



มหกรรมคุณภาพ

โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ครั้งที่ 19 ประจำปี 2565

ระหว่างวันที่ 1-2 ธันวาคม 2565

หอผู้ป่วยปลอดภัย Ortho Alert No Fall

หอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ สิริกิติ์ 16/2



ที่มาและความสำคัญของปัญหา :

จากการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงในหอผู้ป่วยจากสถิติเดิม หอผู้ป่วย มวก.5 (ปัจจุบันย้ายมาหอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ สิริกิติ์ 16/2) พบว่า อัตราการเกิด Fall ในปี 2562 = 1 ราย (ระดับ D) ปี 2563 = 3 ราย (ระดับ C 1 ราย ระดับ D 2 ราย) และในปี 2564 = 2 ราย (ระดับ C 1 ราย ระดับ D 1 ราย) ซึ่งสาเหตุมาจาก ภาวะการเจ็บป่วยของผู้ป่วย การรับประทานยาประจำ ความเชื่อมั่นในการเดินของผู้ป่วยเอง ความเกรงใจญาติและเจ้าหน้าที่ และจากปัจจัยภายนอก เช่น แสงสว่างไม่เพียงพอ พื้นลื่น นอกจากนี้ยังพบว่า คณะ QA การป้องกันการพลัดตกหกล้มเฉลี่ยในปี 62-63 = 97% และ 96% ตามลำดับ จากการวิเคราะห์พบว่า ยังมีการปฏิบัติไม่ครบถ้วน ในเรื่องการประเมินซ้ำในผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลง และกรณีความเสี่ยงต่ำ ปานกลาง หรือสูง มีการบันทึกใน Nursing Progress Note ไม่ครบถ้วน จึงได้จัดทำโครงการหอผู้ป่วยปลอดภัย Ortho Alert No Fall นี้ขึ้น โดยเริ่มดำเนินโครงการในเดือน ต.ค.64 - ปัจจุบัน และขยายผลโครงการไปที่ หอ ผ.มวก.4 ในเดือน พ.ค.65

กิจกรรมพัฒนา :

Phase 1 (ต.ค.-ธ.ค.64)

1. จัดทำคู่มือและแผ่นพับ แนวทางป้องกันการพลัดตกหกล้ม และ QR Code สำหรับผู้ป่วยและญาติ ไว้ประจำทุกห้องผู้ป่วย

ORTHO ALERT NO FALL !!

อุบัติเหตุ หลีกเสี่ยงได้!

ท่านอาจคาดไม่ถึงว่า “อุบัติเหตุพลัดตก/หกล้ม ที่เนื่องมาจากการพยายามช่วยเหลือ”

การปฏิบัติ เพื่อป้องกันพลัดตกหกล้ม

1. โปรดอย่ามุงรีบร้อนที่จะขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ หรือพยาบาลเมื่อต้องการถูกช่วยเหลือในเตียงนี้
2. ไม่ปีนลงจากเตียง
3. เปลี่ยนวิธีขึ้นเตียง จากท่านนอน ท่านั่ง เป็นยืนหรือเดิน
4. สวมกางเกงโครางทรงอยู่สูงเหนือเข่าช่วย เพื่อป้องกันการสะดุดหกล้ม
5. ควรญาติเจ้าหน้าที่ตามไปด้วยทุกครั้งที่ใช้ห้องน้ำ

การหยิบของข้างเตียง

เมื่อท่านอยู่บนเตียง **ไม่ควรเอื้อมหยิบของที่อยู่ไกลตัว** บนโต๊ะข้างเตียงหรือโต๊ะที่มีล้อเลื่อน เพราะอาจทำให้ท่านเสียหลัก พลัดตกลงมาจากเตียงได้

