โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

กรมสุขภาพจิต
สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะทันตแพทยศาสตร์

งานมหกรรมคุณภาพ ทุ่งพญาไท ครั้งที่ 9 ประจำปี 2565

โครงการ :Rapid Response Intubation Team in Covid-19

แผนกพยาบาลวิสัญญี
รพ.พระมงกุฎเกล้า

สรุปผลงานโดยย่อ *: จัดทำแนวทางปฏิบัติ การใส่ท่อช่วยหายใจในหอผู้ป่วย Covid-19 โดยเก็บข้อมูลสถิติการใส่ท่อช่วยหายใจ เพื่อวิเคราะห์ปรับปรุงกระบวนการทำงาน ให้สามารถใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยได้สำเร็จด้วยความรวดเร็ว และบุคลากรปลอดภัยจากการปฏิบัติงาน*

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อโรค Covid – 19 จากผู้ป่วยไปยังบุคลากรทางการแพทย์ จึงได้จัดประชุมเพื่อหาแนวทางร่วมกันในการเตรียมความพร้อมของบุคลากร อุปกรณ์ ยาและเวชภัณฑ์ สำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยได้สำเร็จด้วยความรวดเร็ว

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

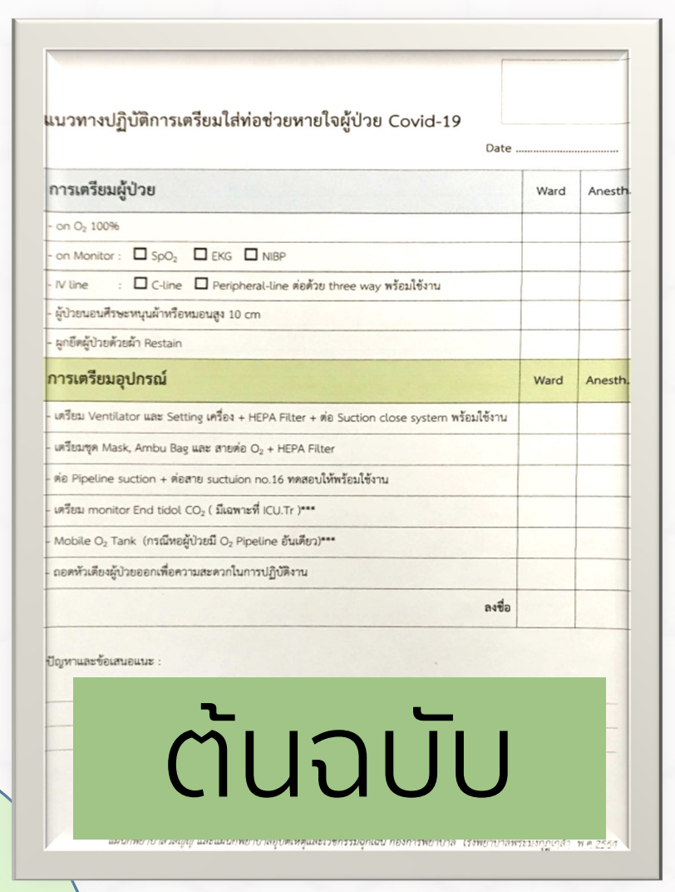
- *ระยะเวลาที่ทีมวิสัญญีรับแจ้งและไปถึงหอผู้ป่วยภายใน 15 นาที :เป้าหมายร้อยละ 100*
- *ระยะเวลาที่ทีมวิสัญญีไปถึงหอผู้ป่วย และใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยได้สำเร็จ ภายใน 15 นาที : เป้าหมายร้อยละ 100*
- *ไม่เกิดอุบัติการณ์การติดเชื้อของบุคลากรจากการใส่ท่อช่วยหายใจ : เป้าหมาย อุบัติการณ์การติดเชื้อของบุคลากรจากการใส่ท่อช่วยหายใจ เท่ากับ 0 ราย*

