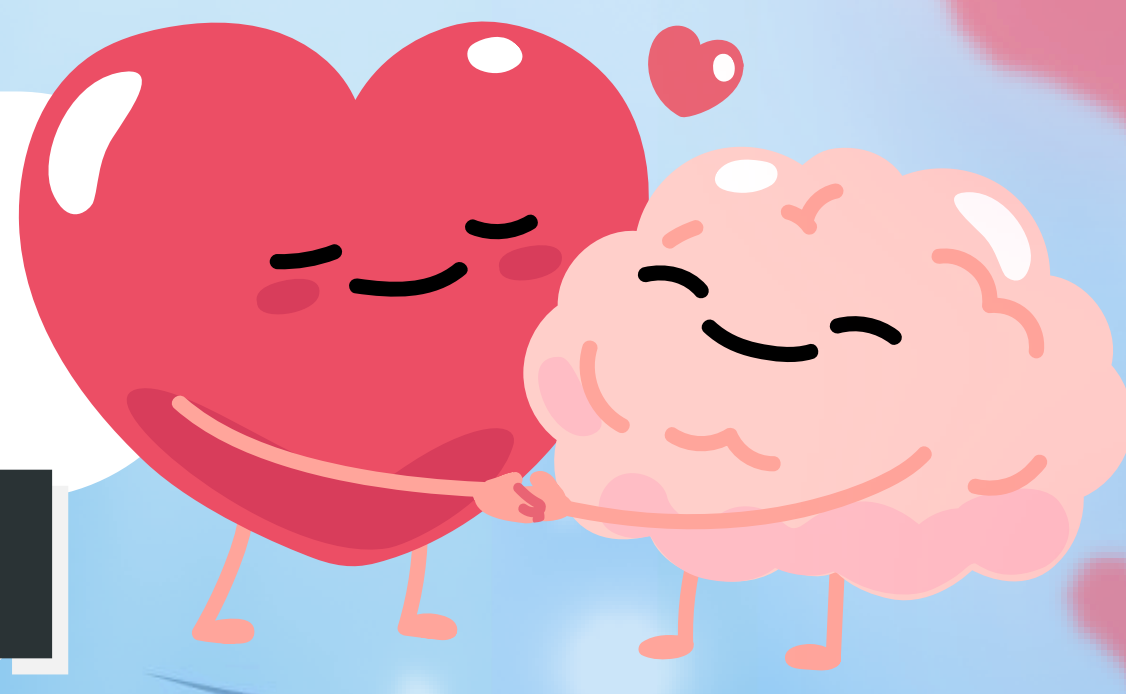


ดูแลด้วยใจห่างไกล Pneumonia



สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

การทบทวนสถานการณ์/ปัญหา/จุดเริ่มต้นของ กิจกรรมการพัฒนาคคุณภาพ

ผู้ป่วยจิตเวชที่พบในตึกสุราและยาเสพติด 2 ในขณะที่แรกเริ่มมีอาการทางจิตมากมีภาวะหูแว่ว ประสาทหลอนจะมีพฤติกรรมที่เป็นอันตรายต่อตนเอง ผู้อื่นและทรัพย์สิน ดังนั้นเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันอันตรายที่จะเกิด ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาต้านอาการทางจิตและมีการฉีดยาที่ออกฤทธิ์ระยะสั้นทุก 4-6 ชั่วโมงต่อครั้ง พบว่าหลังได้รับยาฉีดสงบอาการ/ยาต้านอาการทางจิต ผู้ป่วยจะมีผลข้างเคียงจากยา มีอาการเดินเซ ง่วงนอน ซึมลง นอนหลับมาก สัญญาณชีพเปลี่ยนแปลง ค่าออกซิเจนในเลือดต่ำ อีกทั้งถูกจำกัดพฤติกรรมนอน เกิดการล้าล้าอันเป็นสาเหตุหนึ่ง ที่ทำให้เกิดภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล

เป้าหมาย

เป้าหมายการพัฒนา

เพื่อลดความเสี่ยงของผู้ป่วยจิตเวชตึกสุราและยาเสพติด2ที่เกิดภาวะปอดอักเสบจากการติดเชื้อในขณะรักษาตัวในโรงพยาบาลระดับ E น้อยกว่าร้อยละ 3 จากผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการเกิดภาวะปอดอักเสบภายใน 3 เดือนหลังการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย

จุดเน้นของผลงานว่าได้ปรับปรุงอะไรและเกิดผลลัพธ์

มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชด้วยการนำแบบประเมินอาการเพื่อเฝ้าระวังปอดอักเสบมาใช้เพื่อเฝ้าระวังผู้ป่วยจิตเวชที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะปอดอักเสบจากการติดเชื้อขณะรักษาตัวในโรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานการพยาบาลเพื่อป้องกันและลดการเกิดภาวะปอดอักเสบในโรงพยาบาล ระดับ E

ข้อ	รายละเอียด	ปี/ค่า	จุดเน้น
1	มีแผนประเมินอาการเพื่อเฝ้าระวัง ปอดอักเสบ		
2	ผู้ดูแลผู้ป่วย / พยาบาลต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
3	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
4	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
5	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
6	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
7	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
8	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
9	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		
10	ผู้ดูแลผู้ป่วยต้องประเมิน / สังเกตอาการผู้ป่วย ทุก 4 ชั่วโมง		

กิจกรรมการพัฒนา

แนวคิด/องค์ความรู้ที่นำมาใช้ในการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง

- วิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยจิตเวชตึกสุราและยาเสพติด2ที่เกิดภาวะปอดอักเสบจากการติดเชื้อ
- ในขณะรักษาตัวในโรงพยาบาลระดับ E
- ระบบ / บุคลากร / ผู้ป่วย/ เครื่องมือ
- แบบประเมินอาการเพื่อเฝ้าระวังปอดอักเสบ



บทเรียนที่ได้รับ

การทำ CQI หากผู้ปฏิบัติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคอาการ การรักษา และนำแบบประเมินอาการเพื่อเฝ้าระวังปอดอักเสบมาใช้สามารถลดการเกิดที่เกิดภาวะปอดอักเสบจากการติดเชื้อในขณะรักษาตัวในโรงพยาบาลระดับ E ได้ พบว่าในขณะที่น่าแบบประเมินมาใช้ บุคลากรขาดการประเมินผลการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ทำให้เกิดความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะปอดอักเสบในผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลมากขึ้น

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

