



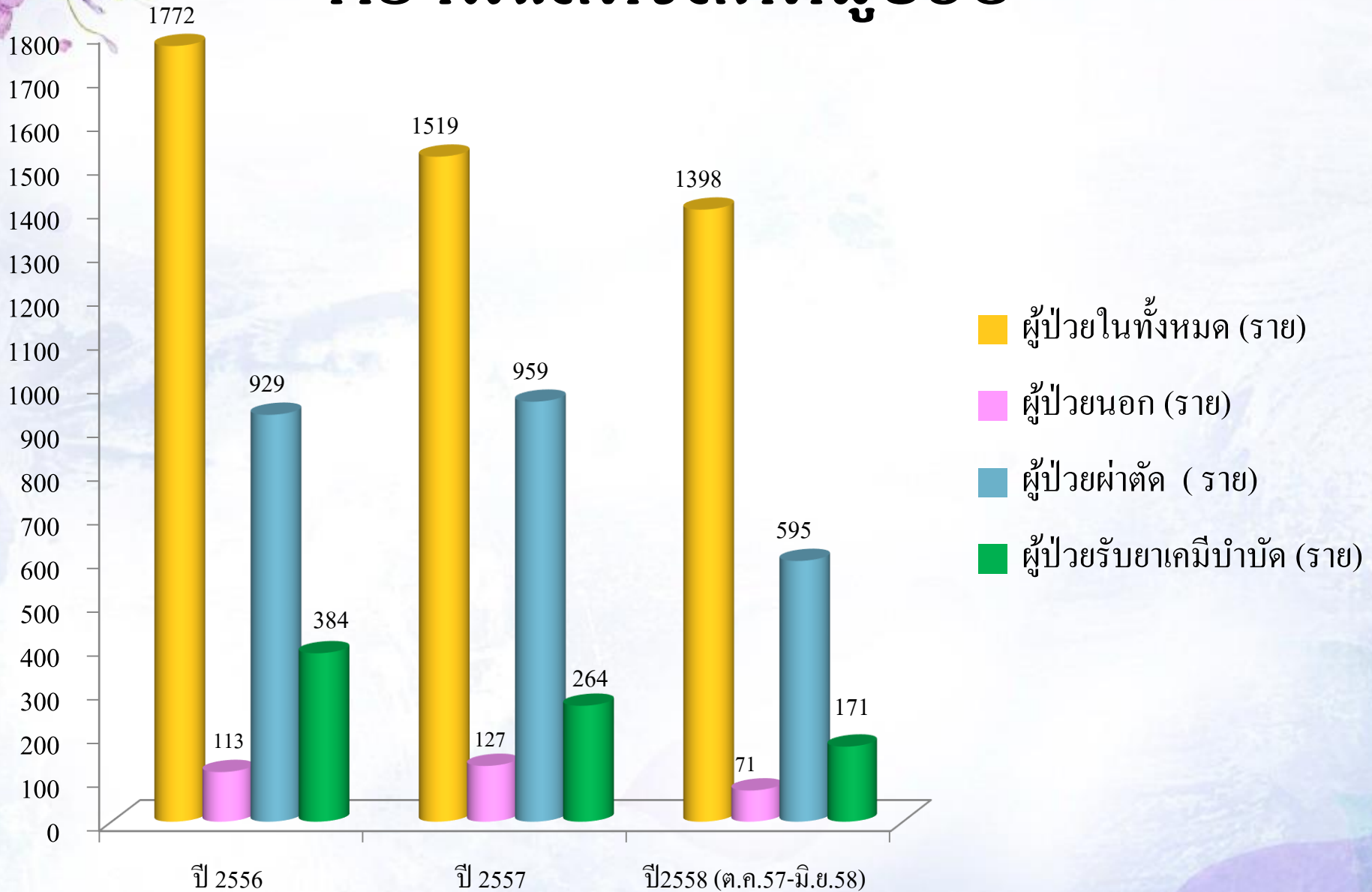
รายงานผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2558 (ต.ค.57- มิ.ย.58)

