



"Active Independent double check HAD in ICU Covid-19"



HAD

โดย หอผู้ป่วยไอซียูอุบัติเหตุ



ความเป็นมาและความสำคัญของโครงการ

- การติดต่อสื่อสารที่ยากลำบาก
- สภาพอากาศ และระยะเวลาในขณะที่เข้าดูแลผู้ป่วย
- การสวมใส่ชุด cover all
- มีการใช้ยา HAD ในผู้ป่วยทุกราย รายละเอียดชนิด



วัตถุประสงค์

ลดอัตราการเกิด Med administration ของยา HAD
in ICU Covid-19 (อบ.3)

ระยะเวลาดำเนินการ

ห้วงเวลา 5 เดือน (พ.ค.-ก.ย.64)



กระบวนการ

- ทบทวนการบริหารยา HAD จากวิธีปฏิบัติที่มีอยู่
- การสั่งใช้ยาที่มีประสิทธิภาพจากทีมสหสาขา : แพทย์, เภสัชกร
- การให้ยาที่มีประสิทธิภาพจากทีมพยาบาล ด้วยวิธี Active Independent double check HAD
- การนิเทศกำกับดูแล
- หาเครื่องมือสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ



กระบวนการ

Active Independent double check HAD

เมื่อเข้าไปในห้องผู้ป่วย ด้วยการขานชื่อยา ปริมาณยา ขนาดยา
วิธีการให้ยา เวลาที่ให้ยา ชื่อผู้ป่วยที่จะมีการบริหารยา เพื่อให้
ทีมแพทย์, เภสัชกร และพยาบาล in charge ตรวจสอบอีกครั้ง
เนื่องจากในห้องผู้ป่วยจะไม่สามารถนำเอกสารใบ MAR เข้า
ไปตรวจสอบได้



วงจรคุณภาพ

- อัตราการเกิด ME(HAD)=0

Action

Plan

- ทบทวน WI การบริหารยา HAD
- วางแผนลดอัตราการเกิด ME (HAD)=0

DO

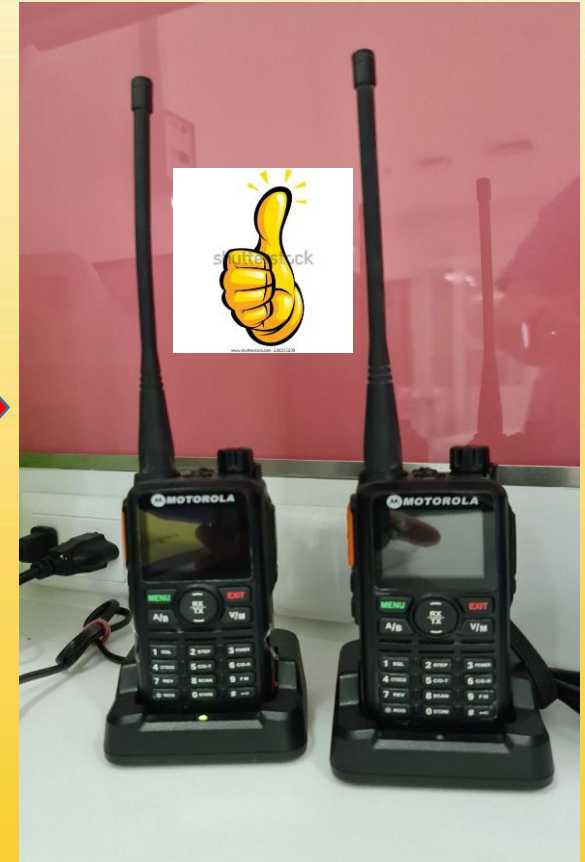
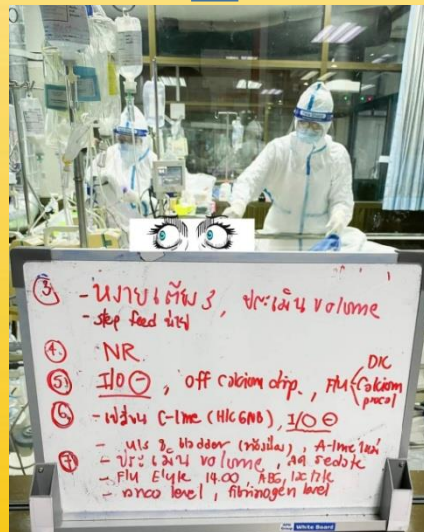
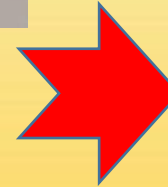
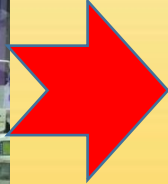
Check

ติดตามอัตราการเกิด ME

- การทำงานร่วมทีมของแพทย์ เภสัชกร พยาบาล
- ใช้หลักการ Independent Double Check
- การนิเทศทางการพยาบาล
- หาเครื่องมือสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

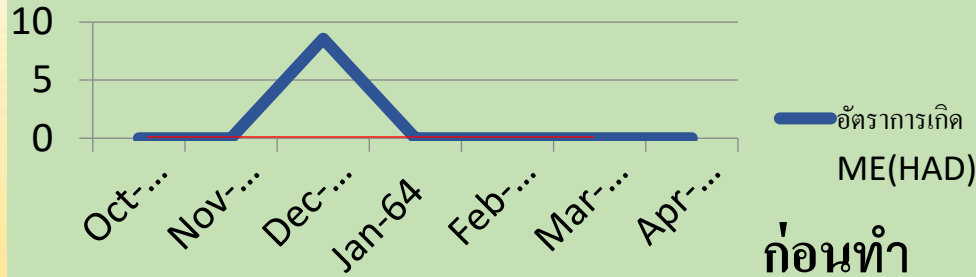


ตัวช่วยสำคัญ

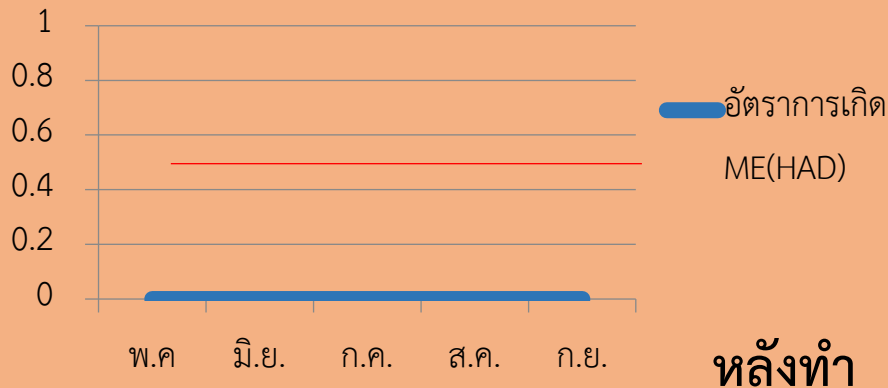




อัตราการเกิด ME(HAD)



อัตราการเกิด ME(HAD)



ตัวชี้วัด อัตราการเกิด ME HAD level C ≤ 0.5 ครั้ง/1,000 วันนอน

ผลลัพธ์

-จำนวนการเกิด

Medication

Administration Error

กลุ่มยา HAD...มีปริมาณ

ลดลง

-ได้พัฒนาระบบการปฏิบัติใน
การให้ยาทางการพยาบาล
ที่ดี



Thank you

