



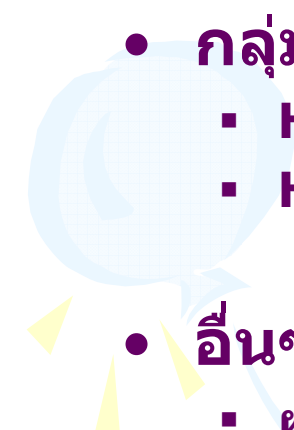
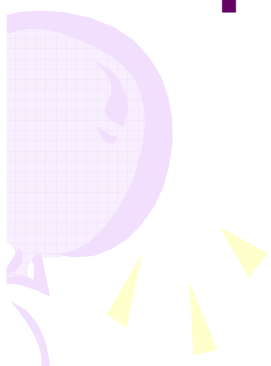
หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1

อรพรรณ ไชยเพชร





หน้าที่รับผิดชอบ

- จำนวนเตียง 35 เตียง (ห้องแยก 1 ห้อง)
 - กลุ่มผู้ป่วยสำคัญ
 - High volume : ผู้ป่วยโรคมะเร็ง (ร้อยละ 32)
 - High risk : ผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - อื่นๆ
 - ผู้ป่วยจากหน่วยอื่นๆ กรณีไม่มีเตียงในอร์ดเฉพาะ หรือพื้นที่ดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - แหล่งศึกษาดูงาน
- 
- 



ปริมาณงาน

รายการ	ปีงบประมาณ 2554	ปีงบประมาณ 2555	ปีงบประมาณ 2556
จำนวนผู้รับบริการ (ราย)	1787	2028	1202
อัตราการครองเตียง (ร้อยละ)	88.62	83.27	77.36
อัตราการตาย (ร้อยละ)	1.34	1.6	1.06
อัตราผู้ป่วยหนักเฉลี่ย (ร้อยละ)	16.89	13.83	12.64

อัตรากำลัง

บุคลากรทีมการพยาบาล	จำนวน (คน)
พยาบาลวิชาชีพ	26
- ประสบการณ์ > 10 ปี	10
- ประสบการณ์ 6 – 10 ปี	2
- ประสบการณ์ 3 – 5 ปี	8
- ประสบการณ์ < 3 ปี	6
ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล	6
พนักงานช่วยการพยาบาล	15
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ (เสมียน)	1
แม่บ้าน	3

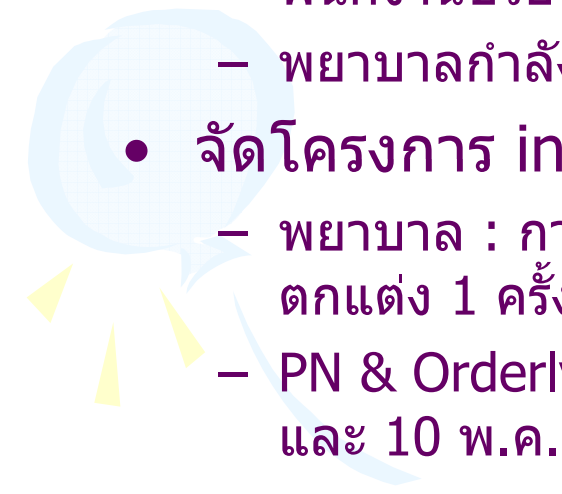
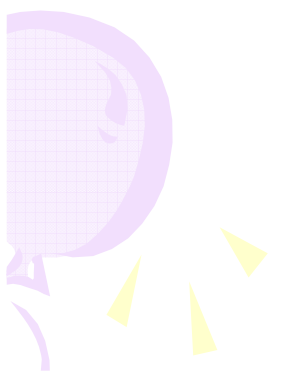
การมอบหมายงาน

- Total care (5 ทีม ผู้ป่วย 6-8 ราย/ทีม)

ตำแหน่ง	ผลัดเช้า	ผลัด บ่าย	ผลัดดึก	หมายเหตุ
พยาบาล	6-8	5	5	ผลัดเช้ามีหัวหน้าหอผู้ป่วยเฉพาะ วันราชการ ผลัดเช้าพยาบาลคนที่ 8 ที่เป็น APN ปฏิบัติงานเฉพาะเวรเช้าวัน ราชการ รับผิดชอบดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่ที่มีทวารเทียมทั้ง โรงพยาบาล
ผู้ช่วยพยาบาล	1-2	1-2	1-2	
พนักงานช่วยการ พยาบาล	3-4	3-4	2-3	
เสมียน	1	-	-	วันหยุดราชการไม่มีอัตรากำลัง
แม่บ้าน	1		1	


