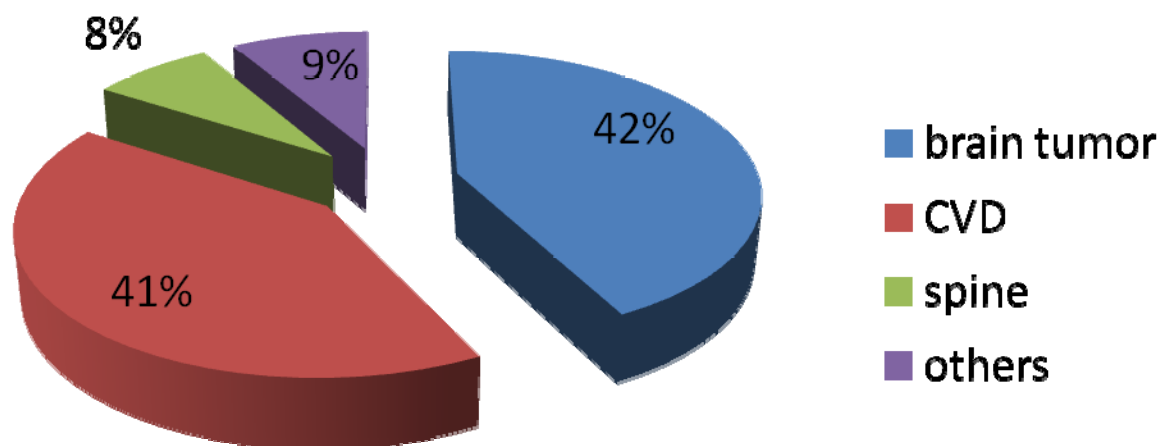




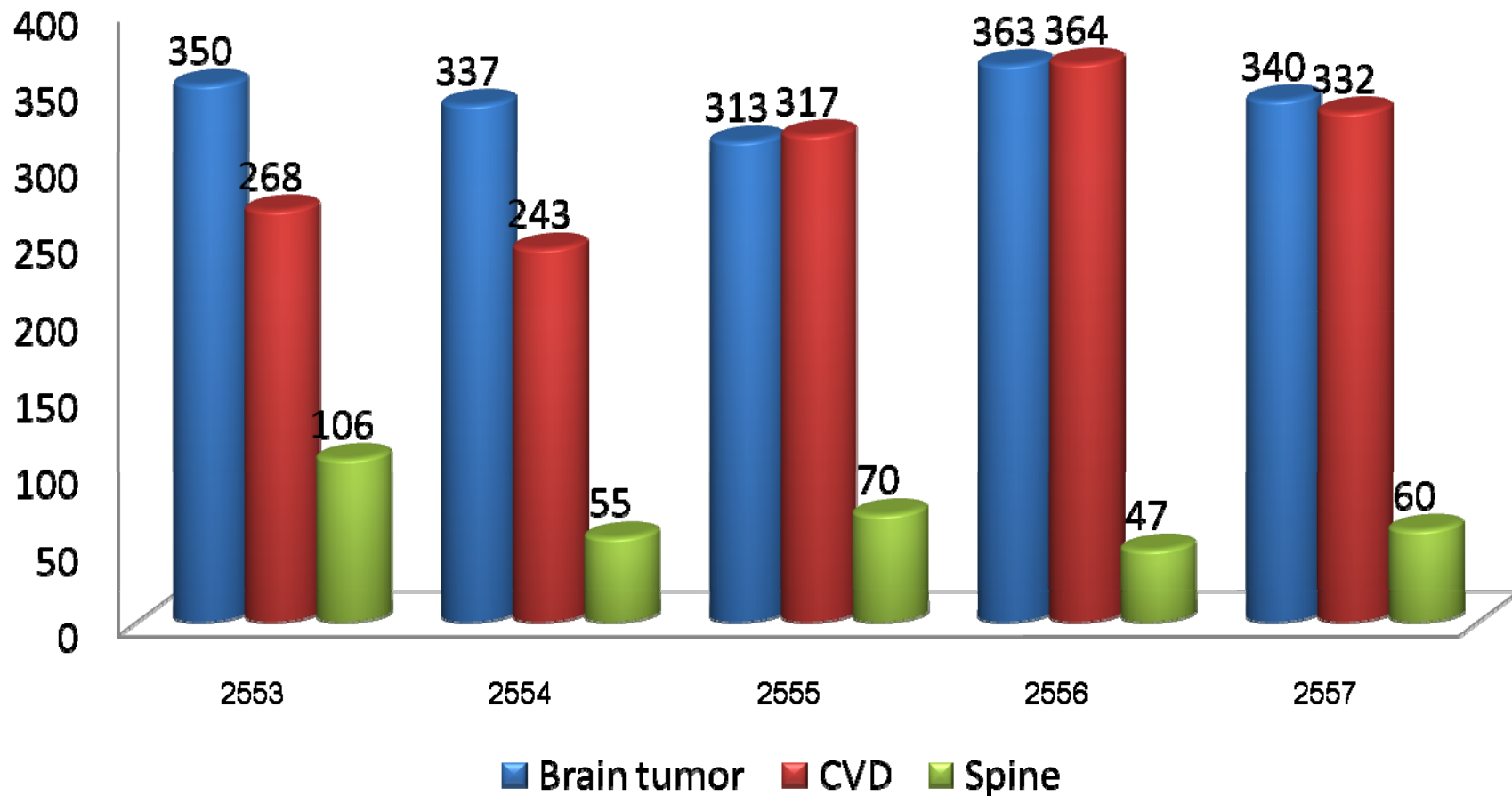
หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท

อัตราผู้ป่วยประสาทศัลยกรรม ปี 57

กลุ่มผู้ป่วยโรคหลัก



สถิติผู้ป่วยประสาทศัลยกรรม 5 ปี



เป้าหมายการดูแลผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยปลอดภัย
2. ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง



ปลอดภัยได้ไง???



**ท่อ / สายต่างๆ....ต้องไม่หลุด

**ยา / IVF หลายชนิดที่ต้องให้

.....ต้องได้มาตรฐานและไม่ผิด

**คนใช้สับสน / อ่อนแรง / ตามอง

ไม่เห็นต้องไม่ตก / ล้ม

**นอนนิ่งกับที่ก็..ต้องไม่มีแผล

กดทับ

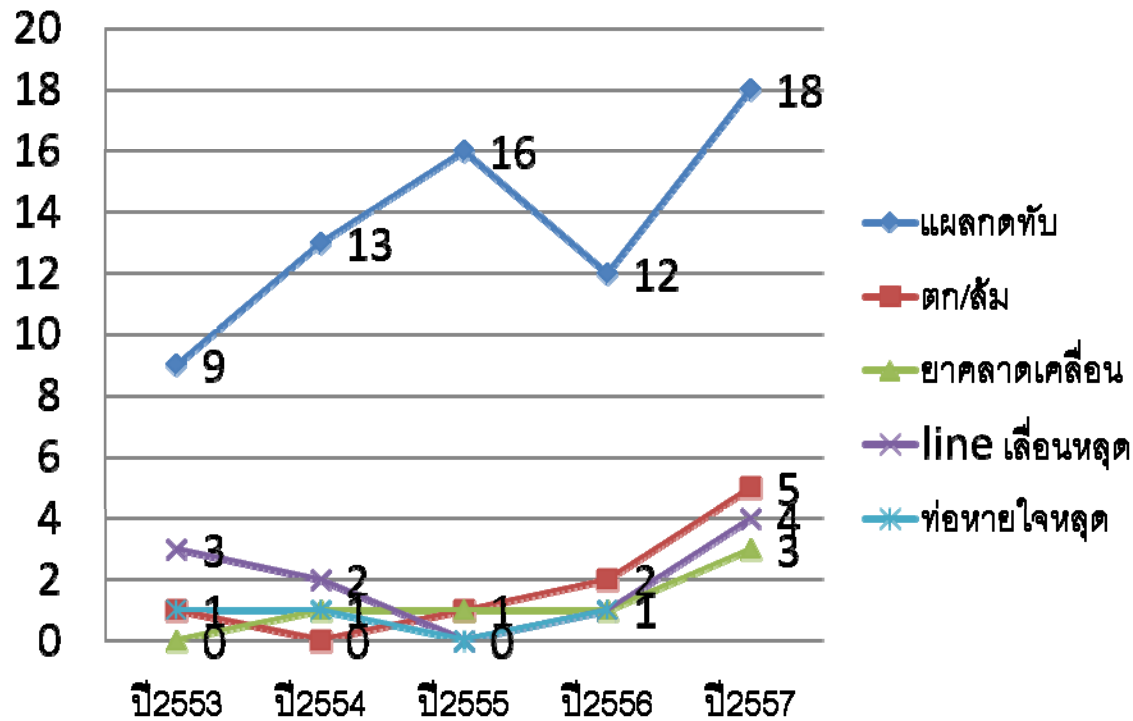
**มี Cath มากมายต้องไม่ติดเชื้อ

แล้ว..ทำได้อย่างเป้าหมาย....หรือ???



KPI : SAFETY

ตัวชี้วัดด้านความเสี่ยงและความปลอดภัย



-แผลกดทับเพิ่มขึ้นใน 3 ไตรมาสแรก (14 ราย) ส่วนมากเป็นแผลระดับ 2 บริเวณก้นกบ และหายก่อนกลับบ้าน
-ได้จัดทำนวัตกรรมหมอนครึ่งใบช่วยนอนตะแคง และมีการใช้หมอนที่จัดทำนี้กับผู้ป่วยทุกรายที่มีความเสี่ยงในการเกิดแผลกดทับในระดับเสี่ยงสูง (Braden score ≤ 12) ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่เกิดแผลกดทับลดลงเหลือ 4 รายในไตรมาสสุดท้าย ซึ่งเกิดแผลกดทับที่จมูกและสันเท้า

