

ประเด็นนิเทศทางการพยาบาล เดือนกันยายน 2558 เรื่อง

1. Line, Tube, Catheter misconnection(1-11 กันยายน 2558)

| | |
|-------------------------------|--|
| <p>Line misconnection</p> | <p>สิ่งที่พบ</p> <ul style="list-style-type: none"> -NG tube มีการระบุความยาวของสายที่ออกมาจากตัวผู้ป่วยและลง kardex / ยึดสายที่จมูก และที่หน้าอก / เปลี่ยนพลาสติกทุกวัน/เปลี่ยนเมื่อเปื้อน -มีการ Mark สายที่ให้นม เพื่อแยกกับสายที่ให้ Lipid ด้วยสติ๊กเกอร์สี / mark เส้นสีแดงห่างจากจมูก / ไม่ mark -NG tube ทั่วไป เปลี่ยนวันเว้นวัน เวรบายมี card Tx -ทดสอบตำแหน่งก่อน feed ทุกครั้งโดยการดูด content และฟัง -ตรวจสอบทุก 1-2 ชั่วโมง / ทุกครั้งที่ให้นม -บันทึกตำแหน่งของสาย ICD -stap ICD แบบ omega และมี clamp วางไว้ทุกเตียง / เปลี่ยนพลาสติกเมื่อสกปรก/ เปลี่ยนพลาสติกทุกวันเวรเช้า/มีป้ายเตือนในผู้ป่วยที่ใส่สาย ICD ที่หัวเตียง |
| <p>Tube misconnection</p> | <p>สิ่งที่พบ</p> <ul style="list-style-type: none"> -มีป้ายระวัง tube เลื่อนหลุดติดที่หัวเตียง -Endo tracheal tube จะระบุขนาดและขีดที่หัวเตียง / ที่พลาสติกคลุมปาก -Tube : จะ strap โดยใช้บาร์ยึดทุกราย -บันทึกตำแหน่งของ tubeทุกเวร /ตรวจสอบทุก 1-2 ชั่วโมง -check ความโป่งของบอลลูน / เช็กลูก tube ทุกเวร -เปลี่ยนพลาสติก strap ทุกวันเวรบาย มี card Tx / เวรเช้า / เวรดึก /เมื่อเปียกชื้น -บันทึกการตรวจสอบไว้ในใบ check list ปลายเตียง -ผู้ป่วยใส่ tube จะจัดให้อยู่ใกล้แคนเตอร์ |
| <p>Catheter misconnection</p> | <p>สิ่งที่พบ</p> <ul style="list-style-type: none"> -มีการ check สายจากต้นทางไปถึง connection port เพื่อยืนยันว่าสายไม่เลื่อนหลุด -หุ้มผ้าก๊อชตรง Injection port หรือ three way ไว้ เพื่อป้องกันการฉีดยา/ disconnect -central line ไม่ได้ระบุตำแหน่ง ไม่ได้ลง kardex/ระบุตำแหน่งใน kardex/ ติด sticker ชื่อยาตรงตำแหน่งสาย เช็คตำแหน่งทุกเวร -บันทึกตำแหน่งของสาย triple lumen เช็คตำแหน่งทุกเวร/วัดตำแหน่งพร้อมทั้งลงบันทึก -มีการบันทึกตรวจสอบ เส้น IV ทุกเวร check IV ทุก 1 ชั่วโมง / 1-2 ชั่วโมง -กรณีเป็นสาย hick man จะมีสายคล้องคอ/ผูกยึดกับสายผูกเสื้อ เพื่อป้องกัน |

| | |
|--|---|
| | <p>การตั้งริงตรวจสอบแผลทุกเวอร์</p> <p>-A-line, CVP : จะติด sticker สีไว้ที่สาย transducer</p> <p>-epidural cath ทำตามมาตรฐานวิสัญญี /round ตำแหน่งของสาย มีการ mark ชีต</p> <p>-บันทึกขีดไว้ใน kardex / สมุดแบบบันทึกกิจกรรม</p> |
|--|---|