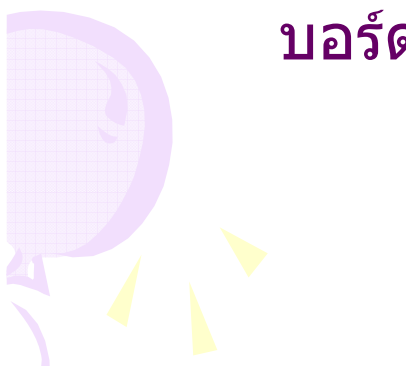


การพัฒนาและธำรงรักษาบุคลากร

- ส่งเสริมความก้าวหน้า
 - พยาบาลชำนาญการที่ได้รับเงินประจำตำแหน่งเพิ่ม 2 คน
 - พนักงานช่วยฯ เรียนหลักสูตรประกาศนียบัตร PN 2 คน
 - พยาบาลกำลังศึกษาระดับปริญญาโท 1 คน
 - จัดโครงการ inservice training
 - พยาบาล : การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจ 1 ครั้ง, การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมตกแต่ง 1 ครั้ง
 - PN & Orderly: ความเสี่ยงและการป้องกันการติดเชื้อ 2 รุ่น ในวันที่ 9 และ 10 พ.ค. 2556
- 
- 



การพัฒนาและธำรงรักษาบุคลากร

- การสอนงานพนักงานช่วยฯ ใหม่
 - เพิ่มการมีส่วนร่วมของพยาบาลในการสอนงานและประเมินผลการปฏิบัติงาน
 - ติดตามการดำเนินงาน และประเมินความรู้ ความสามารถในงานทุก 2 เดือน
 - พนักงานช่วยฯ ใหม่ 2 คนผ่านการประเมินผลการทดลองงาน
 - ส่งเสริมสุขภาพบุคลากร
 - มอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพ : จัดบอร์ด จัดกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนในการส่งเสริมสุขภาพ
- 
- 

กิจกรรมส่งเสริมความสุขในการทำงาน

- จัดกิจกรรมท่องเที่ยวร่วมกัน
- กิจกรรมวันปีใหม่
- ทำบุญหอผู้ป่วย





การบริหารคุณภาพ

- Morning brief
- Nursing round
- การนิเทศ ติดตามงาน
- โครงการพัฒนางาน



การบริหารคุณภาพ


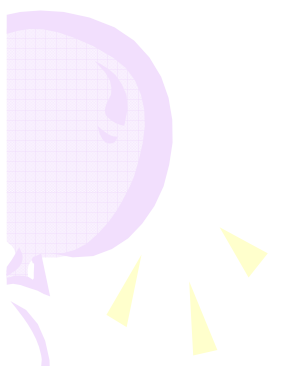
- การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด

- การจัดการความปวดหลังผ่าตัด

- ลดอุบัติการณ์การเลื่อน/งดผ่าตัดเนื่องจากการเตรียม



ผลการจัดการความปวดหลังผ่าตัด

- ระดับความปวดที่มากที่สุดในรอบ 24 ชม. ที่ผ่านมา
(ค่าเฉลี่ย = 5.67 SD = 2.19) → ระดับปานกลาง
 - ระดับความปวดที่น้อยที่สุดในรอบ 24 ชม. ที่ผ่านมา
(ค่าเฉลี่ย = 1.56 SD = 1.33) → ระดับเล็กน้อย
 - ระดับความปวดโดยรวมใน 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา
(ค่าเฉลี่ย = 3.56 SD = 2.14) → ระดับเล็กน้อย
- 
- 

- 
- **ระดับความปวดโดยส่งผลกระทบต่อการทำกิจกรรมต่างๆ (ค่าเฉลี่ย = 3.79 SD = 2.47)**

