

กิจกรรมพัฒนางานคุณภาพห้องผ่าตัด

เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

▶ ชื่อและที่อยู่องค์กร : งานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลโรงพยาบาลบ่อพลอย

▶ สมาชิกทีม :

1.นายอำนาจ ดอกยอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานห้องผ่าตัด

2.นางรัตนา จันทรวัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

3.นายมรุตชัย เอี่ยมสำอางค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

4.น.ส.ลัดดาวัลย์ วิทยาลัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

5.น.ส.เสาวคนธ์ ศรีวิลัย ผู้ช่วยเลือดคนไข้



ปัญหาและสาเหตุ

Set OR แจ้งหักการไม่ตรง/ไม่ครบถ้วนส่งผลให้งด/เลื่อนการผ่าตัดออกไป

เตรียมผู้ป่วยด้านร่างกายก่อนผ่าตัดไม่ถูกต้อง สัญญาณชีพไม่เป็นปัจจุบัน

เอกสารยินยอมผ่าตัดไม่ครบถ้วน

ผู้ป่วยมีความผิดปกติจากโรคร่วม แต่ไม่ได้รับการแก้ไขก่อนส่งมาห้องผ่าตัด ไม่งดยาบางชนิดที่อาจมีผลแทรกซ้อนต่อการผ่าตัด

ผู้ป่วยขอเลื่อน/ยกเลิกผ่าตัดด้วยตนเองเนื่องจากวิตกกังวล



ด้านบุคลากร



- 1.บุคลากรไม่เพียงพอ ทีมพยาบาลมีภาระงานหนัก ส่งผลต่อการดูแลในช่วงที่มีจำนวนผู้ป่วยเข้ารับการรักษาจำนวนมาก
- 2.ปัญหากระบวนการดูแลตามแนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดไม่ชัดเจน ไม่ได้กำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมสหสาขาวิชาชีพ
- 3.ไม่มีการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย แบบเชื่อมโยงปัญหา แบบเป็นองค์รวม
- 4.ไม่มีแบบบันทึกประเมินอาการ และแนวทางการ ดูแลที่ชัดเจน

วิเคราะห์ปัญหา

ด้านผู้ป่วย



- 1.ผู้ป่วยไม่ทราบเวลาในการนอนโรงพยาบาลที่ชัดเจน
- 2.มีความวิตกกังวล

แนวทางเดิมที่วางไว้



- 1.ปัญหาการใช้แนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ทีมดูแลผู้ป่วยยังไม่เข้าใจการใช้แบบประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
- 2.มีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรในการทำงาน
- 3.เจ้าหน้าที่ขาดความตระหนักในความสำคัญของการประเมิน และการดูแลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
- 4.ปัญหาการสื่อสารระหว่างบุคลากรทางการ แพทย์ ทีมสหสาขาวิชาชีพ


เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างถูกต้องปลอดภัย
2. ลดอัตราการงดหรือเลื่อนผ่าตัด เนื่องจากเตรียมผู้ป่วยไม่พร้อม
3. เพื่อลดความวิตกกังวล เพิ่มความพึงพอใจของผู้มารับบริการ