การเข้าห้องน้ำ

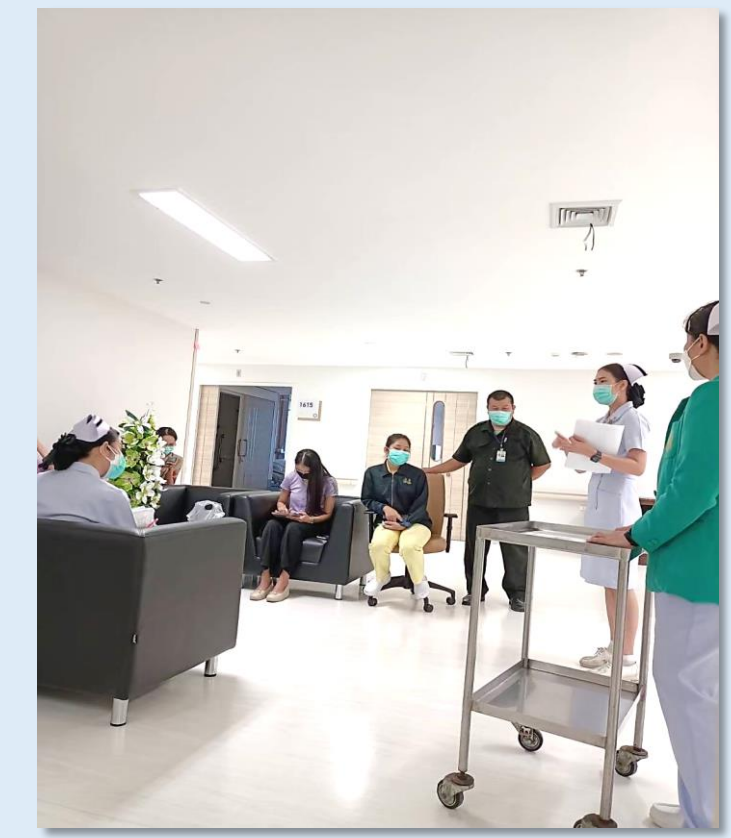
ควรมีญาติหรือเจ้าหน้าที่ไปด้วยและรอหน้าประตู **ไม่ต้องลงเตียง** เพื่อให้เจ้าหน้าที่ช่วยยกขึ้นลงได้

การเปลี่ยนท่าหรือวิธีอาบน้ำ

ควรเปลี่ยนท่า/เปลี่ยน วิธีอาบน้ำ จากท่านนอนมาเป็นท่านั่ง จากท่านั่งเป็นท่านยืน ก่อนก้าวเดินให้แน่ใจว่าท่านไม่มีอาการมึนงง หน้ามืด เป็นลม

2. จัดอบรมให้ความรู้กับบุคลากรทางการแพทย์ เรื่องการประเมินและการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้ม

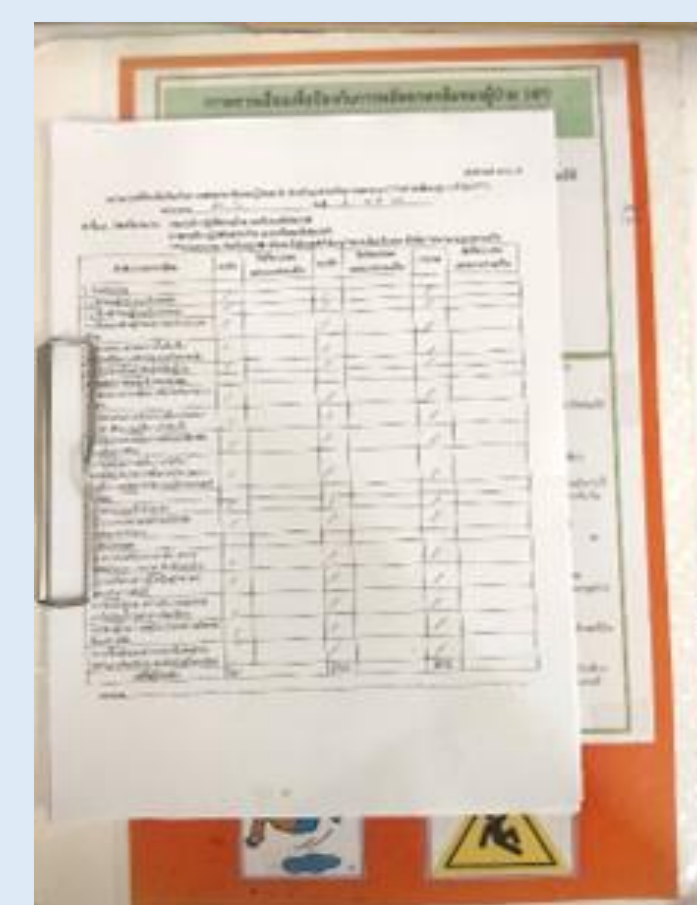
คู่มือ และแผ่นพับ พร้อม QR code เรื่องแนวทางการประเมินและการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้ม (FND-037) และจัดทำแบบตรวจเยี่ยมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย (4P) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์



3. ทีมการพยาบาลดำเนินโครงการโดยใช้แนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้ม และการใช้เอกสาร คู่มือ แผ่นพับที่จัดทำขึ้น - พยาบาลแนะนำการปฏิบัติตัวป้องกัน Fall กับผู้ป่วยและญาติ สอนและกระตุ้นให้ผู้ป่วยบริหารกล้ามเนื้อตามคู่มือ แผ่นพับ และ QR code ตั้งแต่แรกเริ่มและเมื่อประเมินว่ามีความเสี่ยง



- ผู้ช่วยพยาบาลและพนักงานช่วยการพยาบาล ตรวจสอบความเรียบร้อย สิ่งแวดล้อม เตียง ไม้กั้นเตียง พื้นห้องน้ำ (ตามแบบตรวจเยี่ยมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย (4P) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์)