→ ส่งผลกระทบต่อระดับเล็กน้อย

- 
- **ระดับความปวดโดยส่งผลกระทบต่อการนอนหลับ (ค่าเฉลี่ย = 2.56 SD = 2.14)**

→ ส่งผลกระทบต่อระดับเล็กน้อย



- ความพึงพอใจต่อการช่วยเหลืออย่างรวดเร็วจากพยาบาลเมื่อมีอาการปวด ระดับมาก-มากที่สุด **81.40 %**
- ความพึงพอใจต่อการพยาบาลอย่างนุ่มนวลเมื่อมีอาการปวด ระดับมาก-มากที่สุด **81.39**
- ความพึงพอใจต่อการประเมินและสอบถามอาการปวดภายหลังได้รับยาแก้ปวด ระดับมาก-มากที่สุด **88.37 %**
- ความพึงพอใจต่อการมีส่วนร่วมในการเลือกวิธีการบรรเทาความปวดกับแพทย์และ/หรือพยาบาล ระดับมาก-มากที่สุด **74.42 %**
- ความพึงพอใจต่อการให้ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการประเมินและบอกระดับความปวด ระดับมาก-มากที่สุด **86.04 %**
- ความพึงพอใจต่อการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์ของยา ระดับมาก-มากที่สุด **76.74 %**

ไม่มีอุบัติเหตุการฉีดยา/งดผ่าตัดเนื่องจาก การเตรียม

دلایع ممکن دان میقوم ایز ساسگالی



کتاب دلایع ممکن ملکن دان میقوم ایر

1 مغور شک مونه سنلارا فیدهن دان ترخیق کدالم پلوغ مینکن و تیغ و تیغ
2 مودن لیهیت بهلکن اوسوس سام فیدهن
3 منجه فجماران نجیس کدالم اوسوس سام فیدهن فروت
4 چک اننا ممکن ملکن سدکن این لکن دلو لکن ماس فیدهن

نصیحة

سولا بزری تا هو کله کاشی دهن سگرا اییلا.....
1 اننا ساهله لافر
2 انا طوم دان سعوی
3 فنیغ کدالا سفرانی فسس اتوا عوقه
4 ساسمه ساهو جها لرغه کاشی
فستهل لاکسی



ทำไมต้องงดรับประทานอาหารและน้ำ?

1. ลดการอักเสบของเยื่อเมือก และสำลักเข้าปอดทำให้ปอดอักเสบ
2. ทำให้มองเห็นส่วนต่าง ๆ ของลำไส้ขณะผ่าตัดได้สะดวก
3. ป้องกันการปนเปื้อนของอุจจาระในลำไส้ระหว่างที่ทำการผ่าตัดหน้าท้อง
4. ถ้ารับประทานอาหารในช่วงเวลานี้ต้องเลื่อนเวลาการผ่าตัดออกไป

คำแนะนำ

กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่พยาบาลทันทีที่มีอาการต่อไปนี้

1. อากาศอึดอัด
2. มีหรือแสบ หัวเขิน
3. รับประทานอาหารจะคลื่นไส้หรืออาเจียน

ด้วยความปรารถนาดีจากเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1
โรงพยาบาลสงครานครินทร์



การบริหารคุณภาพ

- **คุณภาพการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง**
 - ใช้แนวปฏิบัติการจัดการความปวดผู้ป่วยมะเร็ง
 - พัฒนาการจัดการด้านโภชนาการในผู้ป่วยมะเร็ง
 - ส่งเสริมการดูแลแบบประคับประคอง

ส่งเสริมการดูแลแบบประคับประคอง



ผลการประเมินภาวะโภชนาการ

Diagnosis	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนครั้งที่ประเมิน	ผลการประเมินความเสี่ยง					
			high		mod		mild	
			จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
Cholangio CA & HCC	30	45	12	26.7	17	37.8	16	35.6
colorectal	57	123	32	26	49	39.8	42	34.2
Esophagus	44	84	47	56	31	36.9	6	7.1
stomach	16	36	22	61.1	11	30.6	3	8.3
lung	10	14	2	14.3	3	21.4	9	64.3
urology	27	34	6	17.6	13	38.2	15	44.1
other	37	64	9	14.1	30	46.9	25	39.1
รวม	221	400	130	32.50	154	38.5	116	29