กิจกรรมพัฒนา

โรงพยาบาลบ่อพลอย
บันทึกคำสั่งจ่ายยาแพทย์

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION	
Day1 - เตรียมผ่าตัด	<input type="checkbox"/> อาการคลั่งคลือ <input type="checkbox"/> ไม่มีไข้ <input type="checkbox"/> V/S, Lab ปกติ พร้อมผ่าตัด <input type="checkbox"/> Set OR ลงชื่อแพทย์..... (.....)	Pre-operative order for Pterygium excision..... RE / LE under LA / GA <input type="checkbox"/> สระผม, พอกหน้า <input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 2 tab } stat <input type="checkbox"/> Diazepam 5 mg 1 tab } on going <input type="checkbox"/> Lorazepam 0.5 mg 1 tab } to OR ลงชื่อแพทย์..... (.....)	Post-operative order for Pterygium excision..... RE / LE under LA / GA <input type="checkbox"/> pressure-patching <input type="checkbox"/> sterile eye-cleansing OD <input type="checkbox"/> Dex-oph / FML ED to.....tid / qid <input type="checkbox"/> Hista-oph / Tear ED to.....tid / qid <input type="checkbox"/> Paracetamol 500 mg 1-2 tab @ prn q 6 hr <input type="checkbox"/> Tramal 50 mg 1 tab @ prn q 6 hr <input type="checkbox"/> Diazepam 5 mg 1 tab @ hs <input type="checkbox"/> Lorazepam 0.5 mg 1 tab @ hs	Bed..... HN..... AN..... Ward..... ชื่อ..... สกุล..... อายุ.....
Day2 - วันผ่าตัด	<input type="checkbox"/> สบายดี, ไม่กลัว <input type="checkbox"/> ไม่มีไข้ <input type="checkbox"/> V/S ปกติ, no acute contraindication <input type="checkbox"/> ผ่าตัดไปปกติ ลงชื่อแพทย์..... (.....)	ลงชื่อแพทย์..... (.....)	ลงชื่อแพทย์..... (.....)	ลิงซ์บัตร <input type="checkbox"/> เด็กจาดตรง <input type="checkbox"/> เด็กใต้ <input type="checkbox"/> ปกส <input type="checkbox"/> UC ในเขต <input type="checkbox"/> UC นอกเขต <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
Day3 - หลังผ่าตัด	<input type="checkbox"/> ปวดแผลไม่มาก <input type="checkbox"/> ไข้ต่ำเล็กน้อย <input type="checkbox"/> แผลดี  = improved <input type="checkbox"/> D/C ลงชื่อแพทย์..... (.....)	<input type="checkbox"/> D/C <input type="checkbox"/> นัด F/U <input type="checkbox"/> Home medication ลงชื่อแพทย์..... (.....)		แพทย์..... <input type="checkbox"/> น.พ.ศุภพ <input type="checkbox"/> น.พ.วิชัย ผู้ช่วยแพทย์ <input type="checkbox"/> น.พ.นิธิชา รับผิดชอบ <input type="checkbox"/>

โรงพยาบาลบ่อพลอย
บันทึกคำสั่งจ่ายยาแพทย์

DATE / TIME	PROGRESS NOTE	ORDER FOR ONE DAY	ORDER FOR CONTINUATION	
	<input type="checkbox"/> ตาบวมเท่าที่เห็น <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> lab. OK <input type="checkbox"/> หรือผ่าห้ <input type="checkbox"/> Set OR แพทย์..... S- <input type="checkbox"/> สบายดี <input type="checkbox"/> ตาไม่แดง <input type="checkbox"/> น่าน้ำตา <input type="checkbox"/> IOL No..... Astig.....x..... แพทย์..... S- <input type="checkbox"/> ไม่ปวดเท่าที่ <input type="checkbox"/> ตาไม่แดง <input type="checkbox"/> Wound <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> Cornea <input type="checkbox"/> clear <input type="checkbox"/> A/C <input type="checkbox"/> cell1+ ,formed <input type="checkbox"/> Pupil <input type="checkbox"/> round <input type="checkbox"/> IOL <input type="checkbox"/> in placed <input type="checkbox"/> improved <input type="checkbox"/> D/C แพทย์.....	Pre-op order for PE or ECCE <input type="checkbox"/> IOL.....under..... <input type="checkbox"/> Soft diet <input type="checkbox"/> สระผม, พอกหน้า <input type="checkbox"/> Void on call <input type="checkbox"/> Diazepam 5 mg 1 tab @ hs/3tab <input type="checkbox"/> Lorazepam 0.5 mg 1 tab @ hs/3tab <input type="checkbox"/> Vigamox ED to..... q 15 min x 6 doses เริ่ม <input type="checkbox"/> 2.5% Phenylephrine ED with 0.75% Mydracryl ED to..... q 15 min x 6 doses <input type="checkbox"/> 1% Mydracryl ED to..... q 15 min x 6 doses <input type="checkbox"/> Naclof ED To..... 15 min x 3 doses <input type="checkbox"/> วิก IOL RE LE K1..... K2..... AXI..... IOL.....	Post-op order for PE or ECCE <input type="checkbox"/> IOL..... <input type="checkbox"/> Bed rest <input type="checkbox"/> Soft diet 1 day, then @ regular diet <input type="checkbox"/> low protein diet <input type="checkbox"/> diabetic diet <input type="checkbox"/> low salt diet <input type="checkbox"/> Sterile eye cleaning.....OD <input type="checkbox"/> 1% Pred. Forte ED to..... q 2 hr <input type="checkbox"/> Poly-oph ED to..... q 2 hr. x 1 day then qid <input type="checkbox"/> Vigamox ED to..... q 2 hr <input type="checkbox"/> Naclof ED to..... qid <input type="checkbox"/> 3%, 5% Nacl ED to..... qid 2 hr <input type="checkbox"/> Chloram. ED ป้าย.....hs <input type="checkbox"/> Vit.B.co 1 tab @ tid pc/30 tab <input type="checkbox"/> Vit.C 1 tab @ tid pc/30 tab <input type="checkbox"/> CPM 1 tab @ tid pc/10 tab <input type="checkbox"/> Paracet (500) 1tab @ pm q 4-6 hr/20 tab <input type="checkbox"/> Ciproflox. (500) 1 tab @ bid pc /10 tab <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	BED..... HN..... AN..... Ward..... ชื่อ..... สกุล..... อายุ..... ลิงซ์บัตร <input type="checkbox"/> เบิกได้ <input type="checkbox"/> ปกส <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> ในเขต <input type="checkbox"/> นอกเขต แพทย์เจ้าของไข้ <input type="checkbox"/> น.พ.ศุภพ <input type="checkbox"/> น.พ.วิชัย <input type="checkbox"/> น.พ.นิธิชา <input type="checkbox"/> น.พ.ศุภลักษณ์ <input type="checkbox"/> น.พ.ภวิวัฒน์ <input type="checkbox"/>
		D/C นัดวันที่..... เวลา..... สิ่งที่ทำก่อนพบแพทย์..... Home Med.		

