

สรุปประเด็นนิเทศทางการแพทย์พยาบาล ประจำเดือนกันยายน 2560

เรื่อง การเตรียมรับโรคอุบัติใหม่

ประเด็นคำถาม		จำนวน	ร้อยละ
1. ทราบว่ามีแผนการเตรียมรับโรค MERS-CoV	ทราบ	116	100.00
2. สามารถเข้าถึงแผนได้ในเวลารวดเร็ว (เอาแผนมาให้ดู หรือเปิดใน intranet ให้ดู)	ได้	107	92.24
	ไม่ได้	8	6.90
	ไม่ระบุ	1	0.86
3. หอผู้ป่วยมีแผนรองรับการปฏิบัติตามแผนของโรงพยาบาลและแผนของฝ่ายบริการพยาบาล	มี	114	98.28
	ไม่มี	1	0.86
	ไม่ระบุ	1	0.86
4. ช่วงเวลาที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของ MERS-CoV (13 กันยายน – 31 ตุลาคม 2560 หลังกลับมาจากพิธีฮัจญ์ ประเทศซาอุดีอาระเบีย หรือประเทศทางตะวันออกกลาง)	ทราบ	90	77.59
	ไม่ทราบ	24	20.69
	ไม่ระบุ	2	1.72
5. คำถามสำคัญที่ใช้ในการคัดกรองผู้ป่วย (นับถือศาสนาอิสลาม เป็นผู้เดินทาง/อาศัย/สัมผัส กับผู้ที่กลับมาจากพิธีฮัจญ์ มีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ร่วมกับมีอาการไอ หายใจลำบาก หรือหอบเหนื่อย)	ทราบ	113	97.41
	ไม่ทราบ	2	1.72
	ไม่ระบุ	1	0.86
6. หอผู้ป่วยมีการจัดคิวการ Float หรือไม่ ทราบหรือไม่ว่าอยู่คิวที่เท่าไร และบทบาทที่ต้องไปปฏิบัติงาน คือ บทบาทใดในทีม	มี	103	88.79
	ไม่มี	13	11.21
7. ผ่านการอบรมการใส่จุปีเตอร์หรือไม่	ผ่าน	80	68.97
	ไม่ผ่าน	36	31.03
	ไม่ระบุ		
- ถ้าผ่าน มั่นใจว่าสามารถใส่ได้ถูกต้อง	มั่นใจ	62	53.45
	ไม่มั่นใจ	18	15.52
	ไม่ระบุ		
- ถ้าไม่มั่นใจต้องการให้ช่วยเหลือ เรื่องใด			
1) การใส่จุปีเตอร์ จำขั้นตอนไม่ได้		(6)	
2) จัดสอนเฉพาะ ward			
3) จัดอบรมแบบให้ทดลองใส่จริงซ้ำ เพื่อให้ทุกคนได้ฝึกอย่างทั่วถึง			
- มีการเปิดสอน/ซ้อมการใส่จุปีเตอร์ ที่ใด (เปิดสอน 5-8 กันยายน 2560 ที่ SRCU และสามารถติดต่อโดยตรงกับหน่วยงานเพื่อขอซ้อมเพิ่มเติม)	ทราบ	81	69.83
	ไม่ทราบ	29	25.00
	ไม่ระบุ	6	5.17

ประเด็นคำถาม		จำนวน	ร้อยละ
8. มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เช่น MERS-CoV, SARS, ไข้หวัด 2009 ไข้หวัดนก	มี	37	31.90
	ไม่มี	78	67.24
	ไม่ระบุ	1	0.86
9. กรณีถูก Float เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละผลัดต้องปฏิบัติตัวอย่างไร (ต้องอาบน้ำ สระผม เปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนกลับที่พัก)	ทราบ	110	94.83
	ไม่ทราบ	3	2.59
	ไม่ระบุ	3	2.59
10. สามารถบอกเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้ (ตอบได้ตาม Flow)	ถูกต้อง	76	65.52
	ไม่ถูกต้อง	37	31.90
	ไม่ระบุ	3	2.59
11. เมื่อเกิดความคลาดเคลื่อนในการคัดกรองและผู้ป่วยต้องมา admit ในหอผู้ป่วย จะปฏิเสธอย่างไร (ดำเนินการย้ายผู้ป่วยไปห้องแยกตามแผน สํารวจผู้สัมผัสผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร ส่งรายชื่อ contact เพื่อเฝ้าระวัง)	ทราบ	93	80.17
	ไม่ทราบ	21	18.10
	ไม่ระบุ	2	1.72
12. เมื่อมีปัญหาสามารถปรึกษาใครได้ตลอด 24 ชั่วโมง (ดูตามแผน/ICN)	ทราบ	105	90.52
	ไม่ทราบ	7	6.03
	ไม่ระบุ	4	3.45

13. สรุปประเด็นการนิเทศเพิ่มเติมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