การบริหารคุณภาพ

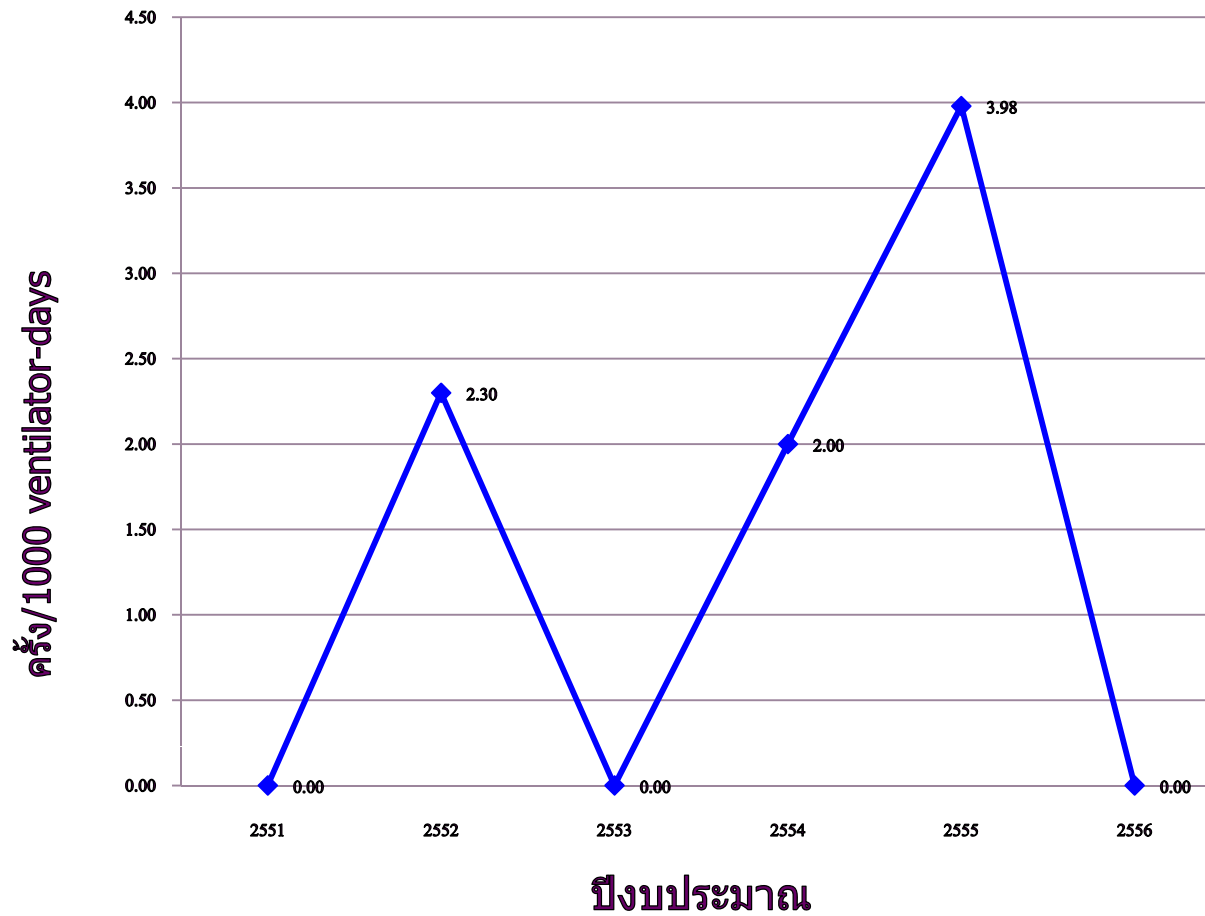
- การลดอัตราการติดเชื้อ

- QA 2 ครั้ง : การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ และการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- KM การป้องกัน UTI
- ประเมินความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ

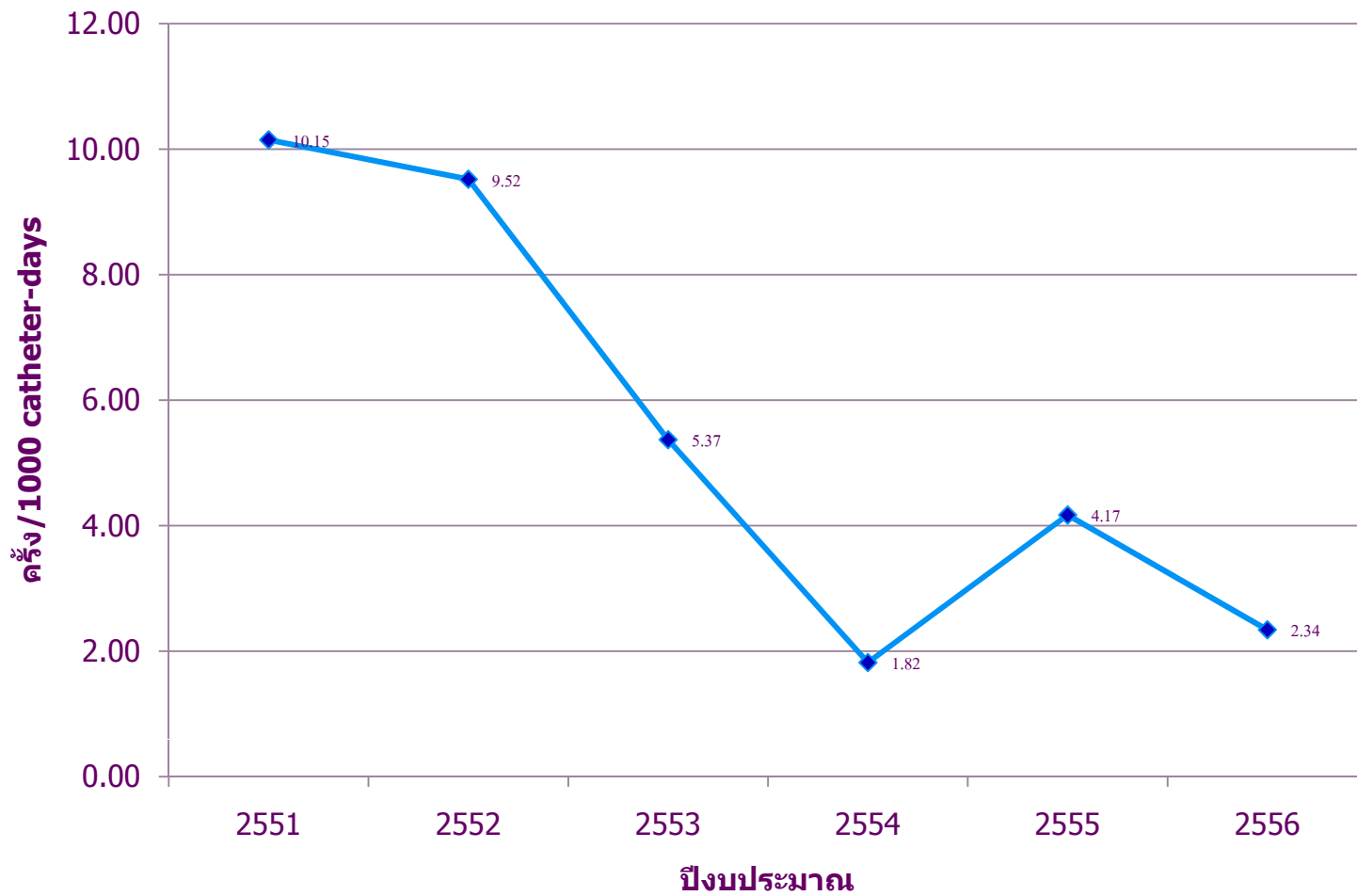
ผลการประเมินความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ

- จำนวนผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจที่ได้รับการประเมิน 31 ราย (100%)
 - ระยะเวลาใช้เครื่องช่วยหายใจ 5 ชม. ถึง 14 วัน (เฉลี่ย 4.42 วัน)
 - เริ่ม wean ในวันที่ประเมินความพร้อมผ่าน 24 ราย
 - เริ่ม wean หลังจากวันที่ประเมินความพร้อมผ่าน 7 ราย
 - Mode ที่ใช้ wean
 - CPAP 25 ราย
 - T piece 6 ราย