กิจกรรมพัฒนา

2.ปรับปรุงเอกสารแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด สำหรับผู้ป่วย และญาติเพื่อลดปัญหาจากผู้ป่วยไม่พร้อมด้านร่างกายและจิตใจ

ความรู้และการปฏิบัติตัว
เกี่ยวกับการผ่าตัด
แบบวันเดียวกลับ



ด้วยความปรารถนาดี
จาก
วิศิษฎ์ โรงพยาบาลบ่อพลอย
จังหวัดกาญจนบุรี
โทร 034-581139 ต่อ 605-606



การปฏิบัติตัว

ก่อนส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่



การรักษาแบบใช้กล้องที่มีลักษณะเป็นท่อขนาด
เล็ก สามารถโค้งงอได้ที่ปลายกล้องมีเลนส์ขยายภาพ
ปลายอีกด้านหนึ่งต่อเข้ากับเครื่องกำเนิดแสง แล้วส่งภาพ
มายังจอรับภาพโดยการส่องเข้าไปทางทวารหนักเพื่อ
ตรวจดูลำไส้ใหญ่ ส่วนปลาย ส่วนกลาง ส่วนต้น และ
ลำไส้เล็กส่วนปลาย

การปฏิบัติตัว หลังการผ่าตัด



งานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลบ่อพลอย



คำแนะนำการทำผ่าตัดต้อเนื้อ

(Pterygium Excision)



ต้อเนื้อ Pterygium คือพังผืดของเยื่อบุตา
เป็นเยื่อสีแดงรูปสามเหลี่ยมเข้าสู่ตาขาว ข้อมูลที่
แท้จริงยังไม่แน่นอน แต่ส่วนใหญ่เชื่อว่าเกิดจากถูก
แสง ultraviolet จากดวงอาทิตย์ และระคายเคือง
ตาจาก ลม ฝุ่น ควัน ความแห้งแล้ง กระตุ้นให้เกิด
พังผืด ต้อเนื้อพบมากในบุคคลที่ทำงานกลางแจ้ง
ผู้ใช้แรงงานและเกษตรกร

กิจกรรมพัฒนา

3.วางระบบนัดหมายผ่าตัด โดยแพทย์เจ้าของไข้ มีการ consult ศัลยแพทย์ เพื่อพิจารณา set หัตถการ มีการลงบันทึกในเวชระเบียน พยาบาลประจำหน่วยงานมีการประสานงานกับ พยาบาลห้องผ่าตัด/วิสัญญีพยาบาล เพื่อพิจารณาในการเลือกการระดับความรู้สึกที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วย

