

CQI เรื่องที่ 1 แผนกผู้ป่วยใน รพ. มะขาม ปี 2563

1.ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา : ลดอัตราความคลื่อนี่องเวลาจากการให้ยาฉัดในแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลมะขาม

2.คำสำคัญ : ความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาการให้ยาฉัด

3.สรุปผลงานโดยย่อ : การลดอัตราความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาจากการให้ยาฉัดในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมะขาม โดย ปรับรูปแบบวิธีการจัดเก็บยา ให้เื้อื่อต่อการตรวจ Check ยา และทำให้สะดวกต่อการหยิบยาใช้ โดยเก็บยาแยกเป็นทีม และแยกแต่ละเวรออกจากกัน อย่างชัดเจน

4.ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลมะขาม จังหวัดจันทบุรี

5.สมาชิกทีม เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยใน รพ. มะขาม

6.เป้าหมาย อัตราความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาในการให้ยาฉัด ในแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลมะขาม = 0 %

7.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

การให้ยาฉัด ในแผนกผู้ป่วยใน รพ.มะขาม เป็นกิจกรรมการพยาบาลที่มีความสำคัญและมีจำนวนครั้งของการให้ยาจำนวนมาก โดยเฉลี่ยมีการให้ยาฉัดประมาณ 7 ครั้ง/เวร จากการทบทวนพบว่า ยังมีอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดจากการให้ยาหลายครั้ง สาเหตุส่วนใหญ่อือ ลืมให้ยาฉัด เนื่องจาก กระบวนการตรวจเชคยา และรูปแบบการจัดเก็บยา ยังขาดประสิทธิภาพ ซึ่งพบจำนวนอุบัติการณ์ดังนี้

ปี 2560 เกิดอุบัติการณ์ ความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาในการให้ยาฉัด 2 ครั้ง (ชื่อยา Cef -3) อยู่ในระดับ B

ปี 2561 เกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาในการให้ยาฉัด 4ครั้ง(ชื่อยาAugmentin- 3, Fortum- 1) อยู่ในระดับ B

ปี 2562 เกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาในการให้ยาฉัด2ครั้ง(ชื่อยาCef -3, 50 % Magnesium) อยู่ในระดับ B

ปี2563เกิดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนรื่องเวลาในการให้ยาฉัด 4ครั้ง(ชื่อยาCef-3-2,Augmentin-1,50% Magnesium1)อยู่ในระดับ B จึงได้จัดทำแนวทาง ลดอัตราความคลื่อนี่องเวลาจากการให้ยาฉัดเพื่อให้ทีมได้ยัดดีถึอปฏิบัติ

8. การเปลี่ยนแปลง

ข้อมูล	Propose	Process	Performance
ปี 60 อุบัติการณ์ผู้ป่วยไม่ได้รับยาฉัด	ผู้ป่วยได้รับยาฉัดตรงเวลา	การเก็บยาจะ เก็บไว้ในกล่องคอนโดใส่ยาและเชคกับใบMAR	อัตราความคลาดเคลื่อน 0.07 %
ปี 61 อุบัติการณ์ผู้ป่วยไม่ได้รับยาฉัด	ผู้ป่วยได้รับยาฉัดตรงเวลา	การเก็บยาจะ เก็บไว้ในตระกร้าและเชค กับใบMAR	อัตราความคลาดเคลื่อน 0.17 %

ข้อมูล	Propose	Process	Performance
ปี 62 อุบัติการณ์ผู้ป่วย ไม่ได้รับยาฉีด	ผู้ป่วยได้รับยา ฉีดตรงเวลา	การเก็บยาจะ เก็บรวมกันในกล่อง พลาสติกและเชคกับใบMAR	อัตราความคลาด เคลื่อน 0.01 %
ปี 63 อุบัติการณ์ผู้ป่วย ไม่ได้รับยาฉีด	ผู้ป่วยได้รับยา ฉีดตรงเวลา	- ปรับรูปแบบการจัดเก็บยา โดยจัดหา ตระกร้า ใส่ยา รูปแบบ ใหม่ โดยมี 12 ตระกร้า 3 สี (ทึมละสี) โดยตระกร้า เก็บยาแยกเป็นทึม 3 ทึม ทึม 1 สามัญ ชาย สีเทา , ทึม 2 สามัญหญิง สีฟ้า , ทึม3 ห้องพิเศษ สีขาว และแยก ตระกร้า จัดใส่ยา แบ่งเป็น เวนออกจาก กัน เช่น เวน เข้า เวนป่วย เวนตึก และ ระบุเลข เติงและ เวลาที่ฉีด หน้าของ ยา - กรณียาที่เก็บอยู่ในตู้เย็น ให้ นำสติค เกอร์ชื่อผู้ป่วย + ชื่อยา + ชื่อเติง นำมาติดไว้ในกล่อง แยกตามทึม - เมื่อถึงเวลาฉีดยา พยาบาลเจ้าของ เคสในแต่ละทึม นำใบ MAR ของผู้ป่วย แต่ละราย มาตรวจสอบกับยาแต่ละเคส ในกล่องเก็บยา - ระบุเลข เติงและ เวลาที่ฉีด หน้าของ ยา และนำมาใส่ตระกร้า	อัตราความคลาด เคลื่อน 0 %

9. การเก็บข้อมูลและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

ปี พศ. 63	จำนวนการให้ยาฉีด	จำนวนครั้งที่เกิดความคลาดเคลื่อน	คิดเป็นร้อยละ
ตค.-ธค.	2,801	4	1.43
มค.-มีค.	2,329	0	0
เม.ย-มิย.	1,947	0	0
กค.-กย.	1,628	0	0
สรุป ปี 2563	8705	4	0.46

กค.-กย. 1,628 0 0

10 . บทเรียนที่ได้รับ - การจัดรูปแบบการเก็บยา มีผลต่อการให้ยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