

## สรุปประเด็นนิเทศทางการพยาบาลเดือน กันยายน 2561

## เรื่อง การเตรียมรับโรคอุบัติใหม่

ประเด็นคำถาม		จำนวน	ร้อยละ
1. ทราบว่ามีแผนการเตรียมรับโรค MERS-CoV ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม - การนิเทศครั้งต่อไป ตัดคำถามข้อ 1 ออก	ทราบ	91	97.85
	ไม่ระบุ	2	2.15
2. สามารถเข้าถึงแผนได้ในเวลารวดเร็ว (เอาแผนมาให้ดู หรือเปิดใน intranet ให้ดู)	ได้	85	91.40
	ไม่ได้	2	2.15
	ไม่ระบุ	6	6.45
3. หอผู้ป่วยมีแผนรองรับการปฏิบัติตามแผนของโรงพยาบาลและแผนของฝ่ายบริการพยาบาล (ตรวจสอบแผน)	มี	91	97.85
	ไม่ระบุ	2	2.15
4. ช่วงเวลาที่ต้องเฝ้าระวังการระบาดของ MERS-CoV (วันที่ 29 สิงหาคม – 13 ตุลาคม 2561 หลังกลับมาจากพิธีฮัจญ์ ประเทศซาอุดีอาระเบีย)	ทราบ	71	76.34
	ไม่ทราบ	19	20.43
	ไม่ระบุ	3	3.23
5. คำถามสำคัญที่ใช้ในการคัดกรองผู้ป่วย (ไอ หรือมีน้ำมูก หรือเจ็บคอ และเดินทางกลับจากประเทศแถบตะวันออกกลาง เช่น ซาอุดีอาระเบีย กатар สหรัฐอาหรับเอมิเรตส์ ในช่วง 14 วันที่ผ่านมา และมีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ /มีประวัติเข้ารับการตรวจในโรงพยาบาลในพื้นที่เสี่ยงในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย/สัมผัสสูด หรือตีมนมอูฐในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย/สัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยโรค MERS ในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย) ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม - การนิเทศครั้งต่อไป ให้ตรวจสอบจากบันทึกทางการพยาบาล - มี template การคัดกรองผู้ป่วย อยู่ใน initial assessment	ทราบ	87	93.55
	ไม่ทราบ	1	1.08
	ไม่ระบุ	5	5.38
6. กรณีนัดผู้ป่วยล่วงหน้า มา admit ที่หอผู้ป่วย (ฝากเพิ่ม) ต้องซักประวัติคัดกรอง เรื่อง MERS CoV ทางโทรศัพท์ก่อนรับผู้ป่วยมาโรงพยาบาล/หากติดต่อไม่ได้ต้องซักประวัติก่อน admit	ทราบ	73	78.49
	ไม่ทราบ	16	17.20
	ไม่ระบุ	4	4.30
7. หอผู้ป่วยมีการจัดคิวการ Float หรือไม่ ทราบหรือไม่ว่าอยู่คิวที่เท่าไร และบทบาทที่ต้องไปปฏิบัติงาน คือ บทบาทใดในทีม (ทราบลำดับคิวปัจจุบัน และต้องไปทำหน้าที่ RN 1 RN 2 หรือ RN 3)	ตอบได้	86	92.47
	ตอบไม่ได้	4	4.30
	ไม่ระบุ	3	3.23
8. ผ่านการอบรมการใส่จุปีเตอร์หรือไม่ ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม - พยาบาลผลัดที่ 1-3 จะต้องเข้ารับการอบรม - ฝ่ายฯ จัดอบรม ประมาณ 1 เดือนก่อนเริ่มแผน - ให้พยาบาลได้เข้าอบรมจำนวนมากที่สุด เพื่อให้มีความมั่นใจ	ผ่าน	61	65.59
	ไม่ผ่าน	30	32.26
	ไม่ระบุ	2	2.15