หอผู้ป่วยหู คอ จมูก

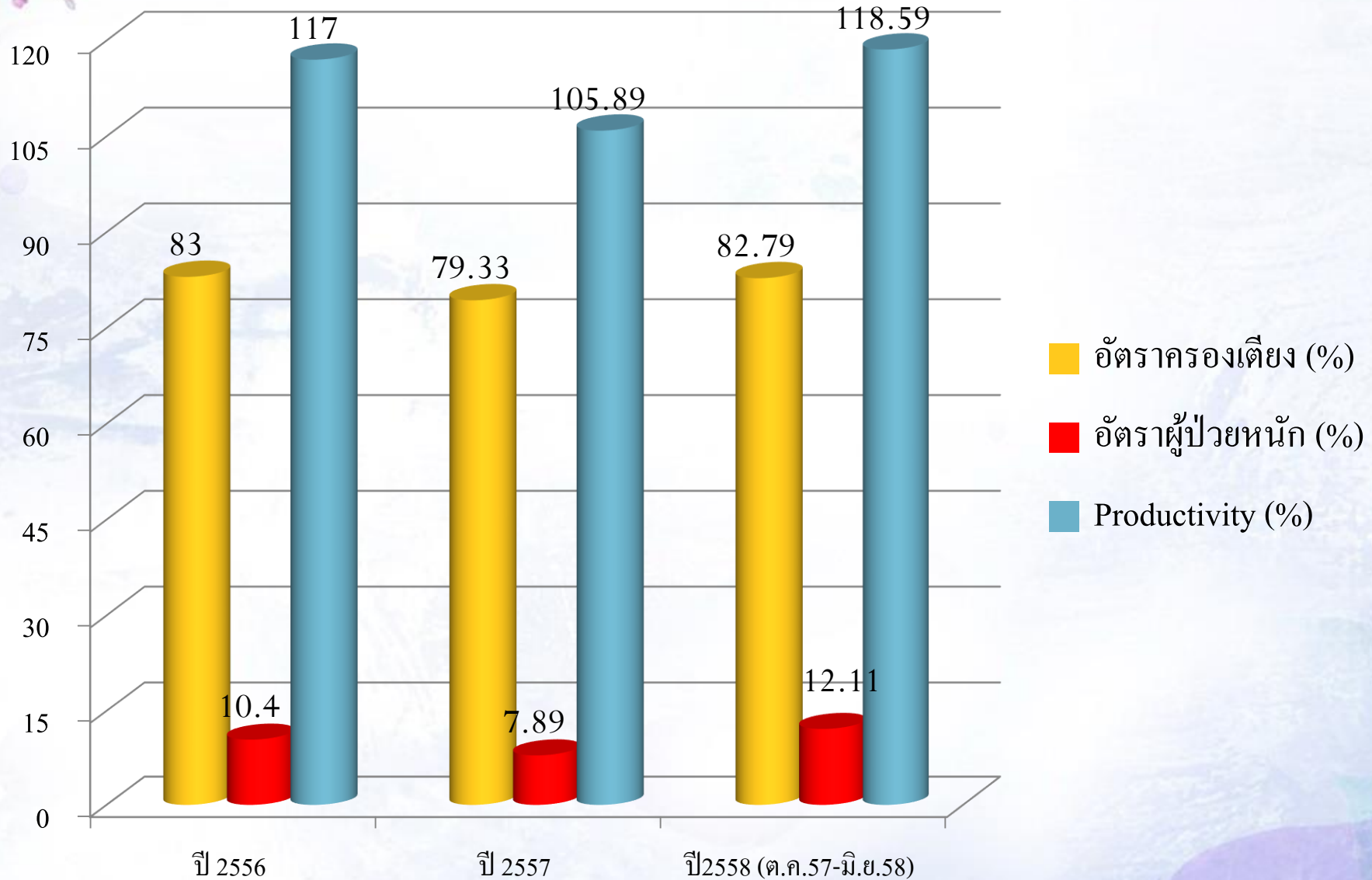
นารี ปานทอง

20 ส.ค.58

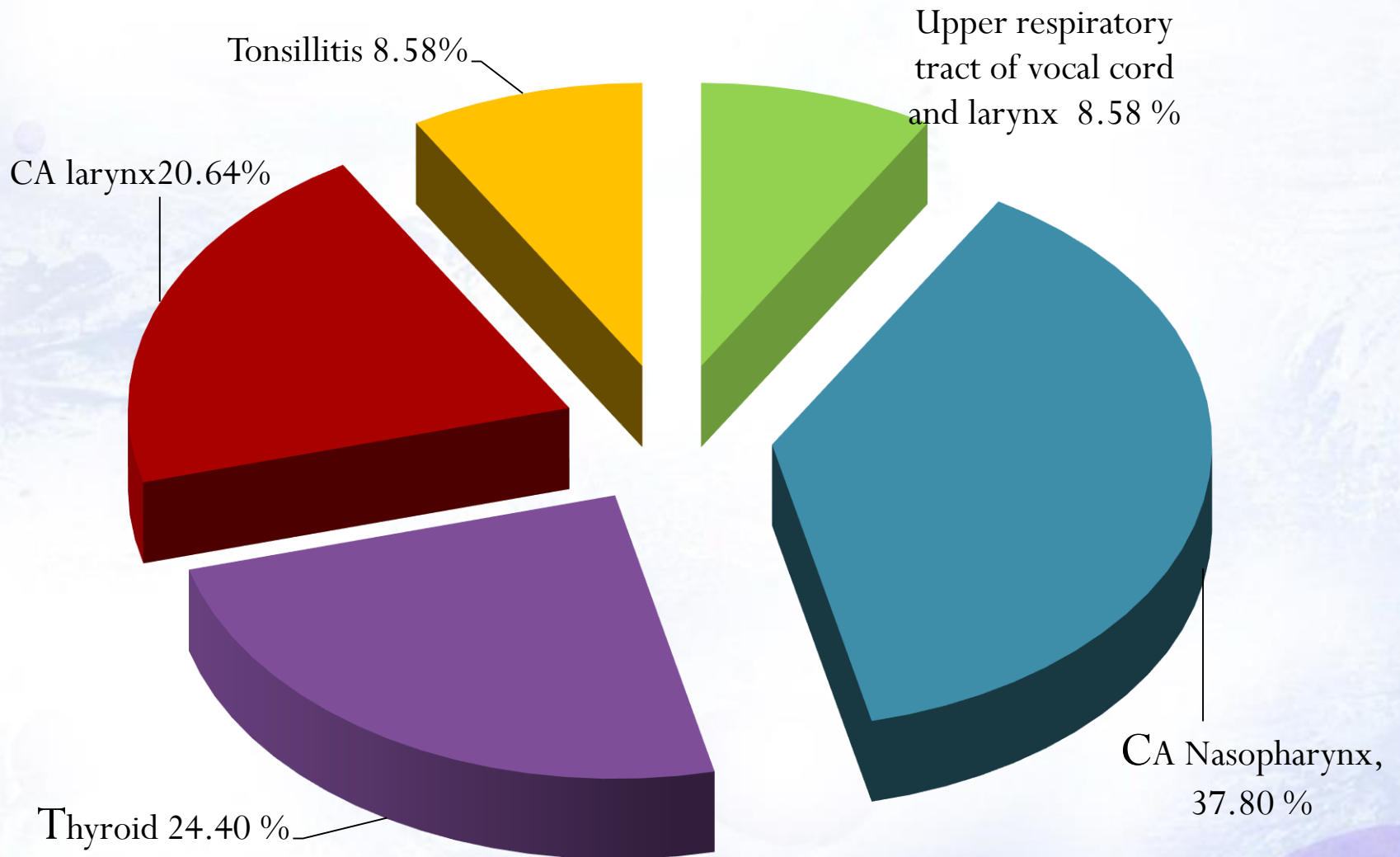
กราฟแสดงสถิติผู้ป่วย



กราฟแสดงสถิติผู้ป่วย



ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลัก



กลยุทธ์ : เพิ่มความเป็นเลิศในบริการพยาบาล

คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลนครินทร์



1.โครงการ Inservice training (ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ post test >80 %)