กำหนดแนวปฏิบัติการใส่ท่อหายใจในผู้ป่วย covid-19

ทีมวิสัญญี
- *รับแจ้งจากหอผู้ป่วยให้ช่วยใส่ท่อช่วยหายใจ*
- *ทีมวิสัญญีไปถึงหอผู้ป่วยภายใน 15 นาที*

หอผู้ป่วย
- *เตรียมความพร้อม เวชภัณฑ์และอุปกรณ์การใส่ท่อช่วยหายใจ*
- *เตรียมความพร้อมผู้ป่วย ทีมวิสัญญี*
- *เตรียมอุปกรณ์พิเศษและยาสำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจ*

ทีมวิสัญญี
- *รับรายงานข้อมูลผู้ป่วยจากอายุรแพทย์*
- *ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์และผู้ป่วย*
- *ใส่ท่อช่วยหายใจได้สำเร็จภายใน 15 นาที*



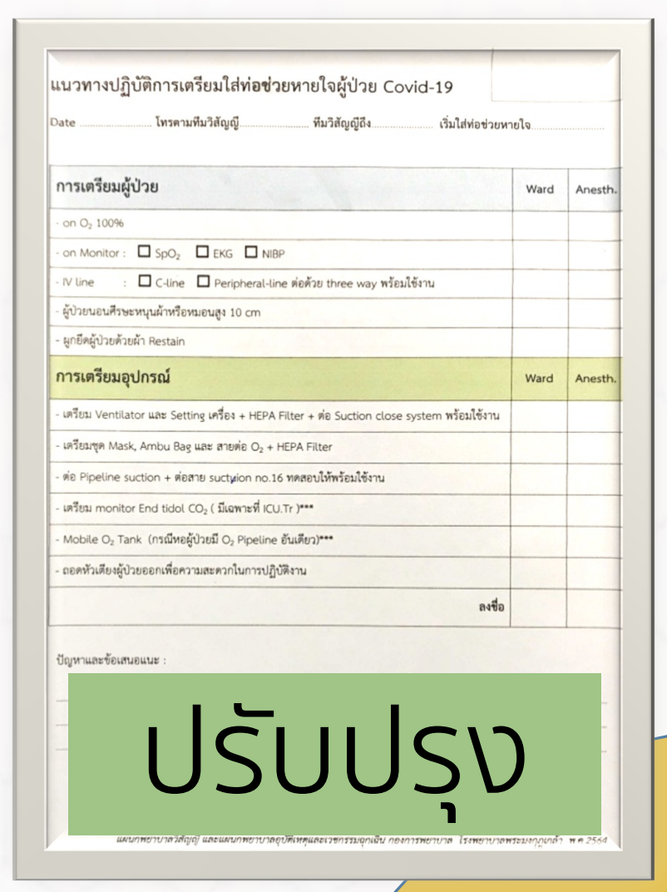
แนวทางปฏิบัติการเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วย Covid-19

Date ....

การเตรียมผู้ป่วย	Ward	Anesth.
- on O_2 100%		
- on Monitor : ☐ SpO_2 ☐ EKG ☐ NIBP		
- IV line : ☐ C-line ☐ Peripheral-line ต่อด้วย three way พร้อมใช้งาน		
- ผู้ป่วยนอนศีรษะหนุนผ้าหรือหมอนสูง 10 cm		
- ผูกยึดผู้ป่วยด้วยผ้า Restain		
การเตรียมอุปกรณ์	**Ward**	**Anesth.**
- เตรียม Ventilator และ Setting เครื่อง + HEPA Filter + ต่อ Suction close system พร้อมใช้งาน		
- เตรียมชุด Mask, Ambu Bag และ สายต่อ O_2 + HEPA Filter		
- ต่อ Pipeline suction + ต่อสาย suctuion no.16 ทดสอบให้พร้อมใช้งาน		
- เตรียม monitor End tidol CO_2 (มีเฉพาะที่ ICU.Tr)***		
- Mobile O_2 Tank (กรณีหอผู้ป่วยมี O_2 Pipeline อันเดียว)***		
- ถอดหัวเตียงผู้ป่วยออกเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน		
ลงชื่อ		

ปัญหาและข้อเสนอแนะ :

ต้นฉบับ



แนวทางปฏิบัติการเตรียมใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วย Covid-19

Date .... โทรตามทีมวิสัญญี.................. ทีมวิสัญญีถึง.................. เริ่มใส่ท่อช่วยหายใจ..................

