

1.ชื่อผลงาน : พัฒนาแนวทางการประเมินซ้ำในแผนกผู้ป่วยนอก

2.สรุปผลงานโดยย่อ : สรุปผลการพัฒนาแนวทางการประเมินซ้ำ (Re-assessment)

ปัญหาของระบบการดูแลผู้ป่วยระหว่างรอตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก พบว่าขาดการติดตามประเมินซ้ำ อย่างเป็นระบบกรณีผู้ป่วยที่ถูกการคัดแยกเป็นผู้ป่วยสีเหลือง (ผู้ป่วยเร่งด่วนที่ต้องได้รับการดูแลก่อน) จึงทำให้เกิดปัญหาผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาล่าช้า และมีอาการทรุดลงกว่าเดิม ทางแผนกผู้ป่วยนอกจึงได้มีการพัฒนาแนวทางการประเมินซ้ำขึ้นในแผนก เพื่อป้องกันการเกิดภาวะทรุดลงของผู้ป่วยขณะรอตรวจ ผลลัพธ์ของการพัฒนาระบบดังกล่าวพบว่า ผู้ป่วยประเภทสีเหลืองได้รับการดูแลรักษาภายใน 30 นาที ได้รับการติดตามการประเมินซ้ำตามเกณฑ์ที่กำหนด ได้รับการดูแลการพยาบาลเบื้องต้น ร้อยละ 100 และไม่พบอุบัติการณ์การเกิดภาวะทรุดลงของผู้ป่วยระหว่างรอตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก

3.ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : จุดซักประวัติ แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลมะขาม จันทบุรี

4.สมาชิกทีม :

1.นางกชพร	รติปัญญาพรกุล	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
2.นางสาวพรจันทร์	เกษิ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3.นางธิดาพร	พุ่มผล	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4.นางชม้อย	จิตต์สงวน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

5.เป้าหมาย : 1.จำนวนผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงระหว่างรอตรวจ เป็น 0
2.ระยะเวลาที่ผู้ป่วยประเภทสีเหลืองได้รับการตรวจจากแพทย์ภายใน 30 นาที เป็น 100 %

6.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา พบว่ามีอาการทรุดลงขณะระหว่างรอตรวจ ในปี 2561-2563 พบว่ามีผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงและได้รับการตรวจรักษาล่าช้า 15 ราย 17 ราย และ 12 ราย ตามลำดับ และมีจำนวนผู้ป่วยที่ต้อง Refer จากอาการที่ทรุดลงจำนวน 5 ราย 3 ราย และ 3 ราย จากผลการทบทวนผู้ป่วยพบว่า สาเหตุของปัญหาเกิดจาก ขาดระบบการดูแลที่ต่อเนื่อง ขาดการประเมินติดตามอาการซ้ำ และล่าช้าในการติดตามผล Lab ล่าช้าในการรอตรวจจากการประเมินที่ไม่เหมาะสมในการจัดลำดับคิว ขาดการสื่อสารในระหว่างทีมการดูแล และไม่มีการให้การพยาบาลช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม ไม่มีการมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยที่เป็นประเภทเร่งด่วน(สีเหลือง) อย่างชัดเจน ไม่มีสถานที่ดูแลผู้ป่วยระหว่างรอตรวจที่เหมาะสมไม่ปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป

7. การเปลี่ยนแปลง :

1. ทบทวนระบบการคัดแยก Triage กรณีสีเหลือง ให้พิจารณาในการซักประวัติเป็นอันดับแรก
2. มีการกำหนดเกณฑ์ในการส่งต่อผู้ป่วยสีเหลืองไปยังจุด Re assessment
เกณฑ์ในการส่งต่อผู้ป่วยเข้า Zone Re-assessment
 1. ผู้ป่วยไข้สูง ทุกกลุ่มอายุ และขณะที่มารับบริการมีอาการไข้สูง ให้ส่งที่จุด Re-Assessment เพื่อให้การพยาบาล เบื้องต้น คือ เช็ดตัวลดไข้ ให้ยาลดไข้ ติดตามไข้ระวัง V/S ซ้ำ ประเมิน SOS Score และติดตามผล Lab เร่งด่วน รายงานแพทย์ภายใน 30 นาที
 2. กลุ่มผู้ป่วยที่มีความดันสูง ระดับ SBP 160-179 mmHg
 3. ผู้ป่วยติดเตียงที่มีอาการเจ็บป่วย และเป็นผู้สูงอายุ
3. กำหนด Zone ให้ผู้ป่วยสีเหลืองได้รับการพยาบาลเบื้องต้น เช่น การเช็ดตัวลดไข้ การประเมินอาการ V/S ตามเกณฑ์
4. กำหนดเกณฑ์ในการประเมินผู้ป่วยซ้ำ
 - 4.1. ผู้ป่วยที่ต้องประเมิน SOS ให้ประเมิน SOS ซ้ำทุก 30 นาที
 - 4.2. ผู้ป่วยที่มีความดันสูง ระดับ SBP 160-179 ให้ประเมินซ้ำ หลังจากพัก 15 นาที
 - 4.3. ผู้ป่วยติดเตียงที่มีอาการเจ็บป่วยและเป็นผู้สูงอายุ ให้ประเมิน V/S และระดับความรู้สึกตัวทุก 1 ชั่วโมง
5. กรณีมีการส่งตรวจ Lab ให้เขียนคำว่า ขอผล Lab ด่วน ด้วยปากกาสีแดงในใบนำทาง
6. มีการติดตามผลตรวจ Lab ภายในเวลาที่กำหนด ไม่เกิน 30 นาที กรณี CBC ให้รับรายงานผลกับแพทย์ทันที
7. กรณีมีการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ ที่เข้าเกณฑ์ของ PCT ให้ส่งผู้ป่วยเข้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

8. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

เริ่มมีการปฏิบัติงาน Re-assessment ตั้งแต่เดือน ต.ค.63-ปัจจุบัน มีจำนวน Case ที่ได้รับการ Re-assessment 20 ราย พบว่า

1. ไม่มีจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงระหว่างรอดตรวจ
2. ระยะเวลาที่ผู้ป่วยประเภทสีเหลืองได้รับการตรวจจากแพทย์ภายใน 30 นาที เป็น 100 %

9. บทเรียนที่ได้รับ

นำผลการเกิดอุบัติเหตุการเกิดอาการทรุดลงระหว่างที่ผู้ป่วยยังอยู่ในแผนกผู้ป่วยนอกไปทบทวนเพื่อ กำหนดแนวทางการเพิ่มเติมในการเฝ้าระวังการประเมินซ้ำ