และกรณีผู้ป่วย ตก/ล้ม และท่อ/Line เลื่อนหลุดก็ยังเป็น OFI





ปัญหาความปลอดภัยที่ ไม่ควรมองข้าม

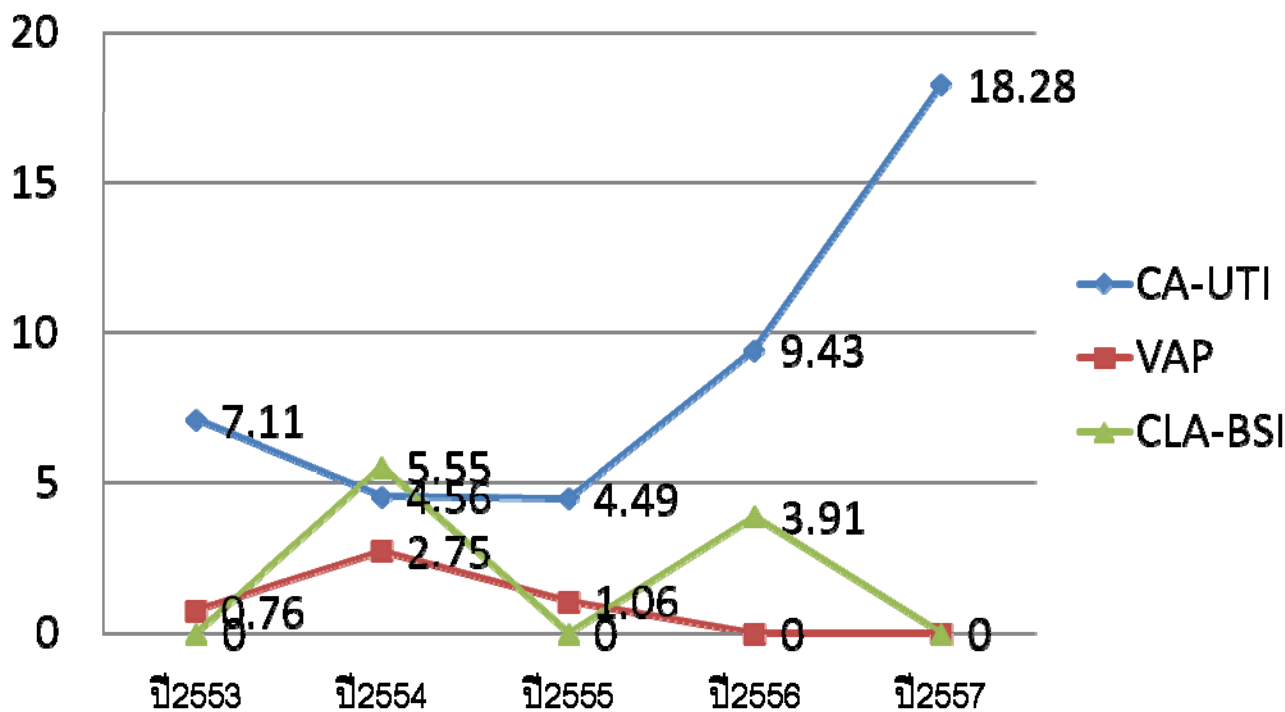
- ข้อจำกัดภาระงานคนไข้วิกฤติกับ
เครื่องมือและอัตรากำลังวอร์ดสามัญ
- ความคาดหวังบริการจากผู้บริหารและ
ผู้รับบริการสูงขึ้นมา



- Zoning (CRE,PMC,MDR)
- มอบหมายเจ้าภาพ CQI & QA
(OP-OP) Project
- Daily remind
- Interdisciplinary rounds
- Multidisciplinary conferences

KPI ด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อสำคัญ

การเฝ้าระวังการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการทำหัตถการสำคัญ



-CA-UTI เป็นการติดเชื้อที่เป็นประเด็นที่PCT Neuro ให้
 ความสำคัญ มีกิจกรรม Daily Reminder ที่ได้รับความ
 ร่วมมือที่ดี และมีการเฝ้า
 ระวังที่ดีขณะที่คาสาย
 -มีการใส่สายจากหลายที่
 เช่น OR, Intervention และม
 การปฏิบัติตามมาตรฐานทุก
 ขั้นตอน แต่ส่วนใหญ่มีความ
 จำเป็นต้องคาสายนาน
 -จะมีการทำวิจัยเรื่อง
 ประสิทธิภาพของการเปลี่ยน
 สายสวนปัสสาวะทุก 7 วัน
 เพื่อลด CA-UTI