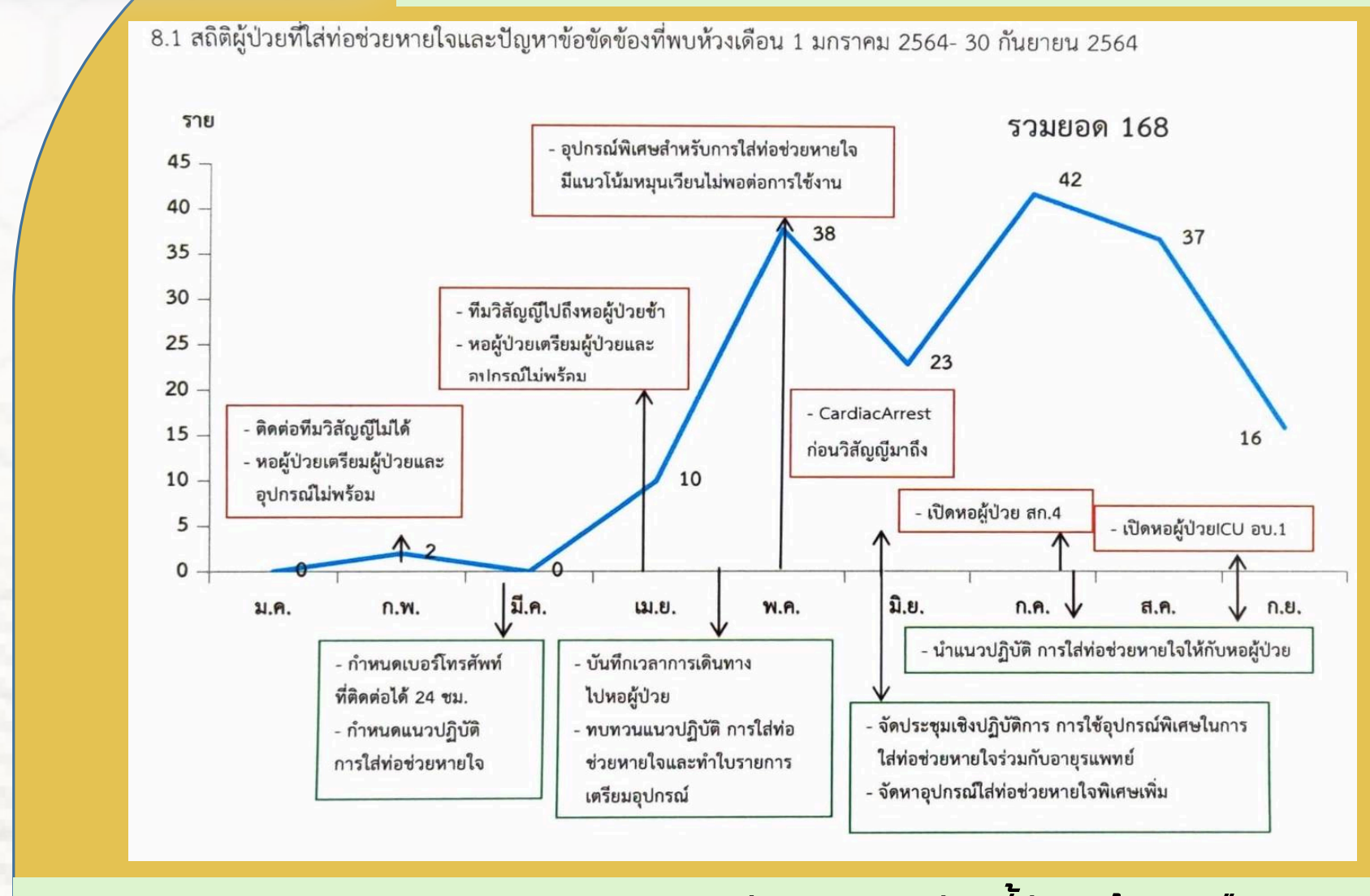
การเตรียมผู้ป่วย	Ward	Anesth.
- on O_2 100%		
- on Monitor : ☐ SpO_2 ☐ EKG ☐ NIBP		
- IV line : ☐ C-line ☐ Peripheral-line ต่อด้วย three way พร้อมใช้งาน		
- ผู้ป่วยนอนศีรษะหนุนผ้าหรือหมอนสูง 10 cm		
- ผูกยึดผู้ป่วยด้วยผ้า Restain		
การเตรียมอุปกรณ์	**Ward**	**Anesth.**
- เตรียม Ventilator และ Setting เครื่อง + HEPA Filter + ต่อ Suction close system พร้อมใช้งาน		
- เตรียมชุด Mask, Ambu Bag และ สายต่อ O_2 + HEPA Filter		
- ต่อ Pipeline suction + ต่อสาย suctuion no.16 ทดสอบให้พร้อมใช้งาน		
- เตรียม monitor End tidol CO_2 (มีเฉพาะที่ ICU.Tr)***		
- Mobile O_2 Tank (กรณีหอผู้ป่วยมี O_2 Pipeline อันเดียว)***		
- ถอดหัวเตียงผู้ป่วยออกเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติงาน		
ลงชื่อ		