- 1) ช่วงเวลาที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของ MERS-CoV วันเริ่มต้นและสิ้นสุด
- 2) คำแนะนำเมื่อเกิดความคลาดเคลื่อนในการคัดกรองและผู้ป่วยต้องมา admit ในหอผู้ป่วย ดำเนินการย้ายผู้ป่วยไปห้องแยกตามแผน สํารวจผู้สัมผัสผู้ป่วยในระยะ 1 เมตรส่งรายชื่อผู้ contact เพื่อเฝ้าระวัง
- 3) การซักประวัติ เป็นผู้เดินทาง/อาศัย/สัมผัส ผู้ที่กลับมาจากพิธีฮัจญ์ มีไข้ ≥ 38 องศาเซลเซียส ร่วมกับมีอาการไอ หายใจลำบาก หรือหอบเหนื่อย แนะนำเรื่องการสอบสวนการซักประวัติญาติผู้ป่วยที่มาเยี่ยมผู้ป่วยว่ามีผู้ใดที่เพิ่งกลับมาจากพื้นที่เสี่ยงบ้าง การเฝ้าระวังผู้ที่อยู่ในระยะเสี่ยงแพร่กระจายเชื้อ การป้องกัน การสังเกต ประเมินญาติผู้ป่วย ที่มาเยี่ยมด้วย ถ้าญาติมีอาการไอ ต้องซักประวัติเพิ่มเติม
- 4) แนะนำให้ดูแลแผนผังว่าหอผู้ป่วย มีการจัดคิวการ Float ว่าอยู่คิวที่เท่าไร และบทบาทที่ต้องไปปฏิบัติงานคือบทบาทใดในทีม
- 5) วัตถุประสงค์ใส่จุดได้บรรจุขึ้นไว้บน intranet ฝ่ายบริการพยาบาล หมวด ความเสี่ยง/ความปลอดภัย และสามารถเรียนรู้การใส่จุดได้ที่ SRCU หรือจากแผ่นซีดี เพื่อสร้างความมั่นใจ แนะนำโทรติดต่อ SRCU ได้โดยตรงเพื่อฝึกการใส่จุดเพิ่มเติม ควรมีการจัดให้บุคลากรที่อยู่ในข่ายที่ต้องไปดูแลผู้ป่วย ได้มีการฝึกซ้อมการใส่-ถอดชุดป้องกัน เพื่อความมั่นใจ ลดความวิตกกังวล ปลอดภัยทั้งผู้ป่วยและบุคลากร
- 6) คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศ บรรจุขึ้นไว้บน Intranet ของฝ่ายบริการพยาบาล ควรศึกษา และทบทวนแผนของหน่วยงานให้ละเอียดเพิ่มขึ้นเมื่อต้อง Float ไปปฏิบัติงานจริงจะได้ปฏิบัติได้ถูกต้องยิ่งขึ้น

ฉบับวันที่ 8 พฤษภาคม 2561

- 7) สามารถเข้าดูเส้นทางการเคลื่อนย้ายได้จาก intranet ฝ่ายบริการพยาบาล
- 8) ควรมี flow chart การเปิดหอผู้ป่วยติดเชื้อ ปิดประกาศไว้ที่กระดานข่าวของหอผู้ป่วย ในช่วงเวลาที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของ MERS-CoV เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการหาข้อมูล
- 9) แนะนำให้ดู ทบทวนแผนบ่อยๆ เข้าถึงได้ง่าย
- 10) ดูหน้าที่ SRCU ว่ามีอุปกรณ์อะไรที่บุคลากรยังไม่คุ้นเคย เพื่อได้เตรียมตัวทำความเข้าใจก่อน
- 11) หากมีข้อสงสัยในการดูแลผู้ป่วยสามารถปรึกษาที่ ICN ได้ตลอด 24 ชม.

ข้อเสนอแนะ : จากการนิเทศ พบว่า เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ไม่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย MERS-CoV ส่วนในหัวข้ออื่นๆ ส่วนใหญ่ตอบได้ แต่มีบางส่วนที่ไม่ทราบ ซึ่งต้องไปกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ โดยเฉพาะ เส้นทางการเคลื่อนย้าย การปฏิบัติ เมื่อมีความคลาดเคลื่อนในการคัดกรอง การใส่จุปีเตอร์ เป็นต้น การนิเทศอย่างใกล้ชิดเมื่อเข้าสู่เทศกาลการระบาดของเชื้อ MERS-CoV จะทำให้หอผู้ป่วยได้มีการทบทวนแผน มีพร้อมและความมั่นใจในการเผชิญเหตุ

กัญชลี พุ่มน้อย

ผู้สรุป

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมจากที่ประชุม

- ไม่แม่นยำเรื่อง เส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ต้องซ้อมในแผนใหญ่ (มอบหมายทีมบริหารความเสี่ยงรับผิดชอบ)
- การนิเทศครั้งต่อไป ให้ทบทวนโดยอ้างอิงแบบสอบถามฉบับเดิม และปรับแก้ไข/เพิ่มเติม
- แจ้งคิวการเรียกทีมดูแลผู้ป่วย โดยแขวานใน Intranet ฝ่ายฯ