

1. ชื่อโครงการ ลดอัตราการเกิดพลัดตกหกล้มและระดับความรุนแรงจากการพลัดตกหกล้มในเด็ก
2. คำสำคัญ อัตราการเกิดพลัดตกหกล้มในเด็ก ระดับความรุนแรงพลัดตกหกล้มในเด็ก
3. สรุปผลงานโดยย่อ

ภายในหอผู้ป่วยของแผนกพยาบาลกุมารเวชกรรม ได้มีการนำข้อมูลอัตราการเกิดพลัดตกหกล้มมาวางแผนปฏิบัติทางคลินิก ได้แก่ การพัฒนาแนวปฏิบัติ กิจกรรมข้อเสนอแนะ และนวัตกรรมต่างๆ เพื่อลดอัตราการเกิดพลัดตกหกล้มและระดับความรุนแรงจากการพลัดตกหกล้ม โดยใช้แบบประเมิน Humpty dumpty และ Morse fall score ร่วมกับจัดทำนวัตกรรมและแนวปฏิบัติต่างๆ พบว่าอัตราการเกิดพลัดตกหกล้มในเด็กยังมีเกิดขึ้น แต่ระดับความรุนแรงนั้นลดลง

4. หน่วยงานเจ้าของผลงาน แผนกพยาบาลกุมารเวชกรรม
5. ชื่อ-นามสกุลสมาชิกในทีม

พ.ต.หญิง ศิริพร ถินถาวร

ร.อ.หญิง รัตนา แก้วทะชาติ

ร.ท.หญิง พัชรินทร์ ธรรมโกวิท

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

แผนกพยาบาลกุมารเวชกรรมให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กในหลากหลายระบบของโรค ซึ่งในปี พ.ศ.2557 มีอัตราการเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยเด็ก ระดับ $F = 0.07$ ครั้ง/1000 วันนอน การพลัดตกหกล้มอาจส่งผลให้ผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น หรือต้องย้ายไปสังเกตอาการในหอผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยจะได้รับการประเมิน fall ด้วยแบบประเมิน Humpty dumpty และ Morse fall score ถึงแม้ในผู้ป่วยเด็กบางรายมีคะแนนประเมินระดับความเสี่ยงต่ำแต่ยังพบว่าเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มอยู่ เนื่องจากในผู้ป่วยเด็กแต่ละรายมีพัฒนาการแต่ละช่วงวัยที่แตกต่างกัน โดยเฉพาะในเด็กเล็กที่อยู่ในวัยต้องการการเรียนรู้ ประกอบกับอาการและอาการแสดงของโรคในแต่ละวัยที่ต่างกัน รวมถึงเด็กที่มีความผิดปกติในด้านการควบคุมการเคลื่อนไหว หากไม่ได้ให้ความสำคัญกับประเด็นดังกล่าว ก็อาจส่งผลให้บุคลากรพยาบาล/ผู้ดูแลขาดความตระหนักในการป้องกันการเกิดการพลัดตกหกล้มและอาจส่งผลต่อระดับความรุนแรงของการเกิดพลัดตกหกล้มที่จะเกิดกับผู้ป่วยได้

7. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์: ลดระดับความรุนแรงของการพลัดตกหกล้มในเด็กปี 2564 ในแผนกพยาบาลกุมารเวชกรรม