ปัญหาและข้อเสนอแนะ :

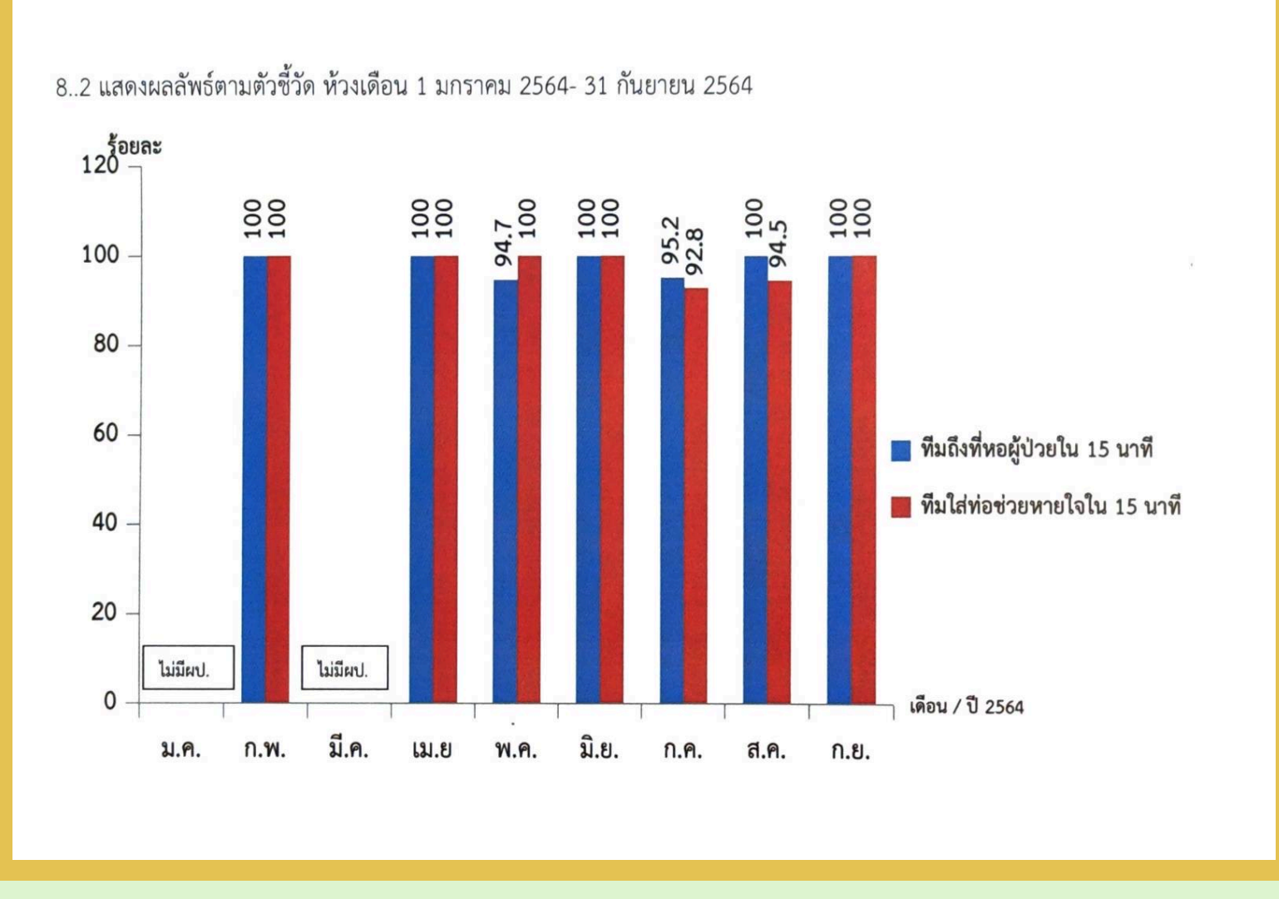
แผนกพยาบาลวิสัญญี และแผนกพยาบาลอุบัติเหตุและเวชกรรมฉุกเฉิน กองการพยาบาล โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า พ.ศ. 2564