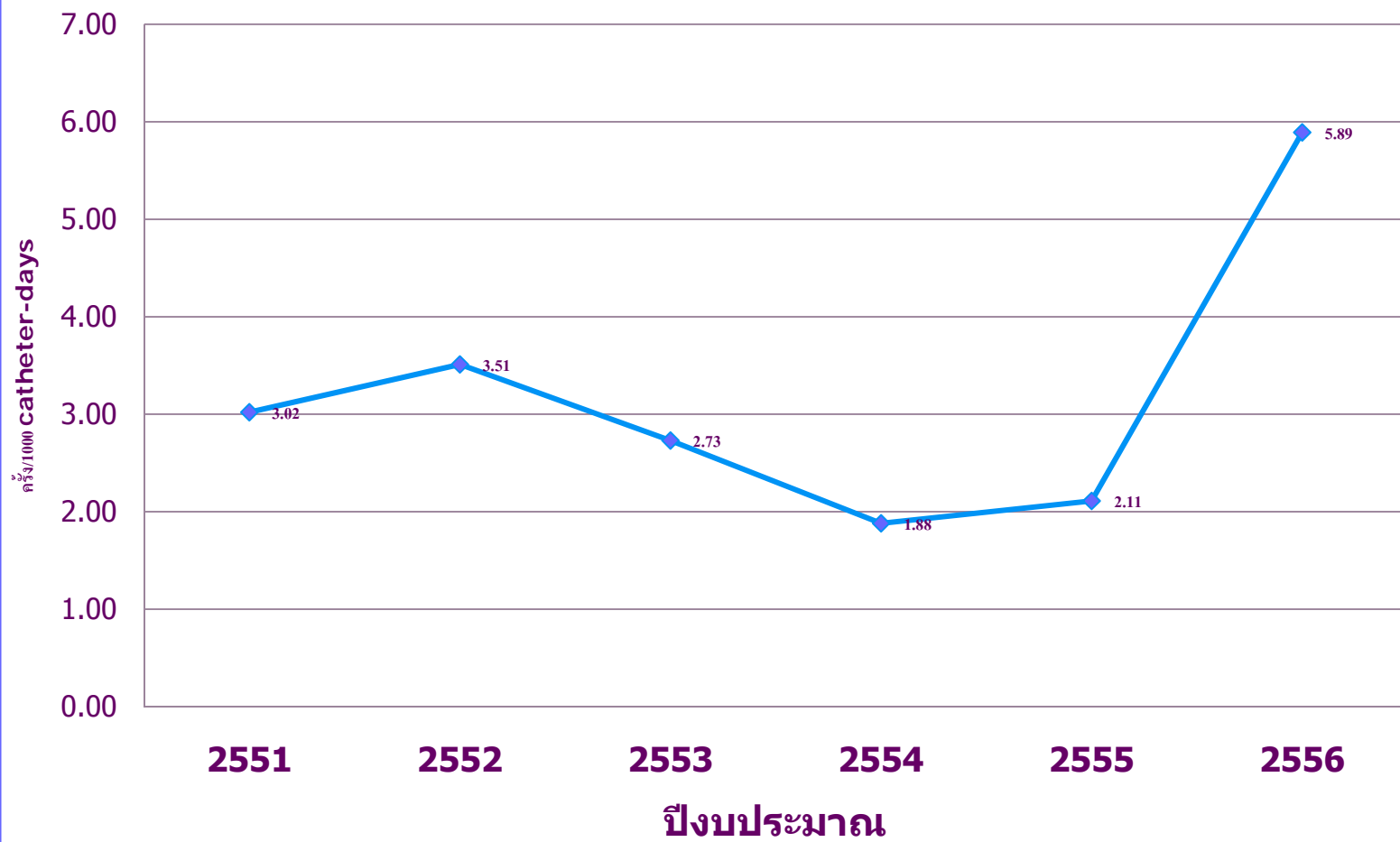
อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP)



อัตราการติดเชื้อ CAUTI



อัตราการติดเชื้อจากการคาสายสวนหลอดเลือด ส่วนกลาง (BSI)





การบริหารคุณภาพ

- การใช้ Early warning signs
 - Sepsis clinical tracer
 - MEWs score
 - Pre cardiac arrest signs



- Pre cardiac arrest signs (ต.ค.56-ธ.ค.56)

- รายงาน 8 ครั้ง

- ติดตามหลังรายงาน 48 ชม

- รักษาต่อที่หอผู้ป่วย 4 ราย

- ย้ายไป ICU 4 ราย

- จำหน่ายกลับบ้าน 6 ราย

- เสียชีวิต 2 ราย





- **Sepsis clinical tracer**

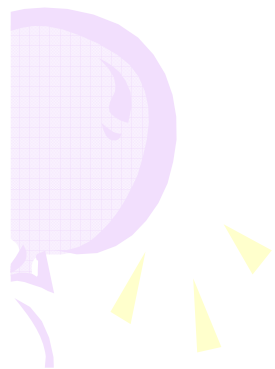
- **ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน 18 ราย**