4.มีการ teleconsult กับวิสัญญีแพทย์จากโรงพยาบาลแม่ข่ายในผู้ป่วยที่ ASA 2 ขึ้นไป

5.กรณีผ่าตัดตา จักษุแพทย์ และพยาบาลประจำคลินิกนัดวันผ่าตัด ส่งข้อมูลผู้ป่วยและชื่อ หัตถการให้พยาบาลห้องผ่าตัด

6.เมื่อถึงวันนัดหมายผ่าตัด แผนกผู้ป่วยนอกทำเรื่อง Admit และตรวจ ATK ก่อนทุกราย เพื่อ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และป้องกันการเลื่อนนัด เนื่องจาก V/S ไม่ Stable

กิจกรรมพัฒนา

7.กรณีผู้ป่วย Admit อยู่แล้ว แพทย์เจ้าของไข้ Consult ศัลยแพทย์และเมื่อรับ Case แล้ว ให้ตักผู้ป่วยส่งใบ Set OR ที่ห้องผ่าตัดโดยให้ส่งใบ Set แบบมีเจ้าหน้าที่เป็นผู้รับ ห้ามแปะใบ set ไว้ที่หน้าห้อง หากไม่เจอเจ้าหน้าที่ให้โทรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ OR รับทราบ

8.มีแนวทางการระบุตัว โดยสอบถามชื่อ-สกุล วัน/เดือน/ปีเกิด จากผู้ป่วยตรวจสอบกับเวชระเบียนและป้ายข้อมือ

9. มีการทำเครื่องหมาย (Mark site) ช่างที่ทำการผ่าตัดจากตักผู้ป่วย OR ทวนสอบตำแหน่งที่ทำการผ่าตัดกับผู้ป่วยและเวชระเบียน

10.ให้คำแนะนำการดูแลการดูแลแผลผ่าตัดและอาการผิดปกติที่ต้องกลับมาพบแพทย์

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	มี.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.
1.ร้อยละของผู้ป่วยผ่าตัด เลื่อน/งดผ่าตัดลดลง	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
2.อัตราการผ่าตัดผิดคน/ ผิดข้าง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

อัตราการเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดไม่ถูกต้องลดลงจาก 11.76 %เหลือ 5%

นวัตกรรมที่เกิดขึ้น:

1. ใบประเมินผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด Bophloi Pre-Anesthetic Clinic (BPAC)

2. ใบเยี่ยมผู้ป่วยก่อนและหลังระงับความรู้สึก

3. ปรับปรุง Standing order สำหรับการผ่าตัดตา และ colonoscopy

Bophloi Pre-Anesthetic Clinic (BPAC)

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี HN.....
 BW.....kg HT.....cm BMI.....kg/cm² การแพทย์.....
 V/S: BP..... mmHg HR..... /min RR..... /min BT..... °C ASA.....

วันที่มาคลินิก..... เวลา..... น. วันนัดผ่าตัด.....

Diagnosis..... Procedure.....
 Surgeon.....

Underlying disease + Medication.....

Laboratory

Hb..... WBC..... Hct.....
 Na..... K..... Bun..... Cl..... CO₂..... Cr.....
 FBS..... mg%

Other.....

CXR :.....
 EKG :.....

Other :.....

4. Result of BPAC

Proceed to surgery Cancel Surgery

Premed.....
 Consultation.....
 Lab.....
 NPO.....

วิธีดูแล.....
 เสนอโทร..... ชื่อ..... ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....

Bophloi Pre-Post Anesthetic

ชื่อผู้ป่วย..... BPAC Ward Emergency ไม่ใช้ยอนี้ ward 0132 () MAC () Laser Set วันที่ 15.30 น. ()

วันที่เข้า..... I = Intra - op 2 = RR 3 = Post op 24 hrs
 Pre-op Dx.....
 Post-op Dx.....