ปรับปรุง

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์



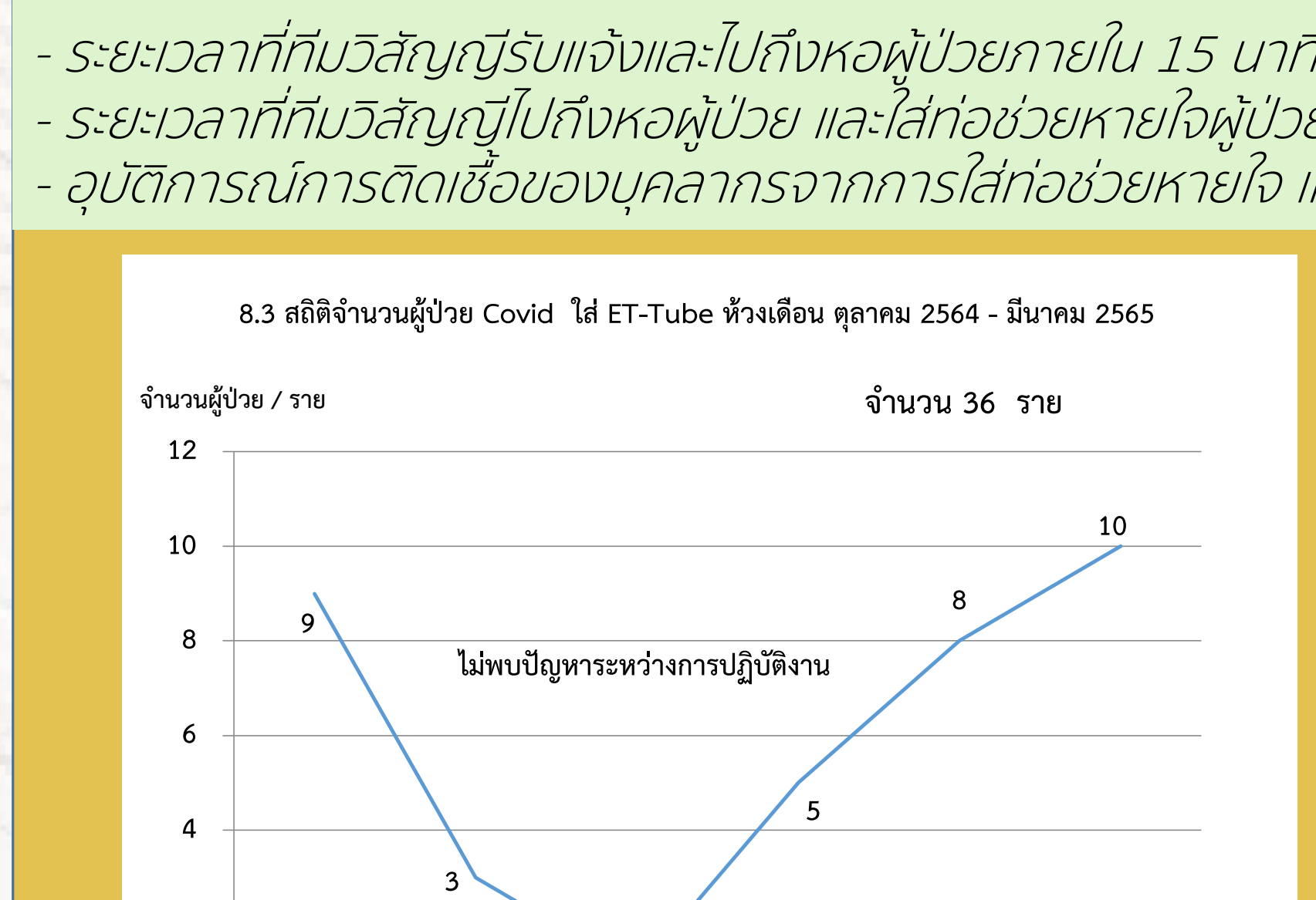
8.1 สถิติผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจและปัญหาข้อขัดข้องที่พบห้วงเดือน 1 มกราคม 2564- 30 กันยายน 2564



