

## ผลงานการพัฒนาระบบงาน,COI/Clinical COI

1. **ชื่อผลงาน:** การพัฒนารูปแบบดูแลผู้ป่วยผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE อย่างครบวงจร ห้องตรวจโรคออร์โธปิดิกส์ รพ.รร.6
2. **คำสำคัญ :** ผ่าตัดแบบ OPD CASE , ครบวงจร
3. **สรุปผลงานโดยย่อ :** ผู้เข้ารับการผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE ห้องตรวจโรคออร์โธปิดิกส์ โดยเปิดบริการที่ห้องผ่าตัดเล็ก มวก.2 ได้รับการเตรียมความพร้อมในการผ่าตัดอย่างครบวงจร ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัดและหลังผ่าตัด เกิดความพึงพอใจในบริการ
4. **ชื่อและที่อยู่องค์กร :** พ.ต.หญิงวิไลพร กรุณา ห้องตรวจโรคออร์โธฯ อาคารมหาวชิราลงกรณ รพ.พระมงกุฎเกล้า
5. **สมาชิกในทีม :** เจ้าหน้าที่ห้องตรวจโรคออร์โธฯ
6. **ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :** ห้องตรวจโรคกระดูกและข้อ กองออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า จากสถิติในปี 62 มีผู้รับบริการที่มีปัญหาทางมือ เช่น ปลอกหุ้มเอ็นข้อมืออักเสบ นิ้วล็อก พังผืดกดทับเส้นประสาทข้อมือ จำนวน 5,343 ราย เลือกการรักษาด้วยการผ่าตัด จำนวน 470 ราย การเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดทำที่ห้องตรวจโรคออร์โธฯ และส่งเข้ารับบริการผ่าตัด ที่ห้องผ่าตัด อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ ปัญหาที่พบ คือ ผู้ป่วยรอคิวผ่าตัด 1- 2 เดือน ยังไม่มีรูปแบบการให้คำแนะนำการเตรียมตัวแบบ OPD CASE ที่ห้องตรวจโรคออร์โธฯ ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลซ้ำซ้อน ส่งผลต่อประสิทธิภาพการดูแล  
ผู้รับบริการที่รักษาด้วยวิธีการผ่าตัดนั้น หากได้รับการประเมินความพร้อมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม การได้รับข้อมูลในการเตรียมตัวก่อน-หลังการรับการผ่าตัดครบถ้วน จะช่วยให้ผู้รับบริการและญาติ เข้าใจสถานการณ์ วิธีการและกระบวนการการรักษา ช่วยลดความกังวลของผู้ป่วยและครอบครัวก่อนและหลังผ่าตัด ลดความเสี่ยงในการเกิดอาการแทรกซ้อน ทำให้ผู้รับบริการฟื้นตัวได้ดีขึ้น ห้องตรวจโรคออร์โธปิดิกส์ได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้ทำโครงการ การพัฒนารูปแบบดูแลผู้ป่วยผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE อย่างครบวงจร โดยปรับกระบวนการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด นัดหมายเข้ารับการผ่าตัดที่ห้องผ่าตัดผ่าตัดเล็ก มวก.2 สังเกตอาการหลังทำผ่าตัด จัดเจ้าหน้าที่ประสานงานรับยาและ ดำเนินการเรื่องค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งให้คำแนะนำการสังเกตอาการผิดปกติ เพื่อให้เกิดรูปแบบการเตรียมความพร้อมของผู้รับบริการก่อน-หลังเข้ารับการผ่าตัด ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวแก่ผู้รับบริการและญาติ คลายความกังวลและสามารถเข้ารับการผ่าตัดได้อย่างปลอดภัย
7. **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ :**

- เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้รับบริการผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE ที่ห้องผ่าตัดเล็ก มวก.2 ก่อน-หลังเข้าผ่าตัดอย่างถูกต้อง
- เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนระหว่าง-หลังการผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE
- เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE

## 8. กิจกรรมการพัฒนา :

- ด้านบุคลากร

-ประชุมชี้แจงและวางแผนงานประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นช่วงเวลาและติดตามความก้าวหน้า ทุก 3 เดือน

-กำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบตามมาตรฐานวิชาชีพ

-ส่งเจ้าหน้าที่ฝึกประสบการณ์ ห้องผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ ระยะเวลา 1 เดือน

- ด้านอุปกรณ์/สถานที่

-พยาบาล : เตรียมห้องผ่าตัด, รถ Emergency ,ยาตามมาตรฐาน ครบถ้วนและพร้อมใช้งาน

-พนักงานช่วยการพยาบาล: เตรียมอุปกรณ์/เวชภัณฑ์และน้ำยาฆ่าเชื้อที่ใช้ในห้องผ่าตัด ให้ครบถ้วน และพร้อมใช้งาน

-แม่บ้าน : ทำความสะอาดห้องผ่าตัดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อตามมาตรฐานและพร้อมใช้งาน

- ด้านความรู้และดำเนินงาน

-ประชุมชี้แจง ทำความเข้าใจ ขั้นตอนการปฏิบัติงานกับบุคลากรในทีม

-ให้ความรู้ การพยาบาลผู้ป่วยขณะรับการผ่าตัดและมาตรฐานห้องผ่าตัดแก่บุคลากรในทีม

-จัดทำ FLOW ขั้นตอนการรับบริการ การผ่าตัด ห้องผ่าตัดเล็ก ชั้น 2 อาคารมหาวชิราลงกรณ

-จัดทำคู่มือ การปฏิบัติตัวก่อน-หลังรับการผ่าตัด ห้องผ่าตัดเล็ก ชั้น 2 อาคารมหาวชิราลงกรณ

-ชี้แจงแบบสอบถามความพึงพอใจผู้รับบริการ

-ทบทวนการบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus charting

-เก็บข้อมูล ตัวชี้วัดและนำมาปรับปรุง

9. **ผลลัพธ์/การเปลี่ยนที่เกิดขึ้น:** คือ ผู้ป่วยรอคิวผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE ลดลง เฉลี่ย 1 เดือน

- จำนวน ผู้รับการผ่าตัดทางมือแบบ OPD CASE ที่ห้องผ่าตัดเล็ก 32 คน (มิ.ย. - พ.ย.63 ) ส่งผลให้ห้องผ่าตัดใหญ่สามารถ set case เพิ่มขึ้นได้เฉลี่ย 1 รายต่อวัน (วันที่เปิดบริการห้องผ่าตัดเล็ก)
- ผู้เข้ารับบริการ ไม่เกิดอุบัติเหตุ / ภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัด 100%
- คะแนนความพึงพอใจ ผู้รับบริการ 93.5 %

#### 10. บทเรียนที่ได้รับ :

- รูปแบบการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางมือ OPD CASE แบบครบวงจร ทำให้ทีมสามารถดูแลผู้ป่วยได้ครบถ้วนทั้ง การเตรียมความพร้อมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสิทธิการรักษาพยาบาล ทั้งระยะก่อนผ่าตัด ระหว่างและหลังผ่าตัด ตลอดจนอำนวยความสะดวกทางธุรการ ส่งผลต่อประสิทธิภาพการรักษาพยาบาล และเป็นรูปแบบในการเตรียมผ. ผ่าตัด OPD CASE อื่นๆ
- การให้บริการโดยจัดพยาบาลหมุนเวียน อาจทำให้การปฏิบัติตามแนวทางยังไม่ครบถ้วน ทีมบุคลากร ห้องตรวจโรค จึงจัดบุคลากรที่รับผิดชอบประจำ เป็นห่วงและ ปรับปรุงระบบการบันทึกให้สมบูรณ์ โดยใช้ การบันทึกแบบ focus charting

11. **การติดต่อกับทีมงาน :** พ.ต.หญิงวิไลพร กรุณา ห้องตรวจโรคออริโธฯ 095-2461461

man.pangpoo@gmail.com