

## แบบฟอร์มการเขียนบทคัดย่อสำหรับงานมหกรรมคุณภาพ 2564

### ผลงานที่ตอบสนองความคาดหวังของผู้ใช้บริการ

1.โครงการพัฒนา: โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับ One Day Gyn-Chemotherapy

2.คำสำคัญ: One Day Gyn-CMT , Televisit , Line Gyn CMT, Post CMT Reaction, One Stop Service

3.หน่วยงานเจ้าของผลงาน : ทีมแพทย์-พยาบาลหน่วยมะเร็งทางนรีเวช กองสูตินรีเวชกรรม

4.ชื่อ-นามสกุล ของสมาชิกในทีม : นายแพทย์กษิติ เทียงธรรม , พ.ต.หญิง วรฉัตร ผลโพธิ์ และทีมแพทย์-พยาบาล

5.สรุปผลงานโดยย่อ: หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม 5 ได้ดำเนินงานดูแลผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวชในด้านการให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยใน และได้เปิดหน่วยพิเศษ ดูแลให้ยาเคมีบำบัดแบบไป-กลับ (One Day Gyn-CMT Unit) ตั้งแต่เดือน ก.ย.61 ซึ่งระบบการรักษาแบบเดิมคือผู้ป่วยต้องมาพบแพทย์มะเร็งนรีเวชที่แผนกผู้ป่วยนอกในวันอังคารช่วงบ่าย 13.00-16.00น. เพื่อให้แพทย์ประเมินผู้ป่วยก่อนแล้วจึงนัดวันให้ยาเคมีบำบัดในวันศุกร์หรือวันจันทร์ ถัดไป ทำให้ผู้ป่วยต้องเดินทางมาโรงพยาบาลหลายครั้ง ดังนั้นเพื่อเป็นการลดค่าใช้จ่ายให้กับโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาให้แก่ผู้ป่วยรวมถึงสถานการณ์โควิดที่เกิดขึ้นทำให้ผู้ป่วยควรเดินทางมาโรงพยาบาลเท่าที่จำเป็น ทีมแพทย์และพยาบาลจึงได้พยายามปรับปรุงประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดแบบไป-กลับ ให้เป็นการดูแลผู้ป่วยแบบ One Stop Service อย่างแท้จริง

6.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ: จากการติดตามสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยนอกที่มาให้ยาเคมีบำบัด 10 ราย พบปัญหาดังนี้

- ข้อค้นพบที่ 1 ผู้ป่วยกลัว วิตกกังวลกับการมาให้ยาเคมีบำบัด ระยะเวลาในการให้ยา การนัดหมายและเวลาที่แน่นอน
- ข้อค้นพบที่ 2 ผู้ป่วยต้องการรับทราบข้อมูล การปฏิบัติตัวก่อนมารับการให้ยาเคมีบำบัด เกี่ยวกับผล LAB, สิทธิการรักษา พบความล่าช้าในกระบวนการขึ้นสิทธิ์ การเจาะเลือด ในวันที่มาให้ยาเคมีบำบัด
- ข้อค้นพบที่ 3 ผู้ป่วยต้องการให้พยาบาลแจ้งข้อมูลการปฏิบัติตัวหลังจากได้รับยาเคมีบำบัด อาการผิดปกติที่ต่างๆ
- ข้อค้นพบที่ 4 ผู้ป่วยอยากทราบถึงข้อมูลการรักษาโรคที่เป็นอยู่ และข้อมูลความปลอดภัยในการให้ยาเคมีบำบัด

แนวทางแก้ปัญหา ดังนี้

- วิธีการแก้ไขคือการ ให้ข้อมูลสำหรับปฏิบัติตัวเมื่อต้องมารับยาเคมีบำบัด และเพิ่มการให้ข้อมูลยาเคมีบำบัดที่ใช้ในผู้ป่วยแต่ละราย
- ผู้ป่วยมีความต้องการทราบข้อมูลและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยก่อนมารับยาเคมีบำบัด เช่น ความรู้เรื่องยาเคมีบำบัด การเตรียมความพร้อมจากการให้ยาเคมี ทั้งทางด้านร่างกาย โภชนาการ ด้านจิตใจ ด้านสังคม
- สามารถดำเนินการโดยให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยก่อนมารับยาเคมีบำบัดและการจัดให้มีบุคลากรตอบข้อซักถามที่ผู้ป่วยวิตกกังวลโดยใช้การ Tele-visit และ Application Line ติดต่อกับผู้ป่วยโดยตรง ประสานกับแผนกเวชระเบียนให้ผู้ป่วยที่มาให้ยาเคมีแบบไป-กลับได้มีช่องทางขึ้นสิทธิ์ได้เร็วขึ้น ประสานให้มีช่องทาง Fast Track สำหรับการเจาะLab เพื่อพิจารณาการให้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยที่ให้ยาเคมีบำบัดในหน่วย Gyn CMT Unit
- ความต้องการทราบถึงข้อมูลการรักษาโรคที่เป็นอยู่ และข้อมูลความปลอดภัยในการให้ยาเคมีบำบัดเช่น ข้อมูลเกี่ยวกับยาเคมีบำบัด โรคประจำตัวที่มีผลต่อการให้ยาเคมีบำบัด

7. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์:

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้ป่วยมะเร็งทางนรีเวชที่ได้รับการให้ยาเคมีบำบัดในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าที่ได้รับยาเคมีบำบัดแบบวันเดียวกลับ ในทุกวัน จันทร์ พุธและวันศุกร์

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดตรงตามเวลาและแผนการรักษา

2. เพื่อลดความวิตกกังวลและอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยและญาติให้ได้รับการบริการที่รวดเร็วแลปลอดภัย ตั้งแต่เริ่มนัดหมายให้ยาเคมีบำบัดจนถึงติดตามภายหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล ( ตามสูตรยาเคมีที่ได้รับ )

3. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถติดต่อสื่อสารกับทีมแพทย์และพยาบาลโดยไม่ต้องมาพบแพทย์ที่ OPD นรีเวช เป็นการดูแลแบบ **One Stop Service**

4. ผู้ป่วยได้รับยาเคมีตรงตามแผนการรักษา และมาพบแพทย์ก่อนเวลา 09.00 น.มากกว่าร้อยละ 90

5. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ 90

**8.กิจกรรมการพัฒนา:** นำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ซักประวัติมาวางแผนร่วมกับแพทย์ในกรณีความเสี่ยงสูงและส่งต่อข้อมูลให้ทีมแพทย์มะเร็งทางนรีเวชเพื่อการวางแผนและเตรียมความพร้อมในการรับยาเคมีเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความมั่นใจในความปลอดภัย

### เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินโครงการ

- การสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการเยี่ยมผู้ป่วยนอกทางโทรศัพท์ โดยสัมภาษณ์เชิงลึกกับผู้ป่วยที่มาให้ยาเคมีบำบัดทางนรีเวชในกลุ่มผู้ป่วยนอก (GYN CMT Unit) จำนวน 55ราย เกี่ยวกับข้อมูลคำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการให้ยาเคมีบำบัดที่ผู้ป่วยต้องการทราบจากพยาบาล และนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์เชิงลึกมาจัดกลุ่มเนื้อหา และพัฒนามาเป็นเนื้อหาของโปรแกรมการเยี่ยมและให้ความรู้คำแนะนำ

- ในการใช้ Program การเยี่ยมแก่ผู้เก็บข้อมูลให้เป็นแนวทางเดียวกัน และก่อนนำไปใช้เก็บข้อมูลจริงได้มีการทดสอบจริงกับผู้ป่วยอีกจำนวน 10ราย เพื่อปรับปรุงเครื่องมือให้เหมาะสมกับสถานการณ์จริงของผู้ป่วย โดยนำปัญหาอุปสรรคที่พบมาพัฒนาโปรแกรมให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

### เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. แบบการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนให้การให้ยาเคมีบำบัด (Pre - Chemotherapy visit)

2. แบบแผนการให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนและหลังให้ยาเคมีบำบัด

3. แบบติดตามประเมินผลการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องตามแบบแผนคำแนะนำที่ให้

4. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อโปรแกรมการเยี่ยมทางโทรศัพท์ และ แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย

ผ่าน Google Form

### วิธีดำเนินงาน

1. **Assess & Entry** เจ้าหน้าที่โทรศัพท์ประสานติดต่อผู้ป่วยเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนวันนัดหมาย 1-2 วันก่อนวันนัด การซักประวัติคัดกรองเบื้องต้น ได้แก่

1.1 การคัดกรองเรื่อง Covid-19

1.2 การคัดกรองเรื่องผล LAB รวมทั้งผลการส่งตรวจอื่นๆที่ต้องนำมาพบแพทย์

1.3 สิทธิการส่งต่อ การรักษา

1.4 อาการทางคลินิกเพื่อวินิจฉัยความผิดปกติ ประวัติการรักษาตัวที่จำเป็น

1.5 การนัดหมายเวลาที่มาพบแพทย์ก่อน 08.00 น.

2. **Plan of Care** : เมื่อผู้ป่วยพบแพทย์ตามเวลานัดหมายมีการใช้ระบบการขึ้นสิทธิ์และการส่งLabแบบ**Fast Track**ทำให้มีการประเมินยาเคมีบำบัดอย่างรวดเร็วและประสาน Staff Oncology เพื่อตรวจสอบการให้ยาก่อน 11.00 น. จากนั้น Fax Order ให้เภสัชกรผสมยาก่อน 11.30 น. Onco- Nurse เริ่มให้ยา 13.00 น. ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัดครบตามแผนการรักษาและจำหน่ายก่อนเวลา 18.00 น.

