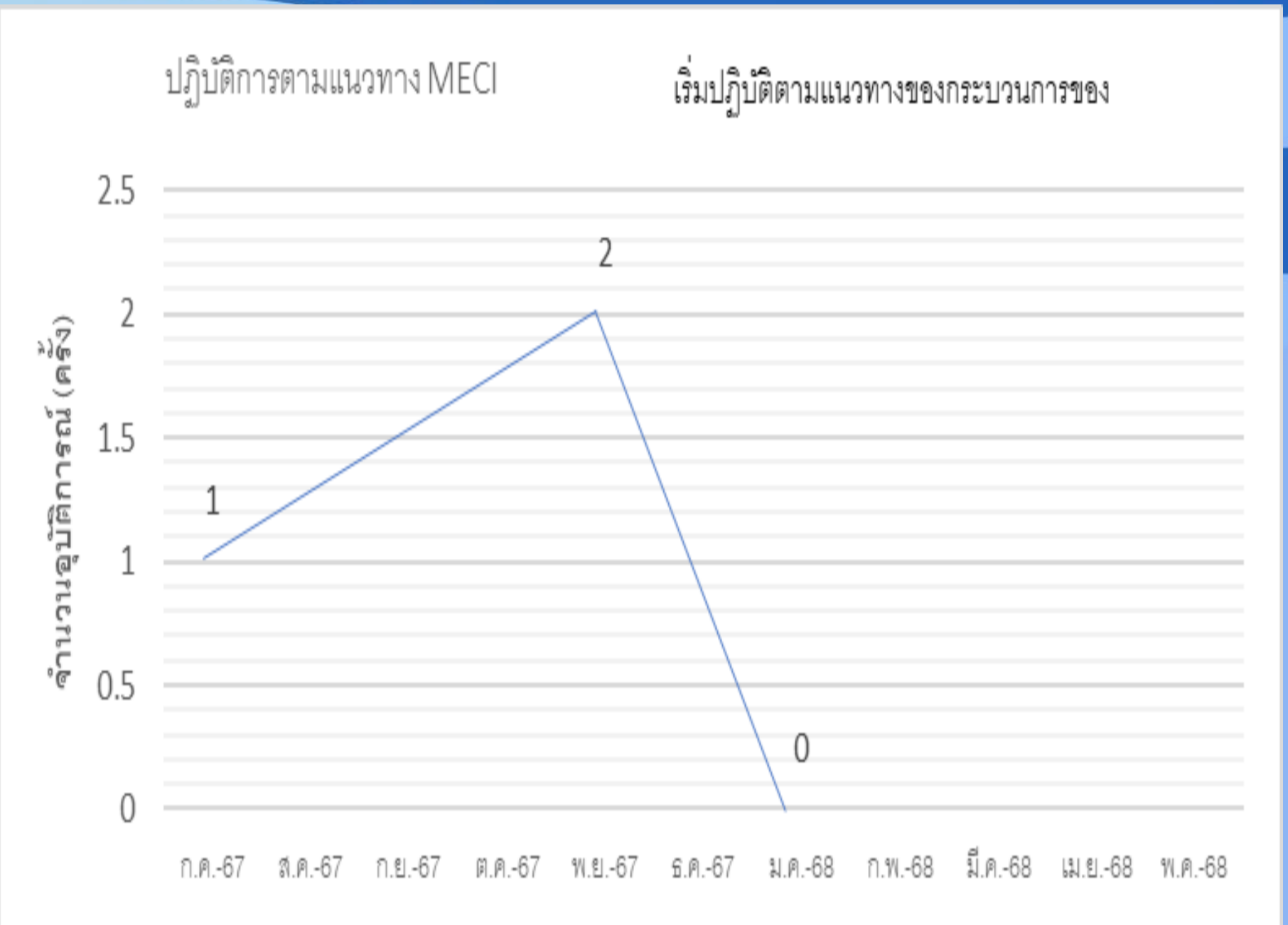
การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง CQI ในกระบวนการ ของ PDCA ดังนี้

- 1.วางแผนโดยการวิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุของปัญหาที่พบ คือ การเก็บข้อมูลก่อนการแก้ไขปัญหาดังแต่เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2567 - เดือนธันวาคม พ.ศ.2567 นำข้อมูลมาวิเคราะห์ว่าเกิดอะไรขึ้นในการส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้า พบว่า ไม่ได้รับการ Whole spine ในผู้ป่วยสูงอายุที่อายุ 60 ปีขึ้นไป และการเตรียมปรึกษาโรคติดเชื้อวัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิสของผู้ป่วยจิตเวช พบว่า ขาดผลเลือดที่ไม่ครบถ้วน เนื่องด้วยวัณโรคเป็นเชื้อฉวยโอกาสเกิดใน ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสเอชไอวี
- 2.นำแนวปฏิบัติเดิมมาทบทวนร่วมกับทีมพยาบาลผู้ดูแล
- 3.พัฒนาระบบการ Recheck ออกแบบฟอร์มการเตรียมผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้า การเตรียมปรึกษาโรคติดเชื้อ วัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิสของผู้ป่วยจิตเวชว่ามีรายละเอียดอะไรบ้างในการส่งปรึกษา
- 4.ประเมินผลการพิจารณา ติดตามผลหลังการใช้ พบว่าสามารถลดอุบัติการณ์ความผิดพลาดในขณะการเตรียมผู้ป่วยรับ การรักษาดูแลด้วยไฟฟ้า และเตรียมปรึกษาโรคติดเชื้อวัณโรคปอด ติดเชื้อไวรัสเอชไอวี ซิฟิลิส ให้เป็น 0 ภายใน 4 เดือน
- 5.ทำความเข้าใจกับทีมการดูแลเพื่อดำเนินการที่ต่อเนื่อง