QR code คู่มือป้องกันการพลัดตกหกล้ม

QR code แผ่นพับป้องกันการพลัดตกหกล้ม

Phase 2 (ตั้งแต่ ม.ค.65-พ.ค.65)

1. เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาจากการดำเนินโครงการใน Phase 1 พบว่า เจ้าหน้าที่ยังมีการส่งเวรคะแนน Fall Risk Score ไม่ครบถ้วนทุกราย โดยเฉพาะในรายที่มีคะแนนความเสี่ยงปานกลาง และผู้ป่วยมีความมั่นใจในการลุกเดินก่อนแพทย์อนุญาต
2. ปรับเพิ่มให้พยาบาลมีการส่งเวรคะแนน Fall Risk Score ทุกรายและปัจจัยหรือพฤติกรรมของ ผป.ที่อาจทำให้เกิดพลัดตกหกล้มเช่น มีความมั่นใจในตนเองสูง เคยผ่าตัดมาแล้ว หรือไม่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามคำแนะนำ เป็นต้น เพื่อให้ทีมทราบและเฝ้าระวัง โดยเฉพาะในรายที่มีคะแนนความเสี่ยงปานกลางและสูง
3. ทีมการพยาบาลให้คำแนะนำซ้ำๆ กับผู้ป่วยและญาติ เรื่องการลงเตียงของผู้ป่วย ทุกครั้งที่เข้าไปตรวจเยี่ยม และติดป้ายเตือน ห้ามลงเตียงจนกว่าแพทย์จะอนุญาตไว้ปลายเตียงทุกห้องและทุกครั้งที่ลงจากเตียงต้องมีเจ้าหน้าที่หรือญาติอยู่ด้วย
4. Conference เรื่อง การป้องกันการพลัดตกหกล้ม สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อสร้างความตระหนักให้กับบุคลากรและค้นหาแนวปฏิบัติหรืองานวิจัยที่เกี่ยวข้องมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการทบทวนความถูกต้องของการประเมิน Fall Risk Score โดยการสุ่ม ผป. และให้พยาบาลทดลองให้คะแนน Fall Risk Score และ หน.หอประเมินความถูกต้อง



ผลลัพธ์ของโครงการ :

จากการดำเนินโครงการหอผู้ป่วยปลอดภัย Ortho Alert No Fall เชิงรุก เพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มในหอผู้ป่วย ผลลัพธ์ของการดำเนินโครงการบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

	หอผู้ป่วยพิเศษออร์โธปิดิกส์ สิริกิติ์ 16/2	หอผู้ป่วย มวก.4
1. อุบัติการณ์การเกิดการพลัดตกหกล้ม	0	0
2. พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ สามารถปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการพลัดตกหกล้มตามแนวทางที่กำหนด	90 %	90 %
3. คะแนน OA การพลัดตกหกล้ม	96 %	98.12 %

บทเรียนที่ได้รับ :

1. เนื่องจากเป็นหอผู้ป่วยพิเศษ ผู้ป่วยจะอยู่กับญาติภายในห้อง ทำให้บุคลากรทางการแพทย์ไม่สามารถสังเกตการปฏิบัติตัวในการป้องกันการพลัดตกหกล้มได้ตลอดเวลา บุคลากรทางการแพทย์จำเป็นต้องมีประเมินอาการและปัจจัยเสี่ยงการเกิดการพลัดตกหกล้ม การให้คำแนะนำ และตรวจสภาพเตียงและสิ่งแวดล้อมทุกครั้งที่จะเข้าไปเยี่ยมอาการหรือให้การพยาบาล และให้คำแนะนำซ้ำๆ ในการปฏิบัติตัวในการป้องกันการพลัดตกหกล้มบ่อยๆ อย่างสม่ำเสมอ ทุกครั้งที่เข้าไปตรวจเยี่ยมผู้ป่วย เพื่อเป็นการป้องกันการสาเหตุการเกิดการพลัดตกหกล้มทั้งภายในและภายนอก ในเชิงรุก
2. การให้คำแนะนำในการป้องกันการพลัดตกหกล้ม มีความจำเป็นจะต้องให้คำแนะนำทั้งผู้ป่วยและญาติที่ดูแลตั้งแต่แรกเริ่ม จนจำหน่ายกลับบ้าน รวมทั้งการป้องกันการปฏิบัติเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มเมื่อกลับบ้าน เป็นการสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลตนเองให้กับผู้ป่วยและญาติ
3. ในกรณีเปลี่ยนญาติเฝ้า ต้องมีการให้คำแนะนำการป้องกันการพลัดตกหกล้มเพิ่มเติม ซึ่งสิ่งสำคัญในการป้องกันการพลัดตกหกล้มคือการหมั่นพูดให้คำแนะนำ ซ้ำๆ บ่อยๆ เพื่อสร้างความตระหนักในการป้องกันการพลัดตกหกล้มขณะอยู่โรงพยาบาล