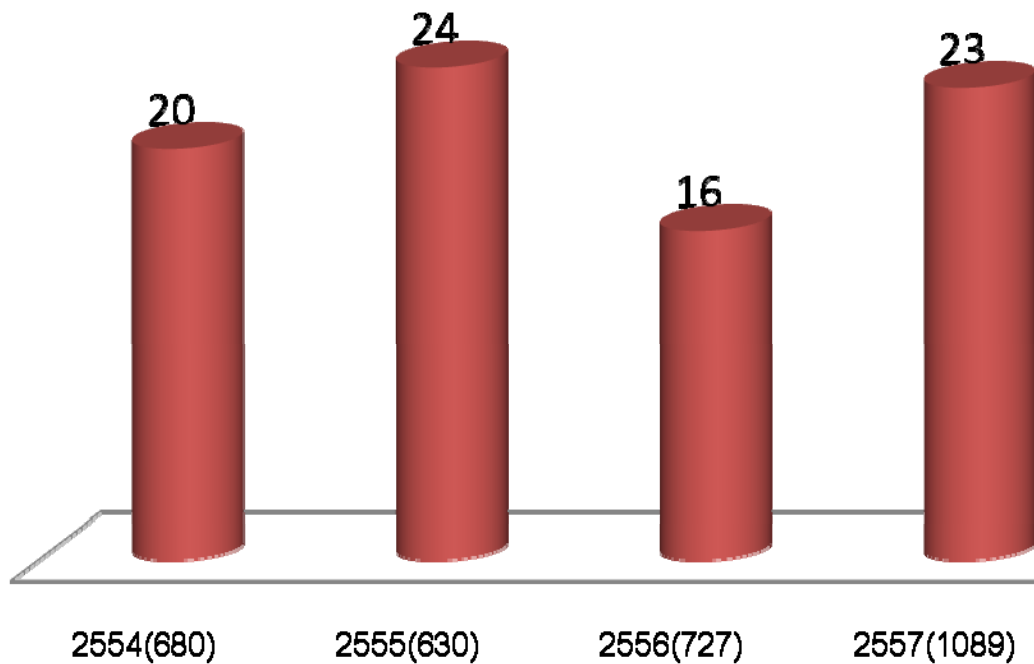
Specific risk

ผู้ป่วย 2 ลำดับกลุ่มโรคแรก (Brain Tumor, CVD) มีความเสี่ยงเฉพาะโรค : ชัก



ความเสี่ยงเฉพาะโรคเนื่องอกสมองและหลอดเลือดสมอง

อุบัติการณ์ผู้ป่วยชัก



- guideline การดูแลผู้ป่วยเสี่ยงชัก / ประวัติชัก
- quick set up อุปกรณ์ ที่ต้องการใช้
- เฝ้าระวังและติดตามด้วย MBF



-ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการชัก

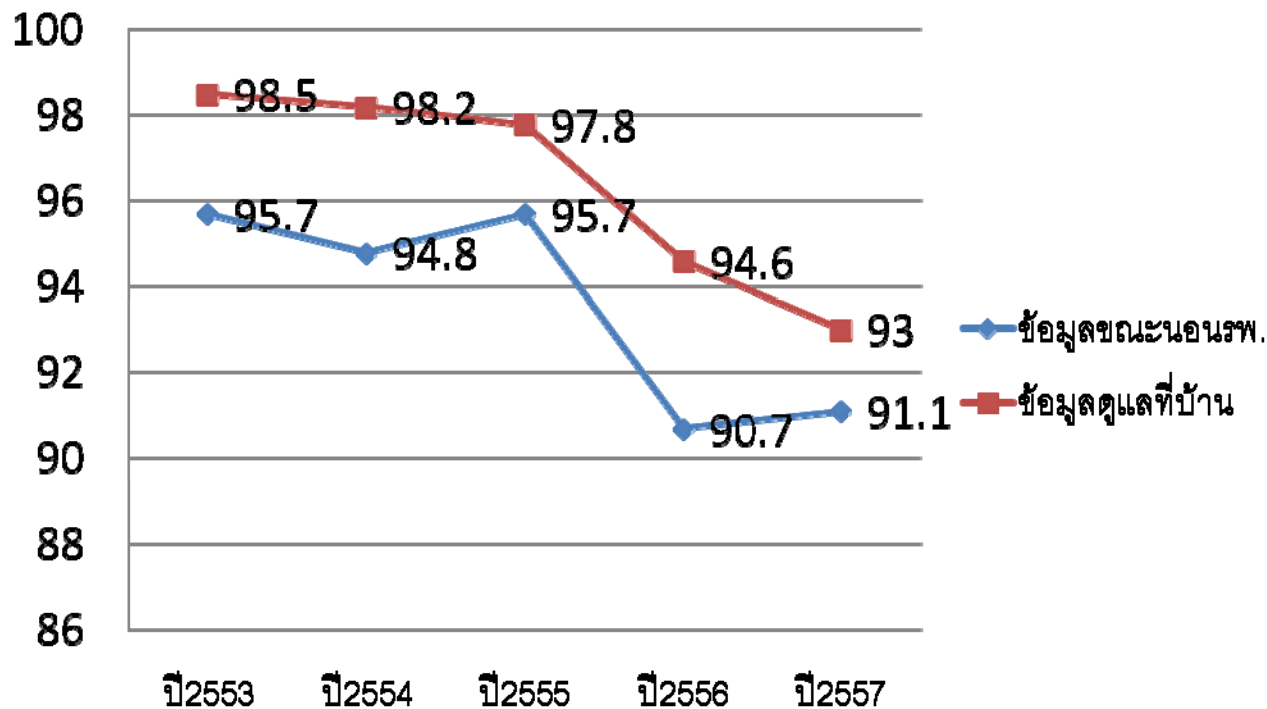


หลังพ้นภาวะวิกฤติ อีกเป้าหมาย
ของเรา....คือผู้ป่วยและครอบครัว
ต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง



KPI ด้านการดูแลต่อเนื่อง

การได้รับข้อมูลที่ตอบว่าได้รับและเข้าใจดี เป้าหมาย > 90%



มีการเก็บข้อมูลตอบกลับโบส่งต่อจากพยาบาลในชุมชนใกล้บ้าน ประเมินว่ามีการดูแลที่บ้านได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 100

-มีการเปลี่ยนแปลงการเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยจำหน่ายทุกราย เป็นการเก็บเฉพาะช่วงเวลา ใน 2 ปีหลัง
-แม้ว่าผลงานจะได้ตามเป้าหมาย แต่พบปัญหาการได้รับข้อมูลที่ไม่ค่อยเข้าใจ จึงมีการปรับปรุงคู่มือเฉพาะเรื่องมากขึ้น ได้แก่ การได้รับยาละลายลิ่มเลือด ยาเบาหวาน ยากันชัก เป็นต้น และเพิ่มข้อมูลเรื่องการเปลี่ยนแปลงอาการโรคจากเนื้องอกสมอง โดยเฉพาะกรณีโรคเป็นซ้ำ และ AVM

