

โครงการลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลในผู้ป่วยที่มาทำหัตถการห้องสวนหัวใจ

คำสำคัญ

1. **จำนวนวันนอนโรงพยาบาล** คือ จำนวนวันทั้งหมดที่ผู้ป่วยเข้านอนโรงพยาบาลเพื่อตรวจหรือรักษา การนับเวลาให้นับตั้งแต่เวลาที่โรงพยาบาลรับตัวไว้เป็นผู้ป่วยใน ให้นับ 24 ชั่วโมงเป็น 1 วัน และระยะเวลาที่ไม่ถึง 24 ชั่วโมงให้นับได้เกิน 6 ชั่วโมงถือเป็น 1 วัน
2. **การฉีดสีสวนหัวใจและการใช้บอลูนขยายหลอดเลือดแดงโคโรนารี** คือ การตรวจความผิดปกติของหลอดเลือดหัวใจ ด้วยการใส่สายสวนขนาดเท่าไส้ปากกาเข้าสู่หลอดเลือดหัวใจผ่านทางหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบหรือข้อมือ หรือข้อพับแขนข้างใดข้างหนึ่งโดยฉีดสารทึบรังสี เพื่อตรวจดูว่าหลอดเลือดโคโรนารีมีการตีบตันหรือไม่
3. **การศึกษาสรีรวิทยาทางไฟฟ้าของหัวใจ** คือการตรวจวิเคราะห์ความผิดปกติเกี่ยวกับจังหวะหรือรูปแบบการเต้นของหัวใจที่ทำให้เกิดอาการกับผู้ป่วย โดยการใส่สายตรวจวิเคราะห์เท่าไส้ปากกา ผ่านทางหลอดเลือดดำบริเวณขาหนีบและไหปลาร้า เพื่อบันทึกสัญญาณไฟฟ้าที่ตำแหน่งต่างๆในห้องหัวใจ
4. **การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจชนิดถาวร** เป็นการผ่าตัดเล็กใช้ยาชาเฉพาะที่ เพื่อรักษาภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ
5. **หออผู้ป่วยที่ร่วมโครงการ** คือ หออผู้ป่วยพิเศษสมเด็จพระเจ้า 90/7 ค่าห้อง/ค่าอาหาร = 2,000 บาทต่อวัน

ชื่อและที่อยู่องค์การ

หน่วยสมรรถภาพหัวใจ กองอายุรกรรม รพ.ร.6 ตึกสมเด็จย่า 90 ชั้น 3 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

หลักการและเหตุผล

การทำหัตถการต่างๆในห้องสวนหัวใจ ได้แก่ การฉีดสีสวนหัวใจและการใช้บอลูนขยายหลอดเลือดแดงโคโรนารี การศึกษาสรีรวิทยาไฟฟ้าหัวใจ การผ่าตัดใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร แต่เดิมนั้นผู้ป่วยที่เข้ามาทำหัตถการต่างๆที่ห้องสวนหัวใจ รพ.พระมงกุฎเกล้า ต้องมานอนโรงพยาบาลก่อนทำ 1 วัน เพื่อเตรียมความพร้อมร่างกายก่อนทำ และต้องนอนสังเกตอาการหลังทำอีก 1 วัน รวมระยะเวลาอนรพ. 3 วัน ผู้ป่วยที่เข้ามาทำหัตถการที่ห้องสวนหัวใจมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ในปี 2560 มีจำนวน 1425 ราย ปี 2561 มีจำนวน 1712 ราย และปี 2562 มีจำนวน 1780 ราย ส่งผลให้คิวการรอคอยทำหัตถการนานประมาณ 2-3 เดือน และจากการเก็บสถิติอัตราการเสียชีวิตระหว่างการรอคอยปี 2560 ร้อยละ 28(4/1425) ปี 2561 ร้อยละ 29(5/1712) ปี2562 ร้อยละ 28(5/1780) จากแนวทางเวชปฏิบัติสำหรับหัตถการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน บอกว่าการตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือดสามารถทำแบบผู้ป่วยนอกได้ เนื่องจากแผลเล็ก ไม่ต้องดมยาสลบเพียงแค่อายชาเฉพาะที่ ระยะการพักฟื้นร่างกายหลังทำสั้น

จากการวิเคราะห์ปัญหาดังกล่าว ถ้าวัดวันนอนก่อนทำโดยให้ผู้ป่วยเตรียมตัวเองจากที่บ้าน แล้วนอนสังเกตอาการที่รพ.เพียง 1 วัน น่าจะช่วยลดปัญหาการรอคอยที่นานและจะส่งผลให้การหมุนเวียนเตียงที่หออผู้ป่วยดีขึ้น ผู้ป่วยเสียค่าใช้จ่ายค่าห้องค่าอาหารลดลง

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล
2. เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยทำหัตถการ

3.เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล

กิจกรรมปฏิบัติ

1. ประชุมชี้แจงโครงการ ปัญหาที่มีอยู่เดิม และประโยชน์ของโครงการกับแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องสวนหัวใจ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยสมเด็จย่า90/7
2. จัดทำเอกสารแผ่นพับและโปสเตอร์ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคและหัตถการที่ผู้ป่วยต้องมารับการตรวจรักษาในห้องสวนหัวใจพร้อมข้อปฏิบัติตัว
3. ทำการนัดหมายเพื่อทำหัตถการโดยเจ้าหน้าที่ห้องสวนหัวใจ ไม่นัดหมายผ่านเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย และต้องมีญาติเสมอ
4. เลือกผู้ป่วยโดยแพทย์เจ้าของไข้พิจารณาว่าผู้ป่วยมีอาการคงที่ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆจากโรคประจำตัวที่เป็นอยู่
5. พยาบาลห้องสวนหัวใจรับผู้ป่วยเข้าทำหัตถการและส่งผู้ป่วยเข้านอนสังเกตอาการหลังทำที่หอผู้ป่วยสมเด็จย่า 90/7
6. เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาระหว่างดำเนินโครงการ
7. สรุป และประเมินผลโครงการ

การเตรียมผู้ป่วยก่อนทำหัตถการ

1. ให้ผู้ป่วยงดน้ำและอาหารก่อนทำการตรวจอย่างน้อย 6 ชั่วโมงจากบ้าน
2. ผู้ป่วยต้องงดยาที่จำเป็น พร้อมมีผลเลือดต่างๆก่อนทำการตรวจ
3. ผู้ป่วยจะได้รับการทำหัตถการในวันที่เข้านอน และกลับบ้านในวันรุ่งขึ้น
4. ผู้ป่วยต้องมาทำสิทธิการรักษาให้เรียบร้อยก่อนทำการตรวจ

ระยะเวลาการดำเนินงาน

1 กันยายน 2562 ถึง 31 ธันวาคม 2562

ผลลัพธ์ที่ได้

จากการเก็บข้อมูลช่วง 1 กันยายน ถึง 31 ธันวาคม 2562 ระยะเวลา 4 เดือน พบว่า

- 1.สามารถลดจำนวนวันนอนได้ 41 วันจากจำนวนวันนอนรวมของผู้ป่วย 948 วัน คิดเป็นร้อยละ 4.3
- 2.ลดค่าใช้จ่ายค่าห้องและอาหาร 82,000 บาท (2,000 บาท × 41 วัน)
- 3.อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยในโครงการร้อยละ 92

การติดต่อกับทีมงาน

พ.ต.หญิงสุชาดา วงษ์สอาด หน่วยสมรรถภาพหัวใจ กองการพยาบาลรพ.ร.ร.6 โทร 02-7633324

E-mail: svongsa-ard@hotmail.com