ประเด็นคำถาม		จำนวน	ร้อยละ
<ul style="list-style-type: none"> <li>● ถ้าผ่าน มั่นใจว่าสามารถใส่ได้ถูกต้อง</li> </ul>	มั่นใจ	56	91.80
<ul style="list-style-type: none"> <li>● ถ้าไม่มั่นใจต้องการให้ช่วยเหลือ เรื่องอะไร</li> </ul> <p><b>เด็ก 1:</b> เคยผ่านการอบรมมาก่อน ไม่ใช่รอบนี้ มั่นใจระดับหนึ่ง ถ้าต้องไปน่าจะทำได้</p> <p><b>เด็ก 2:</b> ต้องการทบทวนการใส่อีกครั้งเพราะนานๆใช้</p> <p><b>ตา:</b> ซ้อมใส่ แต่ไม่มีจูปีเตอร์</p> <p><b>นรีเวช:</b> อยากไปทดลองใส่ช่วงที่ IC มีจัดสอน ลงชื่อไว้แล้ว</p> <p><b>แผนกฉุกเฉิน (ER):</b> ต้องการทบทวนการใส่อีกครั้งเพราะนานๆใช้</p> <p><b>พิเศษเฉลิมพระบารมี 10:</b> - อบรมเพิ่มเติม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สอนการใส่ Jupiter</li> <li>- มีคลิปสอนวิธีการใส่ชุดจูปีเตอร์</li> </ul> <p><b>พิเศษสูติ-นรีเวช:</b> ให้หน่วยงานส่งอบรมใหม่ (พยาบาลที่ยังไม่เคยไปอยู่ เวิร์กช็อปผู้ป่วยติดเชื้อ แจ้งมา)</p> <p><b>ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย:</b> จัดอบรมเพิ่มเติมและให้ครบทุกคน</p> <p><b>ศัลยกรรมชาย 1:</b> แต่ถ้าต้องไปดูผู้ป่วยซ้ำจะรีวิวลวิธีใส่อีกครั้งเพื่อความมั่นใจยิ่งขึ้น จาก Intranet</p> <p><b>ศัลยกรรมเด็ก:</b> แต่ถ้าต้องไปดูผู้ป่วยจะรีวิวลวิธีใส่อีกครั้งเพื่อความมั่นใจยิ่งขึ้น</p> <p><b>ศัลยกรรมประสาท:</b> ต้องการทบทวนการใส่อีกครั้งเพราะนานๆใช้</p> <p><b>ศัลยกรรมหญิง:</b> อยากไปทดลองใส่ช่วงที่ IC มีจัดสอน ลงชื่อไว้แล้ว</p>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● มีการเปิดสอน/ซ้อมการใส่จูปีเตอร์ ที่ใด (เปิดสอนที่หน่วยควบคุมการติดเชื้อ และสามารถติดต่อโดยตรงกับหน่วยงานเพื่อขอนัดวันซ้อมเพิ่มเติม)</li> </ul> <p><b>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การนิเทศครั้งต่อไป ตัดข้อย่อยนี้ออก</li> </ul>	ทราบ	78	83.87
	ไม่ทราบ	12	12.90
	ไม่ระบุ	3	3.23
<p>9. มีประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อ เช่น MERS-CoV, SARS, ไข้หวัด 2009 ไข้หวัดนก</p> <p><b>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การนิเทศครั้งต่อไป ตัดคำถามข้อ 9 ออก</li> </ul>	มี	28	30.11
	ไม่มี	63	67.74
	ไม่ระบุ	2	2.15
<ul style="list-style-type: none"> <li>● ถ้ามี มีปัญหา/ข้อเสนอแนะ</li> </ul> <p><b>เด็กแรกเกิด (NMCU):</b> เสนอแนะว่า คนที่ดูแลผู้ป่วยควรให้หยุด 1-2 วัน เพื่อสังเกตอาการตัวเองก่อนปฏิบัติงาน</p>			