- **sepsis 17 ราย**

- **severe sepsis 0 ราย**

- **septic shock 1 ราย**

- **time_สั่งยา_ฉีดยา เฉลี่ย 110 นาที (max 210, min 40)**

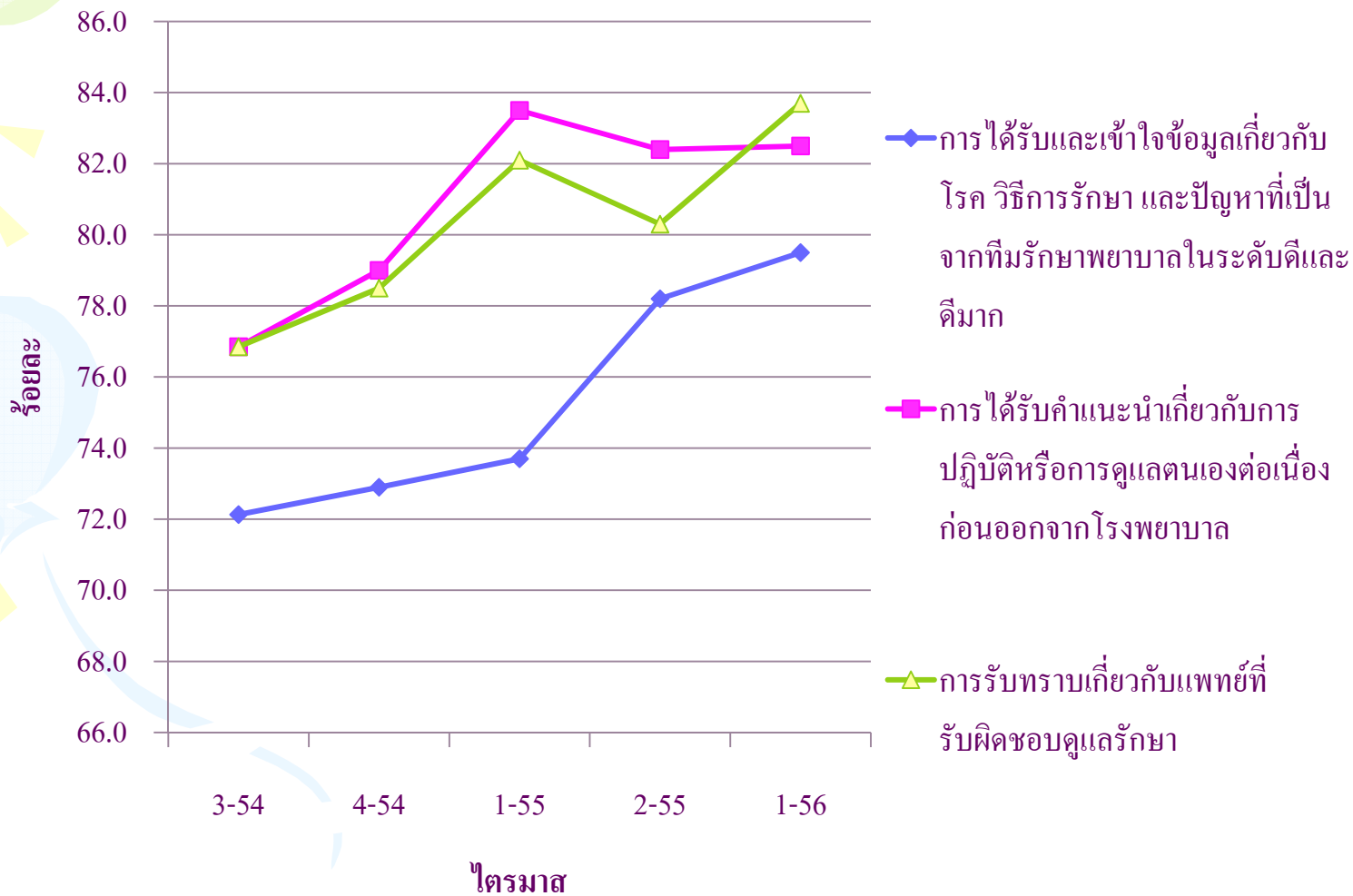




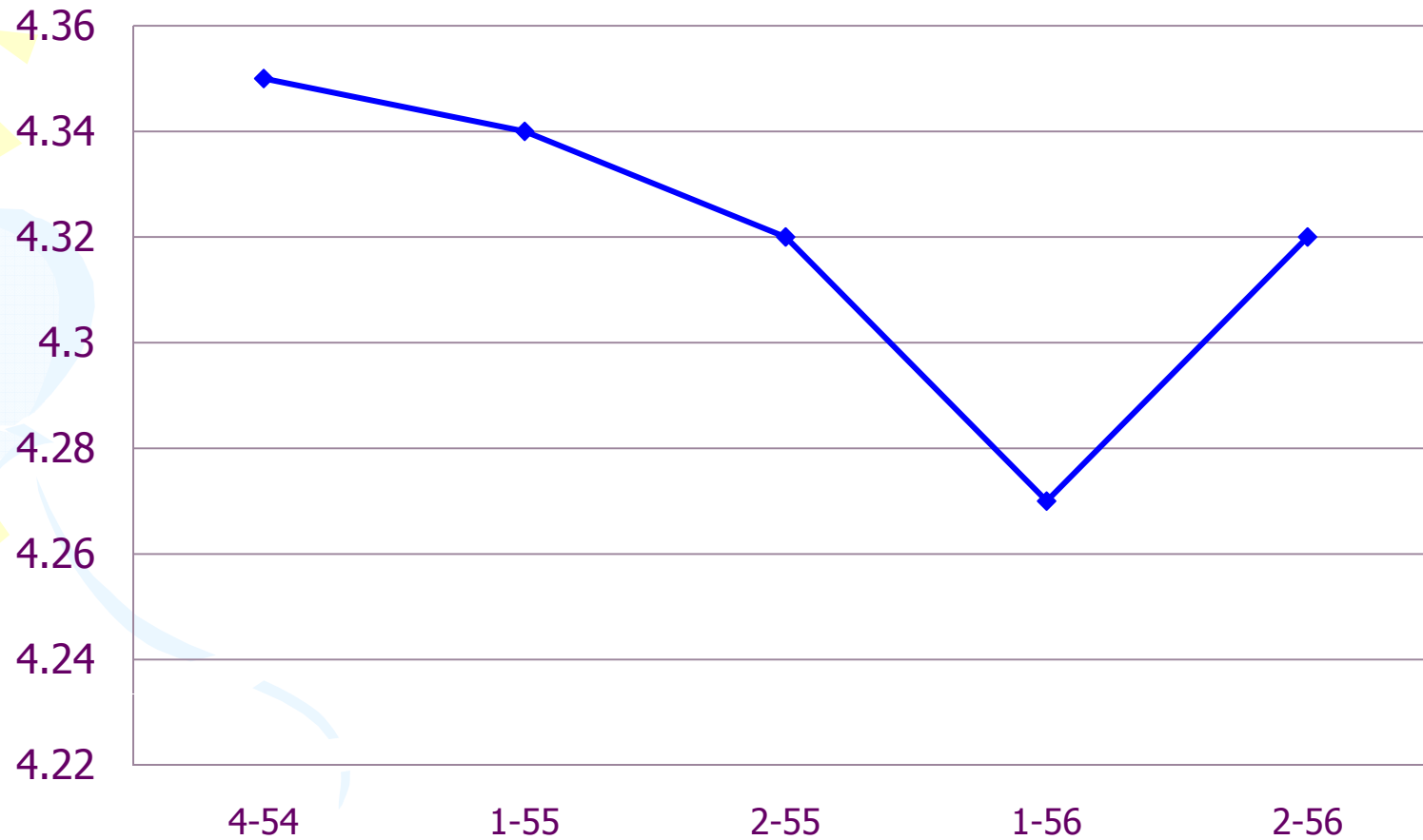
การบริหารคุณภาพ

- เพิ่ม IPV
 - โครงการติดตามให้คนดี
 - QA การให้ข้อมูลแรกรับ

ร้อยละของการได้รับข้อมูลของผู้ป่วย



คุณภาพบริการโดยรวมที่ผู้ป่วยได้รับจาก หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1





แผนการดำเนินงานต่อ

- เพิ่มประสิทธิภาพระบบการมอบหมายงานแบบ Total care
- พัฒนาระบบการวางแผนจำหน่าย
 - Discharge planner
- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค
 - ทบทวน Care map การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหัวใจแบบเปิด
 - ส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพร่างกายหลังผ่าตัด
- ส่งเสริมความสุข ความผูกพันของบุคลากร