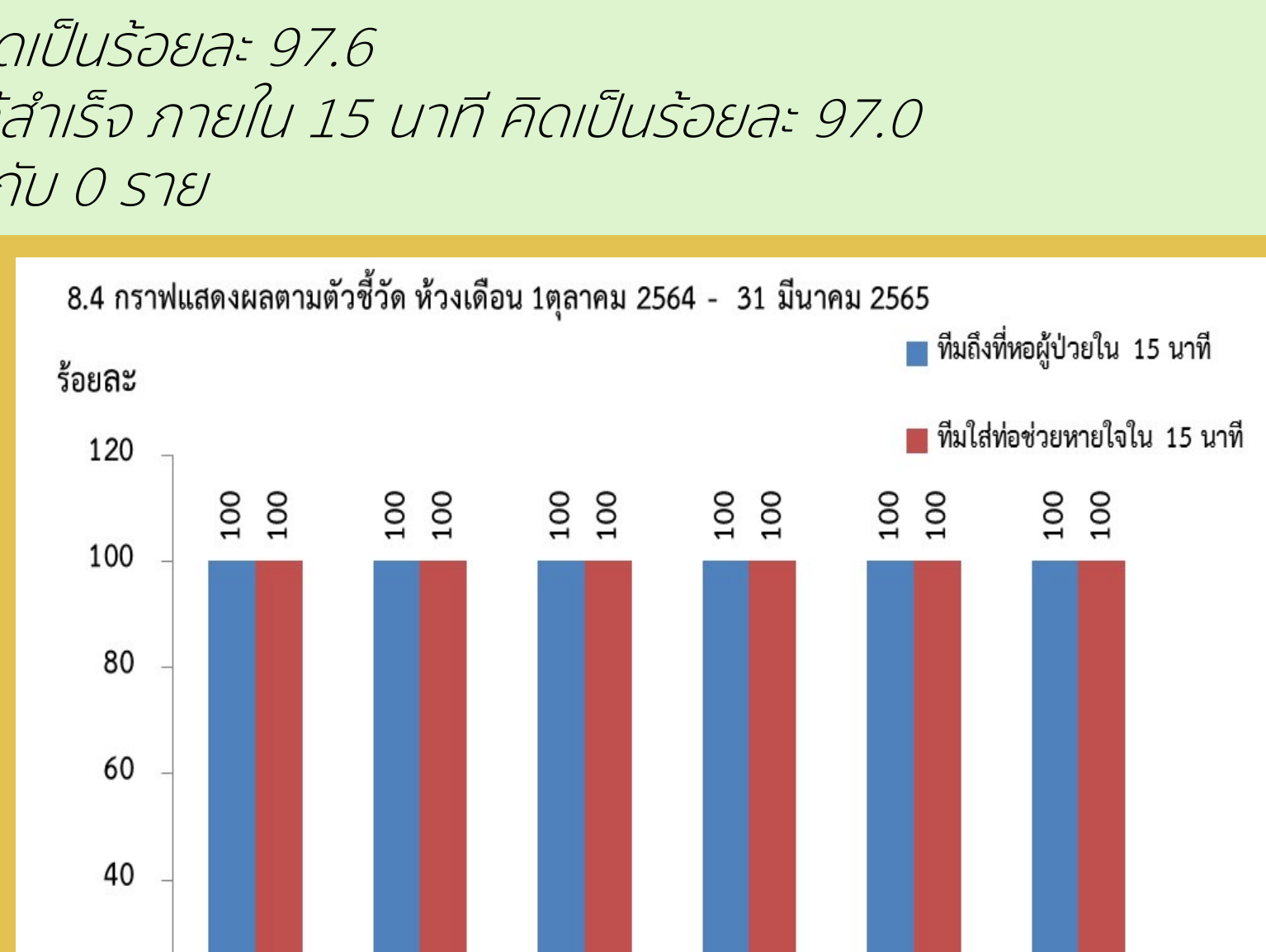
8..2 แสดงผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด ห้วงเดือน 1 มกราคม 2564- 31 กันยายน 2564