ประเด็นคำถาม		จำนวน	ร้อยละ
<p><b>แผนกฉุกเฉิน (ER):</b> บางครั้งการตัดสินใจ admit ของแพทย์ซ้ำทำให้ต้องเสียอัตรากำลังของพยาบาลไป 1 คน เพราะต้องอยู่ดูแล pt ตลอด</p> <p><b>พิเศษเฉลิมพระบารมี 9:</b> เสนอให้แบ่งโซนการดูแลเป็น 3 ส่วน คือ บริเวณผู้ป่วย ห้องพักสำหรับถอดเปลี่ยนชุดป้องกัน และ ส่วนที่ 3 ส่วน นอกสำหรับ RN 2 ทำงาน</p> <p><b>พิเศษสูติ-นรีเวช:</b> อุปกรณ์ไม่พร้อม แนะนำให้เจ้าของ ward เตรียมความพร้อม / กรณีถูกตามขึ้นเวรแล้วคนที่ถึงคืออยู่เวรคนใช้ติดเชื้อ และกำลังขึ้น เวรที่ ward ไม่สามารถไปขึ้นเวรได้ภายใน 30 นาที เพราะที่ ward RN ขึ้นเวรที่ 2 คน</p> <p><b>อุบัติเหตุ:</b> ให้ทำ VDO สาธิต ส่งให้ทุก Ward อาจเป็นทาง line หรือ CD เพื่อซักซ้อมทบทวนได้ง่าย</p>			
10. กรณีถูก Float เมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงานในแต่ละผลัดต้องปฏิบัติตัวอย่างไร	ทราบ	81	87.10
	ไม่ทราบ	10	10.75
	ไม่ระบุ	2	2.15
11. เมื่อเกิดความคลาดเคลื่อนในการคัดกรองและผู้ป่วยต้องมา admit ในหอผู้ป่วย จะปฏิบัติอย่างไร (ดำเนินการย้ายผู้ป่วยไปห้องแยกตามแผน สํารวจผู้สัมผัสผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร ส่งรายชื่อผู้ contact เพื่อเฝ้าระวัง)	ทราบ	81	87.10
	ไม่ทราบ	10	10.75
	ไม่ระบุ	2	2.15
12. สามารถบอกเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยของท่านไปศูนย์คัดกรองฯ หรือ SRCU ได้	ถูกต้อง	79	84.95
	ไม่ถูกต้อง	11	11.83
	ไม่ระบุ	3	3.23
<p><b>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</b></p> <p>- จะต้องทราบเส้นทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 100%</p>	ทราบ	81	87.10
	ไม่ทราบ	8	8.60
	ไม่ระบุ	4	4.30
13. เมื่อมีปัญหาสามารถปรึกษาใครได้ตลอด 24 ชั่วโมง (ดูตามแผน/ ICN)	ทราบ	81	87.10
	ไม่ทราบ	8	8.60
	ไม่ระบุ	4	4.30
<p><b>ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม</b></p> <p>- การนิเทศครั้งต่อไป ตัดคำถามข้อ 13 ออก</p>			

### ชื่นชม

- หอผู้ป่วยพิเศษเฉลิมพระบารมี 8: มีแผนการจัดบุคลากรไว้ล่วงหน้าชัดเจน
- หอผู้ป่วย SICU: การฝึกซ้อมใส่ชุด Jupiter และ PPE ในพยาบาลครบถ้วน
- หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2: มีความรู้และเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยได้ดี
- หอผู้ป่วยหู คอ จมูก: มีความรู้ ศึกษาแผน และ Flow การปฏิบัติมาอย่างดี มอบหมายงานไว้ชัดเจน

- หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย : มีความรู้ ศึกษาแผน และ Flow การปฏิบัติมาอย่างดี มอบหมายงานไว้ชัดเจน

- หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง : มีความรู้ ศึกษาแผน และ Flow การปฏิบัติมาอย่างดี มอบหมายงานไว้ชัดเจน

#### 14. การนิเทศเพิ่มเติมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

- ช่วงเวลาที่ต้องเฝ้าระวังการระบาด (12)
- เส้นทางเคลื่อนย้ายผู้ป่วย (7)
- การสืบค้นข้อมูลใน Intranet ของฝ่ายบริการพยาบาล (5)
  - คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่ฯ
  - VDO วิธีการใส่/ถอด Jupiter
- แนะนำให้ติดต่อหน่วย IC เพื่อฝึกใส่/ถอด ชุด Jupiter (5)
- คิว float ของหอผู้ป่วย และตำแหน่งหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย (5)
- แนวปฏิบัติการซักประวัติ คัดแยกกลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วยที่นัดมา Admit ล่วงหน้า (4)
- การสื่อสารแผนในหน่วยงานให้บุคลากรทุกระดับรับทราบ (4)
- การปฏิบัติตัวเมื่อสิ้นสุดการปฏิบัติงาน การเฝ้าระวังตนเองในช่วง 14 วัน (3)
- แนะนำการเปิดดู flow chart การเปิดหอผู้ป่วยควบคุมการติดเชื้อฯ (2)
- แนะนำหอผู้ป่วยที่อยู่ในผลัดแรกๆ ให้ ศึกษาแผน โดยเฉพาะรายละเอียดในส่วนที่เกี่ยวข้อง (2)
- แนะนำการคัดกรองญาติที่เข้าเยี่ยม (2)
- แนะนำให้สร้างสถานการณ์สมมุติ และทำแผนของหน่วยงานไว้ล่วงหน้า (1)

#### ข้อเสนอแนะ

- เสนอให้ศูนย์จองห้องพิเศษ ซักประวัติคัดกรองฯ ทางโทรศัพท์ ก่อนให้ผู้ป่วยมา Admit

พนิดา เตชะโต

ผู้สรุป