Operation.....
 แพทย์ผู้ผ่าตัด.....
 ผู้ป่วย งดน้ำงดนม (S,GCS E,V,M.....) On ETT อื่นๆ.....
 ASA class 1 2 3 4 5 6 E.....
 Functional class 1 2 3 4.....
 วิธีการให้ระงับความรู้สึก GA..... RA..... Combined..... อื่นๆ.....
 โบทระงับตัว ไม่มี มี.....
 ยาที่ใช้ระงับตัว ไม่มี มี.....

ภาวะแทรกซ้อน

No Yes complication.....
 GA RA อื่นๆ No Yes complication.....
 ประเด็นที่ต้องพิจารณา ไม่มี มี.....
 ประเด็นที่ต้องพิจารณา ไม่มี มี.....
 ประเด็นที่ต้องพิจารณา ไม่มี มี.....
 ประเด็นที่ต้องพิจารณา ไม่มี มี.....

1. Cardiac conditions

1.1 Active cardiac conditions
 No Yes.....
 1.2 Revise cardiac risk index
 No
 Elevated risk surgery
 History of ischemic heart disease
 History of compensated or prior heart failure
 History of CVA (TIA, Stroke)
 DM with insulin dependent
 Renal insufficiency (Cr>2mg/dl)

สรุป Elevated risk (≥2) Low risk (0-1)
 1.3 Functional capacity
 ≥ 4 METs < 4 METs

2. Airway assessment

Difficult airway
 No Yes.....

3. Other system

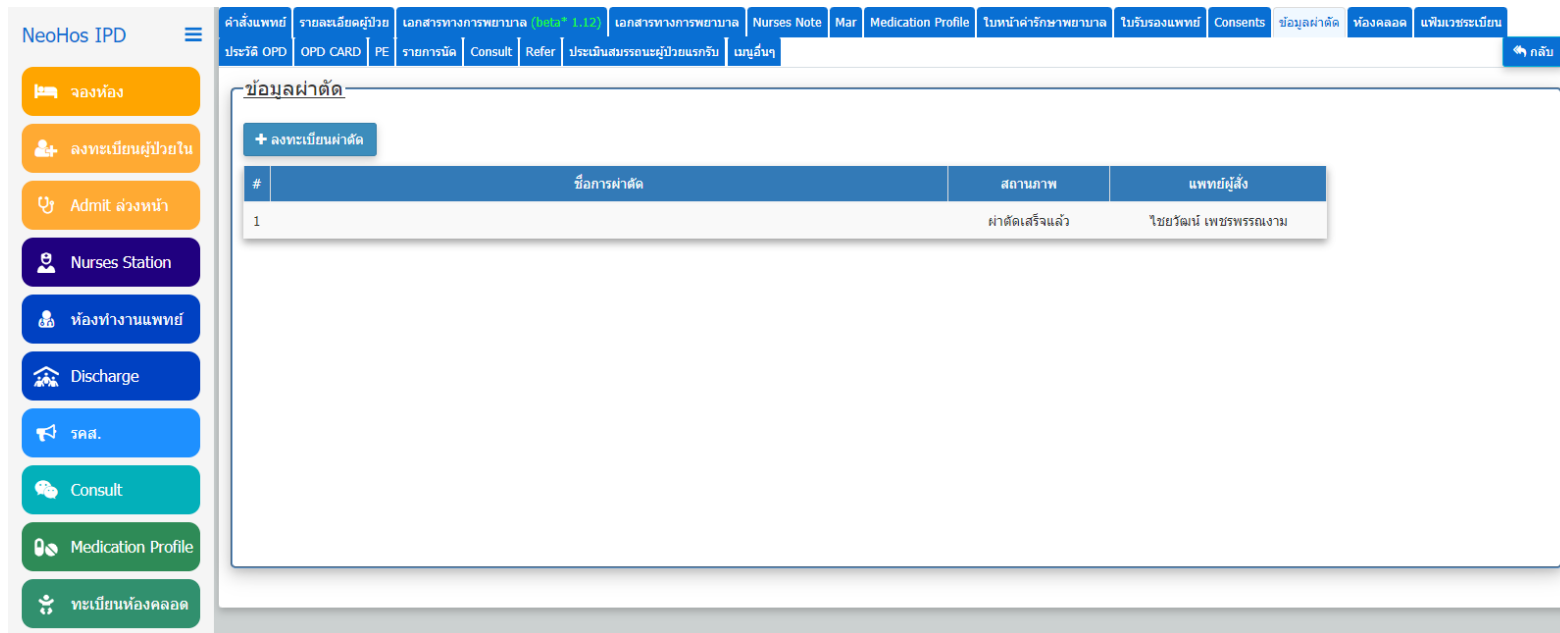
Admit ก่อนผ่าตัด
 จอดห้อง ICU
 จอดเลือด
 F/U lab.....