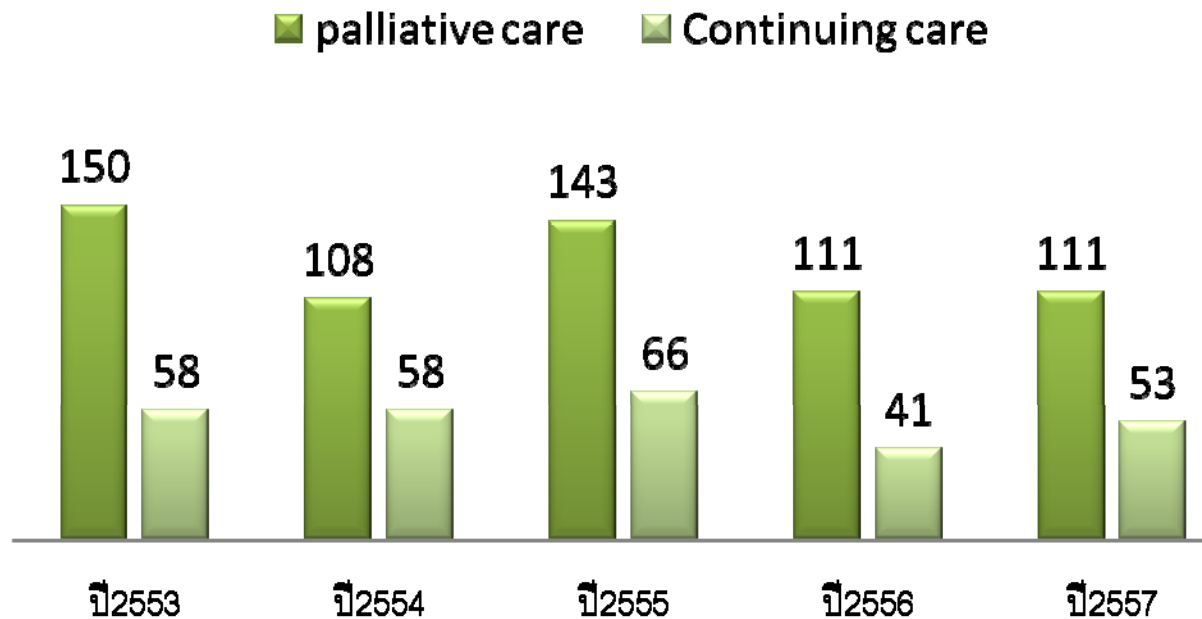
การดูแลผู้ป่วย

Palliative Care & Continuing Care



KPI ด้านการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนืองและPalliative care

จำนวนผู้ป่วยPalliative care และผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้าน



- ผู้ป่วย Palliative Care ทุก ราย จะได้รับการดูแลจาก Palliative care Nurse และมี Family meeting ทุกราย
- ผู้ป่วย End of Life จะได้รับการทำ advance care plan โดยทีมสหวิชาชีพ และได้รับ GPC 100% (No CPR)
- ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนืองที่บ้านมี DPN ช่วยในการวางแผนจำหน่ายร่วมกับครอบครัว และได้รับการส่งต่อพยาบาลในชุมชน เพื่อดูแลต่อเนืองอย่างเป็นระบบ

Innovation



หมอนคิงไบ

Neuro-MEWS



Neurosurgery Modified Early Warning Score

Modified Early Warning Score (MEWS)							
Score	3	2	1	0	1	2	3
SpO ₂	< 85	85 - 89	90 - 94	≥ 95			
RR		≤ 8		9 - 14	15 - 20	21 - 29	>30
Pulse	< 30	< 40	41 - 50	51 - 100	101 - 110	111 - 129	>130
Systolic BP	≤ 70	71 - 80	81 - 100	101 - 180	181 - 200	201 - 219	≥ 220
Urine		<20ml/hr	<35 ml/hr		>200ml/hr		
CNS		confuse	agitate	A	V	P	U
Temperature		<35	35.1-36.0	36.1 -37.3	37.4-38.4	≥38.5	

A = Alert, V = Respond to Voice, P = Respond to Pain, U = Unresponsive



URGENCY CODE		
RED	YELLOW	GREEN
MEWS > 5 Seizure GCS drop ≥2 Hypo-Hyper Natremia Motor power drop	MEWS 3 – 5 Headache N/V Urine Sp Gr.<1.005	MEWS 0 - 2
MEWS 3 – 5	แสดงถึงผู้ป่วยมีโอกาสเข้าสู่ภาวะวิกฤติ ให้เพิ่มการสังเกตอาการผู้ป่วยเป็นทุก 30 นาทีถึง 1 ชั่วโมง	
MEWS > 5	หรือมีผลการประเมิน ข้อใดข้อหนึ่งอยู่ใน RED ZONE แสดงถึงผู้ป่วยเข้าสู่ภาวะวิกฤติ ต้องรีบให้การช่วยเหลือ /เตรียมพร้อมสำหรับการทำหัตถการหรือการส่งตรวจ พร้อมทั้งรายงานแพทย์ และให้เฝ้าระวังสังเกตอาการทุก 15 - 30 นาที	

แม้งานจะยุ่งยากและ
มากมายแต่.....ก็มี
หลากหลายความสุข
ในบ้านของเรา





ขอขอบคุณค่ะ