หัวข้อ	จำนวน ผู้เข้าร่วม	ระดับความพึง พอใจ	Pre-test	Post-test
TLG((28 พ.ค.58)	20 คน	3.63 (ดีมาก)	72	83.20
Endothyroid (12มี.ย.58)	23 คน	3.98 (ดีมาก)	91.81	100
cochlea implant (7 ก.ค.58)	21 คน	3.98 (ดีมาก)	75	93.88

แนวทางการพัฒนาอยู่ในระหว่างการดำเนินการ

- จัดทำเป็น CPG การพยาบาลกลุ่มผู้ป่วย 5 โรคหลักทางหู ดอ จมูก
- QA การปฏิบัติตาม CPG ที่กำหนด

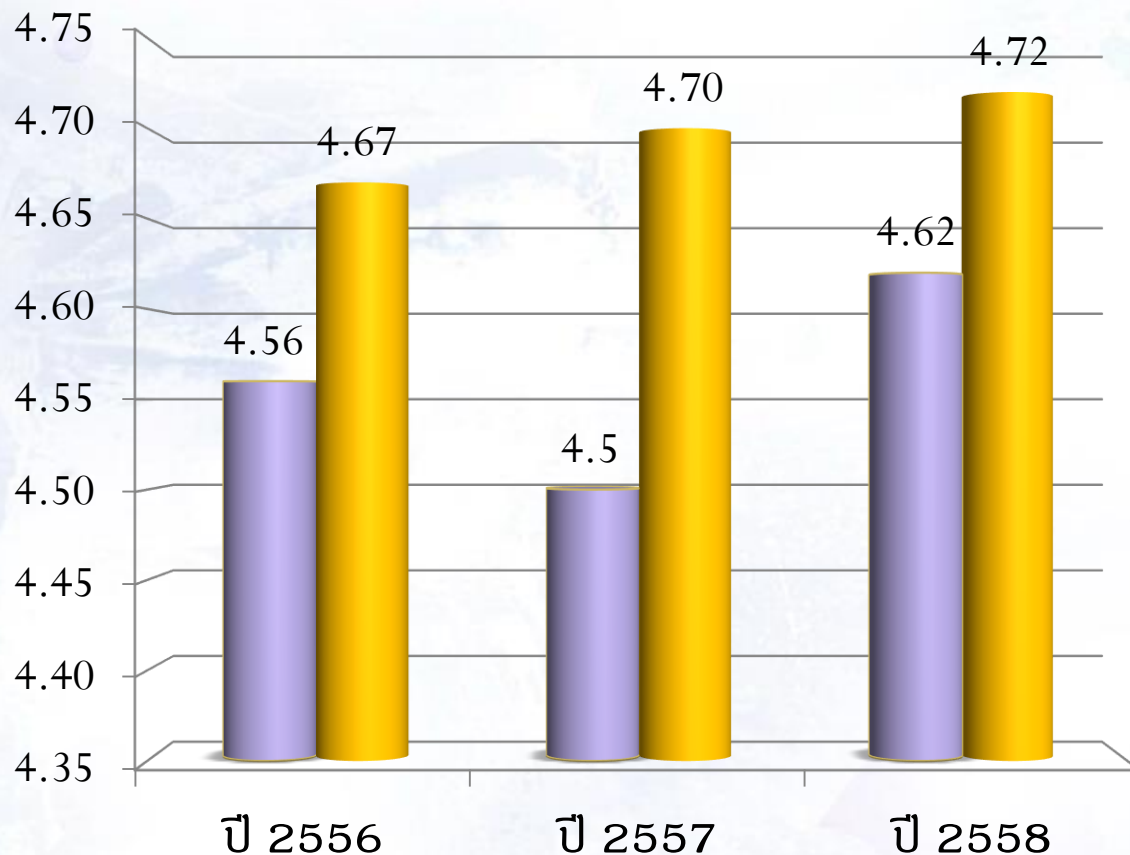
กลยุทธ์ : เพิ่มความเป็นเลิศในบริการพยาบาล