Doctor's order sheet Colonoscopy

Progress Notes	Order for One Day		Order for Continuation	
	Date	Order	Date	Order
Impression		<input type="checkbox"/> Admit <input type="checkbox"/> Set OR for Colonoscopy with..... <input type="checkbox"/> Age < 45 no U/D : CBC CXR <input type="checkbox"/> Age ≥ 45 no U/D : CBC CXR <input type="checkbox"/> Age ≥ 60 no U/D : CBC BUN Cr <input type="checkbox"/> E'lyte FBS <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> EKG 12 lead <input type="checkbox"/> U/D DM HT CAD CKD CVA : CBC BUN Cr E'lyte FBS <input type="checkbox"/> CXR <input type="checkbox"/> EKG 12 lead <input type="checkbox"/> LFT Coag (โรคตับ, ความเหมาะสม) <input checked="" type="checkbox"/> ATK ก่อน Admit <input type="checkbox"/> NPO AMN <input type="checkbox"/> NSS / Acetar 1,000 ml IV drip.....ml/hr <input type="checkbox"/> Nitec 118 gmผสมน้ำ 2 Lit at 18:00-20:00 n. <input type="checkbox"/> จด ASA Plavix 7 วัน <input type="checkbox"/> จด Warfarin 5 วัน <input type="checkbox"/> จด ผัก ผลไม้ 7 วัน		<input type="checkbox"/> Clear liquid diet <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> Record V/S Medication <input type="checkbox"/> ยาคืนผู้ป่วย <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lab				
วิธีดูแลแพทย์แจ้ง				
U/D DM				
U/D HT				
กลุ่ม ACEI เช่น Enalapril				
ARB กลุ่มที่ลงท้ายด้วย sartani เช่น Losartan				
Diuretics เช่น HCTZ Lasix				
Adiactone				
Patient				HN
Department		Ward		Attending Physician

ปัญหาและอุปสรรค

มีการเริ่มนำระบบ paperless มาใช้ เกิดความไม่คุ้นชิน ไม่สามารถลงข้อมูลบางอย่างได้ ระบบเชื่อมต่อที่ยังไม่ค่อยเสถียร อุปกรณ์ computer ที่ยังไม่เพียงพอ ไม่มีระบบ pop up ที่หน้าจอเมื่อมีการ Set ผ่าตัด เจ้าหน้าที่ไม่ได้นั่งอยู่กับจอตลอด การบันทึกข้อมูลทำได้ช้า



The screenshot shows the NeoHos IPD software interface. On the left is a vertical sidebar with various function buttons like 'จองห้อง', 'ลงทะเบียนผู้ป่วยใน', 'Admit ล้างหน้า', 'Nurses Station', 'ห้องทำงานแพทย์', 'Discharge', 'รคส.', 'Consult', 'Medication Profile', and 'ทะเบียนห้องคลอด'. The main area displays a 'ข้อมูลผ่าตัด' (Surgery Information) section with a table containing one row of data.

#	ชื่อการผ่าตัด	สถานภาพ	แพทย์ผู้สั่ง
1		ผ่าตัดเสร็จแล้ว	ไชยวัฒน์ เพชรพรธงงาม



บทเรียนที่ได้รับ :

จากการวางแผนทางการเตรียมผู้ปวยก่อนผ่าตัดได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นอย่างดี ลดข้อขัดแย้งระหว่างหน่วยงาน ลดการยกเลิกหรือเลื่อนผ่าตัดจากความไม่พร้อมของระบบบริการ ผู้รับบริการได้รับการรักษาถูกต้อง



การติดต่อกับทีมงาน : ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลบ่อพลอย เบอร์โทร.034-581139 ต่อ 605,606