

1.ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา : ป้ายเตือนใจ...ให้ NPO

2. คำสำคัญ : ป้ายเตือน , งดน้ำและอาหาร , การเลื่อนผ้าตัด/หัตถการ/การตรวจพิเศษ , ความปลอดภัย , การสื่อสาร

3.สรุปผลงานโดยย่อ:การนำปฏิทินตั้งโต๊ะที่ใช้แล้วกลับมาทำให้เกิดประโยชน์ โดยการทำป้ายเตือนเพื่อสื่อสารระหว่างทีมพยาบาล เจ้าหน้าที่ส่งอาหาร กับผู้ป่วยและญาติ สามารถช่วยลดอัตราการเลื่อนผ้าตัด/หัตถการ/ตรวจพิเศษจากการไม่ได้งดน้ำและอาหารได้

4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร: หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

5.สมาชิกทีม: พ.ต.หญิงชุตินา ชัตติยะ และบุคลากรหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

ในกิจกรรมการให้การพยาบาลของหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 ผู้ป่วยส่วนใหญ่เข้ามาเพื่อรับการรักษาทางด้านศัลยกรรม ไม่ว่าจะเป็นการรักษาโดยการผ่าตัดการหัตถการ การตรวจพิเศษ เช่น CT , TACE , Angiogram เป็นต้น ซึ่งผู้ป่วยจะได้รับการเตรียมตัวด้วยการงดน้ำและอาหารก่อนผ่าตัด 6-8 ชั่วโมง เนื่องจากการผ่าตัด ผู้ป่วยจะต้องได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั้งตัวหรือที่เรียกว่า ตมยาสลบ (General anesthesia) ทำให้มีภาวะที่หลอดลม (Trachea) เปื่อยและกล้ามเนื้อที่ต้นหลอดอาหารเกิดการหย่อนตัว ถ้ามีอาหารในกระเพาะอาหาร เนื่องจากไม่ได้งดน้ำและอาหารก่อน อาหารอาจจะท้นขึ้นมาเข้าทางหลอดลมนี้ได้ ทำให้เกิดภาวะสำลักอาหารเข้าปอด และทำให้ปอดอักเสบ (Aspiration pneumonitis) หรือปอดติดเชื้อ (Aspiration pneumonia) ตามมาได้ ซึ่งอาจจะรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิตได้ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการเตรียมตัว และปฏิบัติตัวได้ถูกต้องตามแผนการรักษา เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างทีมพยาบาล ผู้ป่วย และญาติ ไม่ให้เกิดความผิดพลาดขึ้นจากการเก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2563 พบว่าเกิดความผิดพลาดจากการไม่ได้งดน้ำและอาหารก่อนการผ่าตัดหัตถการ และการตรวจพิเศษ ในเดือน เมษายน 1 ครั้งและเดือนพฤษภาคม 1 ครั้ง ผู้ป่วยต้องเลื่อนการผ่าตัดหัตถการและการตรวจพิเศษ ทำให้เกิดการรักษาล่าช้า สาเหตุเกิดจากการสื่อสารที่ไม่มีประสิทธิภาพระหว่างทีมพยาบาล เจ้าหน้าที่ส่งอาหาร กับผู้ป่วยและญาติ หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 จึงได้ตระหนัก และเห็นถึงความสำคัญของการงดน้ำและอาหารก่อนการผ่าตัด ทำหัตถการ หรือการตรวจพิเศษ จึงได้นำมาสู่การพัฒนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แสดงความคิดเห็นร่วมกันระหว่างบุคลากรผู้ให้การดูแลผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ฝ่ายกาย และผู้ป่วย เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการป้องกันผู้ป่วยรับประทานอาหารระหว่างงดน้ำงดอาหารตามแผนการรักษา ทางหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 จึงได้คิดค้นเครื่องมือที่ช่วยในการสื่อสารระหว่างทีมพยาบาล เจ้าหน้าที่ส่งอาหาร กับผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้ปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง อีกทั้งเป็นการนำของที่ใช้นำมาUpcycle เพื่อลดขยะและลดโลกร้อนอีกด้วย

7.เป้าหมาย: อัตราการเลื่อนผ้าตัด/หัตถการ/ตรวจพิเศษ จากการไม่ได้งดน้ำและอาหาร

คิดเป็นเป็นร้อยละ 0

ความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ 80

8.กิจกรรมการพัฒนา

1. ประชุมทีมบุคลากรหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2 เพื่อวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และหาแนวทางการแก้ไข พร้อมประสานข้อขัดข้องและแนวทางการแก้ไขปัญหาพร้อมกับฝ่ายเกี่ยวข้อง

2.จัดทำแผ่น Clip chart จากปฏิทินเก่า โดยนำไปวางที่โต๊ะอาหารภายในห้องผู้ป่วย และแจ้งผู้ป่วยและญาติรับทราบ



3.แจ้งแนวทางปฏิบัติเมื่อเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องแจกอาหารผู้ป่วย โดยเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้องต้องตรวจสอบข้อมูลอาหารผู้ป่วยกับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยก่อนแจกอาหาร

4.จัดเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยแจกอาหารร่วมกับเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้อง

9.ผลลัพธ์และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น:

เดือน	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด/ หัตถการ/ตรวจพิเศษ(ราย)	อัตราการเลื่อนผ่าตัด/หัตถการ/ตรวจ พิเศษจากการไม่ได้ดื่มน้ำและอาหาร(%)
มิถุนายน 2563	64	0
กรกฎาคม 2563	72	0
สิงหาคม 2563	81	0
กันยายน 2563	81	0
ตุลาคม 2563	77	0

ความพึงพอใจของผู้รับบริการคิดเป็นร้อยละ 98

10. บทเรียนที่ได้รับ :ปัญหาและอุปสรรคสำคัญที่ก่อให้เกิดความผิดพลาด ได้แก่ การสื่อสารที่เกิดความคลาดเคลื่อน เข้าใจผิด ทำให้เกิดความเข้าใจที่ไม่ตรงกัน ส่งผลให้เกิดการปฏิบัติที่ผิดไป เกิดผลเสียกับผู้ป่วยเอง และทีมการรักษา ดังนั้นถึงแม้ว่าได้จัดทำเครื่องมือในการช่วยให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันแล้วนั้น การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติโดยตรงยังคงเป็นสิ่งสำคัญ

11.การติดต่อกับทีมงาน : ร.อ.หญิงกรนก เจริญรูป พยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ14/2