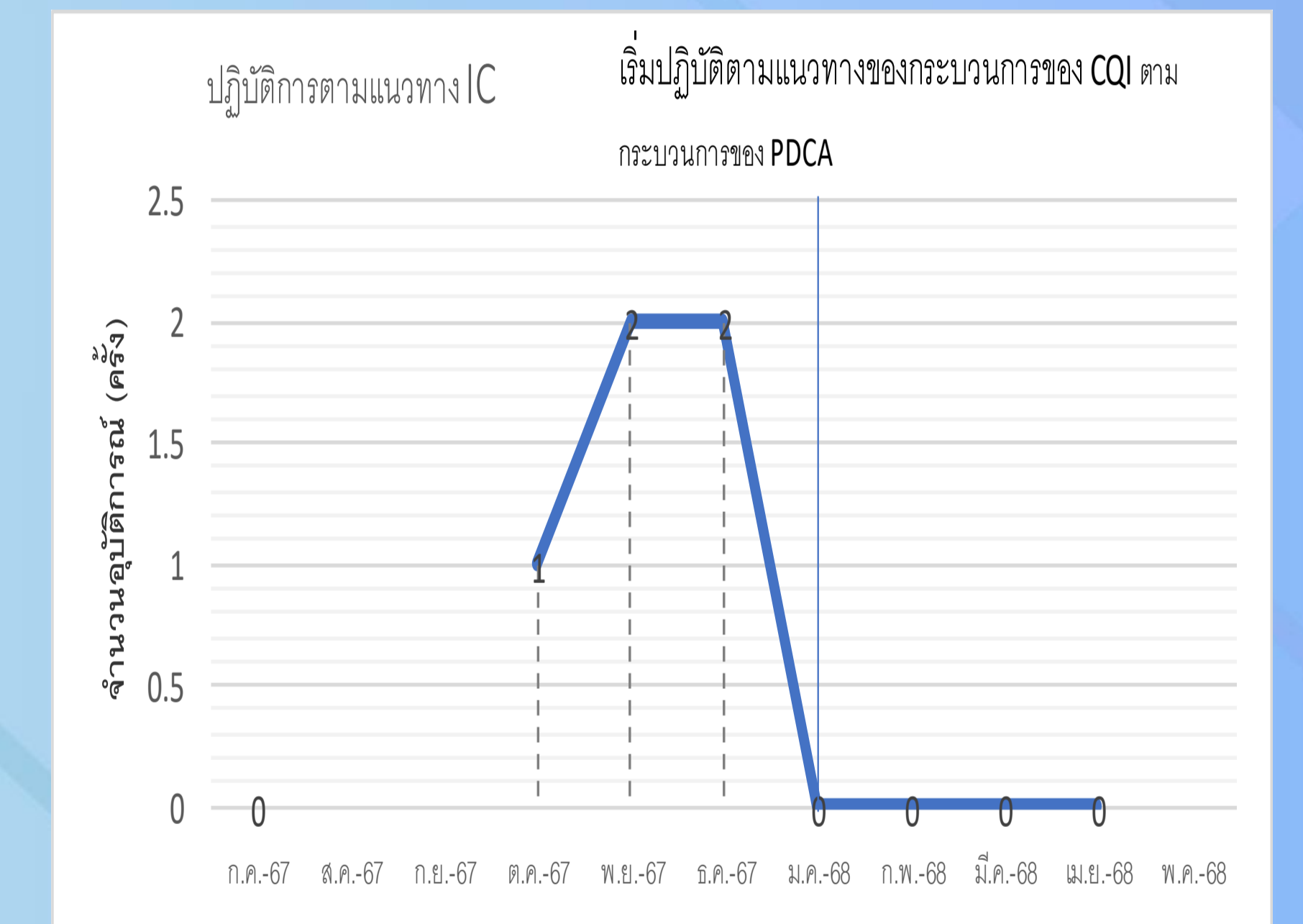


ผลการดำเนินงานหรือการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

กราฟเส้น แสดงจำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดของการเตรียมผู้ป่วย MECT



กราฟเส้น แสดงจำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดของการ Consult การติดเชื้อ TB B24 Syphilis



บทเรียน

- 1.การออกแบบแนวทางการปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยได้รับการรักษาดูแลด้วยไฟฟ้า และการเตรียมผู้ป่วยเพื่อปรึกษาโรคติดเชื้อวัณโรคปอด เอชไอวี ซิฟิลิส เพื่อความเข้าใจให้ตรงกันในการปฏิบัติเป็นมาตรฐาน อีกครั้งเพื่อลดความผิดพลาด การรักษาได้มีประสิทธิภาพทันถ่วงที ไม่เกิด Delay ในการรักษา ร่วมกับทีมพยาบาลเข้าใจและปฏิบัติเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- 2.ปัจจัยความสำเร็จในการพัฒนาครั้งนี้ ได้แก่ ทีมพยาบาลมีความตระหนัก และเห็นความสำคัญในการปฏิบัติตามแนวทางที่พัฒนาอย่างเคร่งครัด มีลักษณะส่งต่อการดูแลเป็นทีม มีการสื่อสารเพื่อพัฒนาแนวทางในการดูแลอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งหัวหน้าหอผู้ป่วยมีการนิเทศกำกับติดตามให้ทีมพยาบาลทำตามแนวทางที่วางไว้อยู่เสมอ



พัฒนาโดย ทีมบุคลากรหอผู้ป่วยลดาวัลย์