สิ่งที่พบ

- เน้นย้ำเจ้าหน้าที่เวลายกตัวผู้ป่วยให้ระวังสายเลื่อนหลุด
- เขียนสัญลักษณ์ไว้บนกระดานชื่อผู้ป่วย ในรายที่มีสายต่างๆ
- มีการรับส่งเวรเกี่ยวกับ Tube และ catheter ทุกเส้นที่ผู้ป่วย on อยู่ / เยี่ยมตรวจผู้ป่วยพร้อมกัน / เยี่ยมตรวจก่อนรับเวร
- ใช้แบบประเมินความเสี่ยงที่จะดึง tube หรือสายต่างๆด้วย MAAS (Motor Activity Assessment Scale) ถ้า ≥ 6 / ≥ 4 restrain (บาง ward ไม่ได้ใช้) / ใส่ปลอกมือ/sedate ผู้ป่วยที่ตื่น วุ่นวาย เพราะเสี่ยงต่อการเลื่อนหลุดของ tube หรือสายต่างๆ

ที่ประชุมสรุปประเด็นที่จะนิเทศ/พัฒนาต่อเนื่อง :

- 1) ทีมพัฒนาคุณภาพบริการ วิเคราะห์อุบัติการณ์ในภาพรวมของฝ่ายฯ และนำมาเรียงลำดับความสำคัญในการแก้ปัญหา และกำหนดมาตรฐานในการดูแลต่อไป
- 2) ทำความเข้าใจในการแยกประเภท line, tube, catheter
- 3) มอบหมายให้ทีมพัฒนาคุณภาพบริการ จัดทำมาตรฐาน/แนวปฏิบัติในการดูแล line, tube, catheter เพิ่มเติมจากมาตรฐานเดิมที่มีอยู่
- 4) ฝ่ายฯ แจ้งแนวปฏิบัติเกี่ยวกับ marking ชนิดและตำแหน่งของ line, tube, catheter และเขียนเพิ่มเติมในมาตรฐาน

2. การเตรียมรับการซ้อมแผนอัคคีภัยระดับโรงพยาบาล วันที่ 14 กันยายน 2558 (12 - 14 กันยายน 2558)

สิ่งที่พบหัวหน้าหอผู้ป่วยแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยรับทราบโดยแจ้งด้วยวาจา เขียนบันทึกไว้ในสมุดบันทึกเหตุการณ์ประจำวัน บันทึกไว้ในบันทึกหัวหน้าเวร และทราบว่า ward ตัวเองเป็น ward รับย้าย และเป็น ward ที่ต้องย้าย

ที่ประชุมสรุปประเด็นที่จะนิเทศ/พัฒนาต่อเนื่อง : การซ้อมแผนอัคคีภัยระดับโรงพยาบาลครอบคลุมอาคารรัตนชีวรักษ์

3. เตรียมสถานการณ์ MERS Co V (15 - 30 กันยายน 2558)

| สิ่งที่พบ | ปัญหา |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> -หน่วยงานรับทราบแผน ทราบ Flow -ทราบว่าตัวเองอยู่ผลัดไหน ตำแหน่งอะไร ถ้ามีการเรียกแผน -มีการเตรียมคนสำหรับขึ้นปฏิบัติงาน เช่น เลือกคนในเวร เรียกคนที่ | <ul style="list-style-type: none"> -ห้องแยกยังติดตั้งไม่เสร็จ (ER) -ไม่คุ้นชินกับการใส่ชุด Jupiter / ความรู้เรื่องการใส่ชุดไม่ทั่วถึง |

| | |
|--|---|
| <p>ไม่อยู่เวรตามที่เตรียมไว้มีอาสาสมัคร</p> <p>-คนที่จะถูก float ไปจะมีอายุงาน ≥ 3 ปี</p> <p>-มีการเตรียมเอกสาร คู่มือ แผ่น CD ให้ศึกษา ให้ความรู้เพิ่มเติม- ward ที่รับผู้ป่วย เตรียมความพร้อมทั้งเอกสารคู่มือ ห้อง อุปกรณ์ ต่างๆ</p> | <p>-บาง ward ไม่ทราบว่าคู่มือ แผ่น CD อยู่ไหน</p> |
|--|---|

วัชรีย์ แสงมณี

ผู้สรุป