สรุปผลตามตัวชี้วัด ห้วงเดือน 1 มกราคม 2564 – 30 กันยายน 2564

- *ระยะเวลาที่ทีมวิสัญญีรับแจ้งและไปถึงหอผู้ป่วยภายใน 15 นาที คิดเป็นร้อยละ 97.6*
- *ระยะเวลาที่ทีมวิสัญญีไปถึงหอผู้ป่วย และใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยได้สำเร็จ ภายใน 15 นาที คิดเป็นร้อยละ 97.0*
- *อุบัติการณ์การติดเชื้อของบุคลากรจากการใส่ท่อช่วยหายใจ เท่ากับ 0 ราย*



8.3 สถิติจำนวนผู้ป่วย Covid ใส่ ET-Tube ห้วงเดือน ตุลาคม 2564 - มีนาคม 2565



8.4 กราฟแสดงผลตามตัวชี้วัด ห้วงเดือน 1ตุลาคม 2564 - 31 มีนาคม 2565

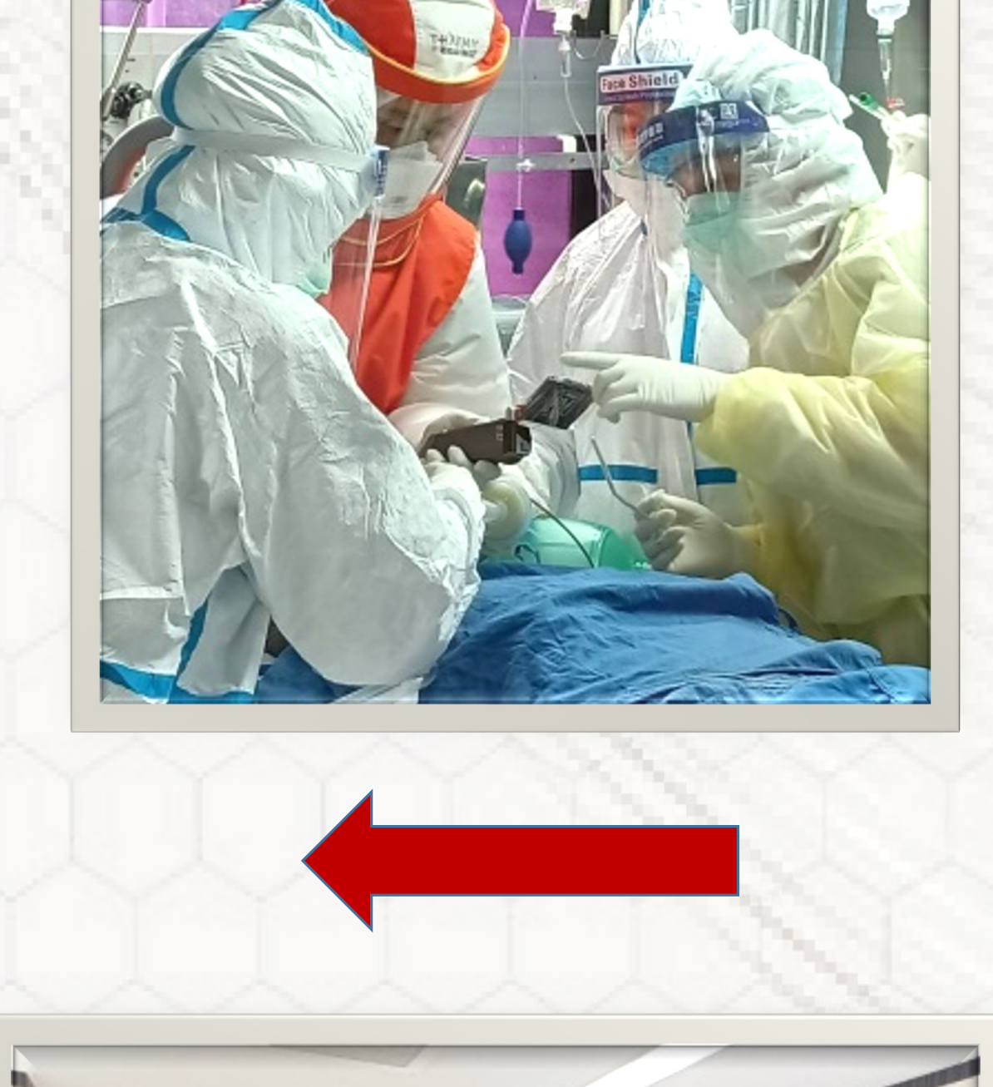
สรุปผลตามตัวชี้วัด ห้วงเดือน 1 ตุลาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565

- *ระยะเวลาที่ทีมวิสัญญีรับแจ้งและไปถึงหอผู้ป่วยภายใน 15 นาที คิดเป็นร้อยละ 100*
- *ระยะเวลาที่ทีมวิสัญญีไปถึงหอผู้ป่วยและใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยได้สำเร็จภายใน15นาทีคิดเป็นร้อยละ100*
- *อุบัติการณ์การติดเชื้อของบุคลากรจากการใส่ท่อช่วยหายใจ เท่ากับ 0 ราย*

→ โดยเฉลี่ย น้อยกว่า 10 นาที

บทเรียนที่ได้รับ