3. **Discharge Planning** : เจ้าหน้าที่แนะนำ Post CMT Reaction ,Side Effect ,อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ รวมทั้งให้ข้อมูลการนัดหมายครั้งต่อไปลงในสมุดนัด ขอหมายเลขโทรศัพท์เพื่อติดตามการรักษา

4. **Televisit** : Post CMT Reaction หลังได้รับยาเคมีบำบัด 1 – 3 วัน
5. เพิ่มช่องทางการสื่อสารระหว่างทีมแพทย์และพยาบาล Gyn-Oncology ด้วยการใช้ Application Line Gyn CMT โดยให้ผู้ป่วย Add Line มะเร็งนรีเวชเพื่อปรึกษาแพทย์และส่งผลตรวจ
6. ประชุมและแจ้งแผนการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่
7. ประเมินผล

ระยะเวลาดำเนินการ : ม.ค. 64 - มี.ค. 64

#### 9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์: ระบุ

จากผลการติดตามเยี่ยมจากผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ตั้งแต่ 1 ม.ค.-31 มี.ค. 2564 จำนวน 55 ราย

- สามารถเยี่ยมได้ทางโทรศัพท์ 46 ราย คิดเป็นร้อยละ 83.63
- ผู้เข้าร่วม Gyn Line CMT 43 ราย คิดเป็นร้อยละ 78.18

สรุปผลการเยี่ยมผู้ป่วยทางโทรศัพท์และทางข้อมูล Gyn Line CMT สรุปผลการดำเนินงานช่วงระยะ 3 เดือน ม.ค.-มี.ค. 64

#### ● ผู้ป่วยมีความพร้อมในการได้รับยาเคมีบำบัด ดังนี้

- มีผลLab ครบ ได้แก่ CBC,BUN ,Cr ,LFT, CA 199 , CA 125 จำนวน 49 รายคิดเป็น 89.09%
- มีเอกสารสิทธิ์ ใบส่งตัว ครบถ้วน 100%
- มาพบแพทย์ก่อนเวลา 09.00 น. 45 ราย คิดเป็น 81.81%
- อัตราการ Re- Admit หลังได้ยาเคมีบำบัด (GYN CMT Unit) ที่หอผู้ป่วยนรีเวช 3ราย คิดเป็นร้อยละ 5.45
- ผู้ป่วยมาตรงตามนัด F/U และได้ยาครบตามแผนการรักษา คิดเป็นร้อยละ 80
- ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการรับบริการเฉลี่ยทุกด้านร้อยละ 92.5 ( ก่อนทำโครงการ ความพึงพอใจด้านการให้

ข้อมูลได้ร้อยละ 82.2 )

- ผลจากแบบสอบถาม (Google Form) ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการรับบริการพอใจมาก-มากที่สุด 100 %

( ผู้ตอบแบบสอบถามคิดเป็นร้อยละ 34.89 )

#### วิเคราะห์ผลโครงการ

จากการเก็บข้อมูลพบว่าผู้ป่วยมีความวิตกกังวลลดลง เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมก่อนและหลังให้ยาเคมีบำบัดจากคะแนนความพึงพอใจที่มากขึ้น จากร้อยละ 82.2 เป็น 92.5 ในด้านการให้ข้อมูล นอกจากนั้นยังพบว่าผู้ป่วยเตรียมเอกสารและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการมาครบก่อนเวลา 09.00 น. มากขึ้นกว่าก่อนทำโครงการ ส่งผลให้กระบวนการให้ยาเคมีแบบไป-กลับ รวดเร็วและลดความล่าช้าของขั้นตอนการบริหารยา และยังส่งผลถึงการดูแลตัวเอง หลังได้รับยามีความรู้ความเข้าใจในผลข้างเคียงและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นได้ ไม่จำเป็นต้องมานอน รพ.เมื่อพบอาการดังกล่าว

#### 10.บทเรียนที่ได้รับ :

สำหรับผู้ป่วยได้ยาเคมีไม่ตรงตามนัดเพราะสภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคล ส่งผลให้ผู้ป่วยวิตกกังวลมากขึ้นจึงปรึกษาร่วมทีมแพทย์จัดทำช่องทางติดต่อทางไลน์ Gyn Line CMT ทำให้ผู้ป่วยได้ปรึกษาแพทย์และพยาบาลได้โดยตรง และทำให้เก็บข้อมูลได้ง่ายขึ้นกว่าทางโทรศัพท์ แต่มีผู้ป่วยสูงอายุบางรายที่ไม่สามารถใช้ไลน์ได้ การโทรศัพท์ยังคงมีความจำเป็นในการเก็บข้อมูล

## ข้อเสนอแนะ

- ควรขยายผลการเยี่ยมผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัดทางโทรศัพท์และไลน์ให้อยู่ในงานประจำ เพื่อเป็นการลดรอยต่อการเข้าถึงบริการและลดความวิตกกังวล ความเครียดของผู้ป่วย ช่วยให้ผู้ป่วยเกิดความมั่นใจปฏิบัติตามได้ถูกต้อง และยังสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยและญาติ
- นอกจากนี้ควรมีการจัดการความรู้ในกลุ่มผู้ดำเนินโครงการ เพื่อได้ทราบถึงปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินโครงการ เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพบริการงานการพยาบาลทางการให้เคมีบำบัดผู้ป่วยมะเร็งนรีเวช

**11.การติดต่อกับทีมงาน :** พ.ต.หญิง วรฉัตร ผลโพธิ์ หน.หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม 5 (94038) e-mail : Ploychom.pim@gmail.com