กิจกรรมการพัฒนา

1. นำเสนอแนวคิดปรึกษากับคณะอนุกรรมการการป้องกันการพลัดตกหกล้มภายในแผนกพยาบาล

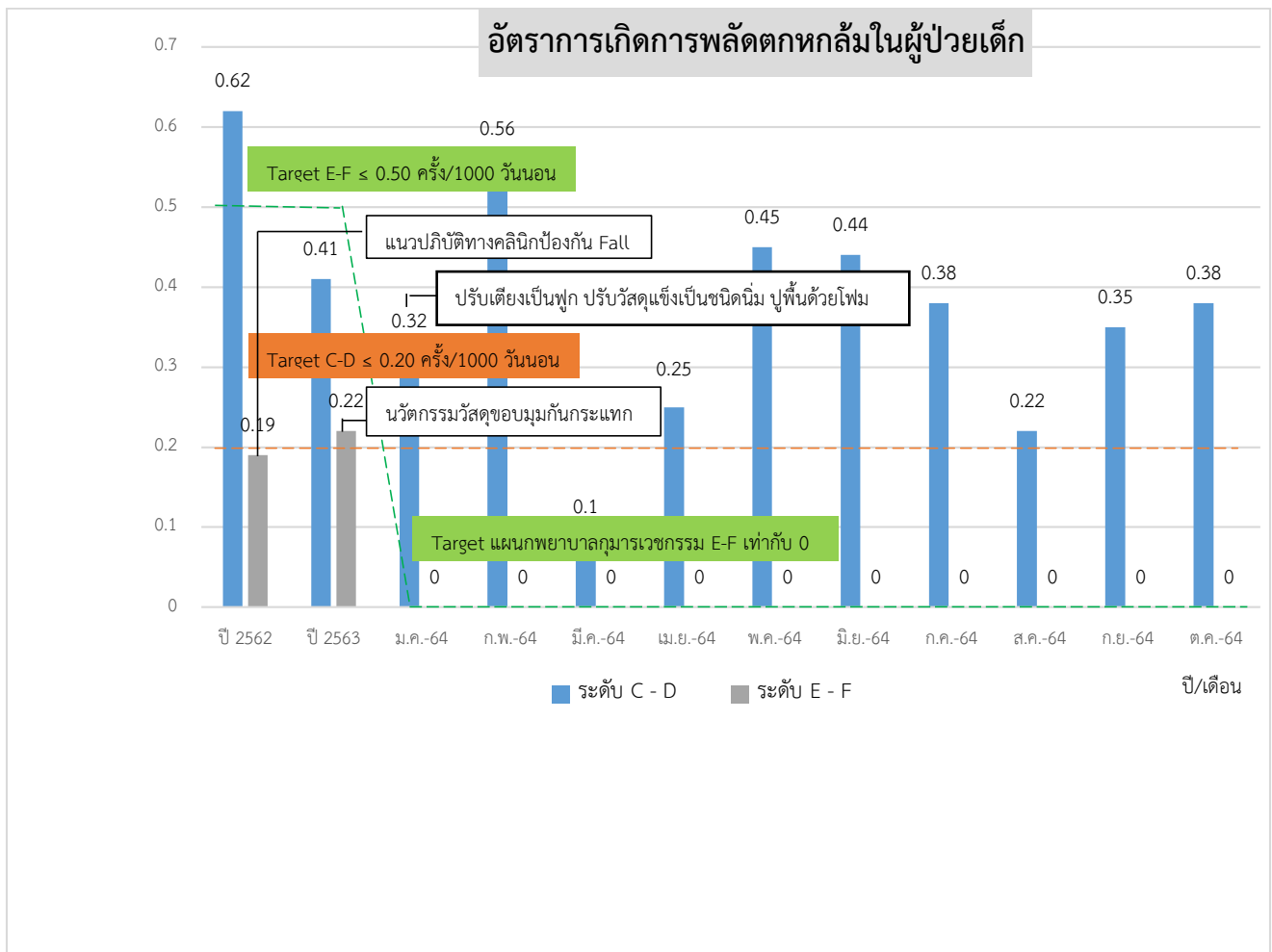
2. รวบรวมข้อมูลจากแต่ละหอผู้ป่วย

3. สร้างเป็นแนวปฏิบัติหรือนวัตกรรมและกิจกรรมข้อเสนอแนะ เพื่อป้องกันการเกิดการพลัดตกหกล้มที่เหมาะสมต่อบริบทของผู้ป่วยในแต่ละหอผู้ป่วย ได้แก่ หอผู้ป่วยกุมารเวช5 พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก ให้คำแนะนำกับผู้ป่วยและญาติ หอผู้ป่วยกุมารเวช6 จัดทำนวัตกรรมวัสดุป้องกันการกระแทกบริเวณขอบมุม หอผู้ป่วยกุมารเวช4 จัดทำกิจกรรมเสนอแนะปรับเตียงเป็นฟูกรองนอนปูพื้น, ปรับเก้าอี้วัสดุแข็งเป็นวัสดุชนิดนิ่ม,ปูพื้นด้วยแผ่นโฟม

4. นำมาใช้จริงในแต่ละหอผู้ป่วย ห้วงระยะเวลา 1 ต.ค. 62 - ปัจจุบัน

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์

ครั้ง/1000 วันนอน



บทเรียนที่ได้รับ

1. เนื่องจากการดูแลผู้ป่วยเด็กในโรงพยาบาลจำเป็นต้องมีบิดา/มารดา หรือผู้ดูแลอยู่ด้วยตลอดเวลา ดังนั้น การแก้ปัญหาพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยเด็กจึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการให้ข้อมูลในการดูแลผู้ป่วยทุกราย

2. อุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม level C-D ยังคงเกิดขึ้น เนื่องจากผู้ป่วยเด็กแต่ละรายมีพัฒนาการแต่ละช่วงวัยที่แตกต่างกัน และไม่อาจควบคุมการเคลื่อนไหวได้ตลอดเวลา การแก้ปัญหาคือการพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยเด็กจึงเน้นแนวปฏิบัติทางคลินิก นวัตกรรม กิจกรรมเสนอแนะต่างๆ เพื่อลดระดับความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้น