- *ปัญหาการติดต่อประสานงานระหว่างแผนกได้มีการกำหนดเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อประสานงานได้ตลอด24 ชม.*
- *ปัญหาความพร้อมของอุปกรณ์*
  : หอผู้ป่วยเตรียมอุปกรณ์ไม่ครบและเตรียมผู้ป่วยไม่พร้อมจึงได้จัดทำเอกสารแนวทางปฏิบัติการเตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วย Covid-19
  : อุปกรณ์พิเศษสำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจไม่เพียงพอ จึงได้จัดหาเพิ่มเติม
- *บทเรียนจากกรณีผู้ป่วยมีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน(Cardiac Arrest) ก่อนทีมวิสัญญีไปถึงหอผู้ป่วย จึงได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติกับอายุรแพทย์เพื่อให้สามารถใช้อุปกรณ์พิเศษในการใส่ท่อช่วยหายใจระหว่างรอทีมวิสัญญีจากการปรับแนวทางปฏิบัติทำให้เกิดความพร้อมและรวดเร็วในการใส่ท่อช่วยหายใจมากขึ้น*



การติดต่อกับทีมงาน : พ.ต.หญิง สุวาลี กล่อมสิน (095-9590996) E- Mail suwalee 640 @ gmail .com ,พ.ต.หญิงวิภากร สังข์สำโรง (086-6485977) E- Mail wawavon 37@ gmail.com แผนกพยาบาลวิสัญญี รพ.พระมงกุฎเกล้า โทรภายใน 94023,94024