2.โครงการพัฒนาระบบพยาบาลเจ้าของไข้
และการวางแผนจำหน่าย

ผลการดำเนินการ

หัวข้อ	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ	ผลการดำเนินการ
ระดับความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ	ระดับดี - ดีมาก	4.72 (ดีมาก)
ระดับความพึงพอใจของ พยาบาล	ระดับดี - ดีมาก	3.52 (ดี)
อัตราการติดเชื้อของแผลเจาะ คอ/แผล PEG	0%	0%
อัตราการเลื่อนหลุดของท่อเจาะ คอ/สาย NG ,PEG	0%	0%

กราฟแสดงระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการและความพึงพอใจต่อพยาบาลติดตามอาการสม่ำเสมอ รับฟังปัญหาและให้กำลังใจผู้ป่วย



เป้าหมาย 4.5

■ ระดับความพึงพอใจ

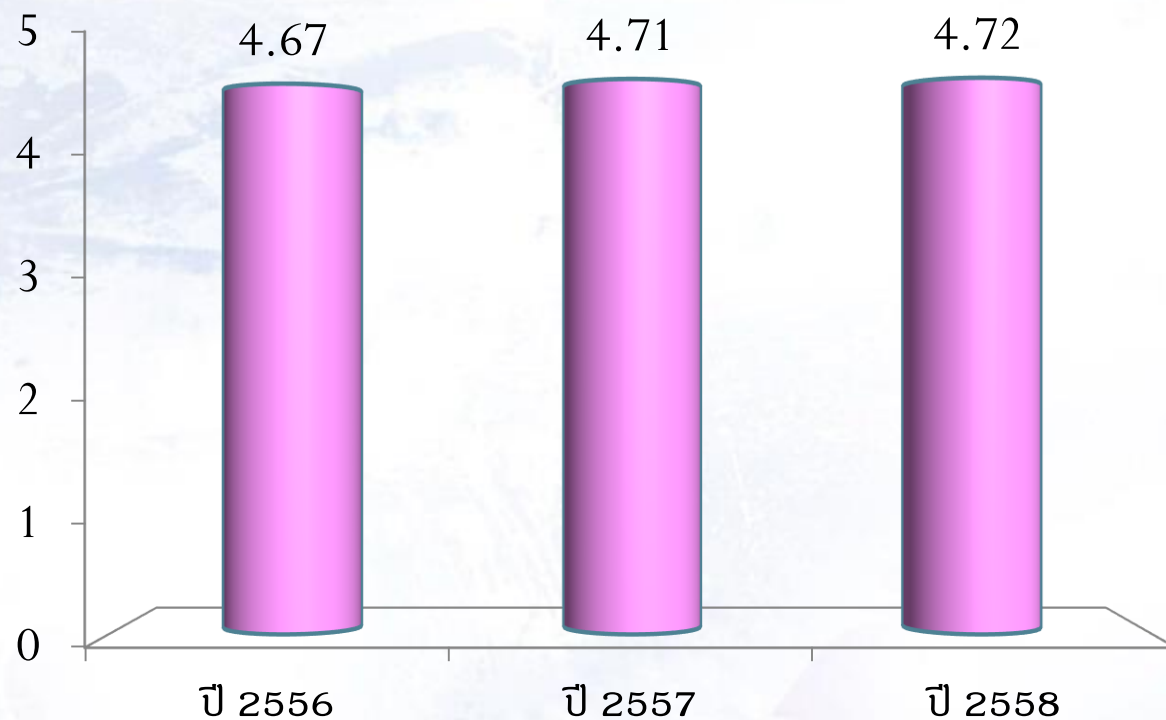
■ พยาบาลคอยสังเกต ติดตามอาการผู้ป่วยสม่ำเสมอ รับฟังปัญหาและให้กำลังใจผู้ป่วย



กราฟแสดงความพึงพอใจต่อกิจการมารยาท ของพยาบาล หอผู้ป่วยหู คอ จมูก

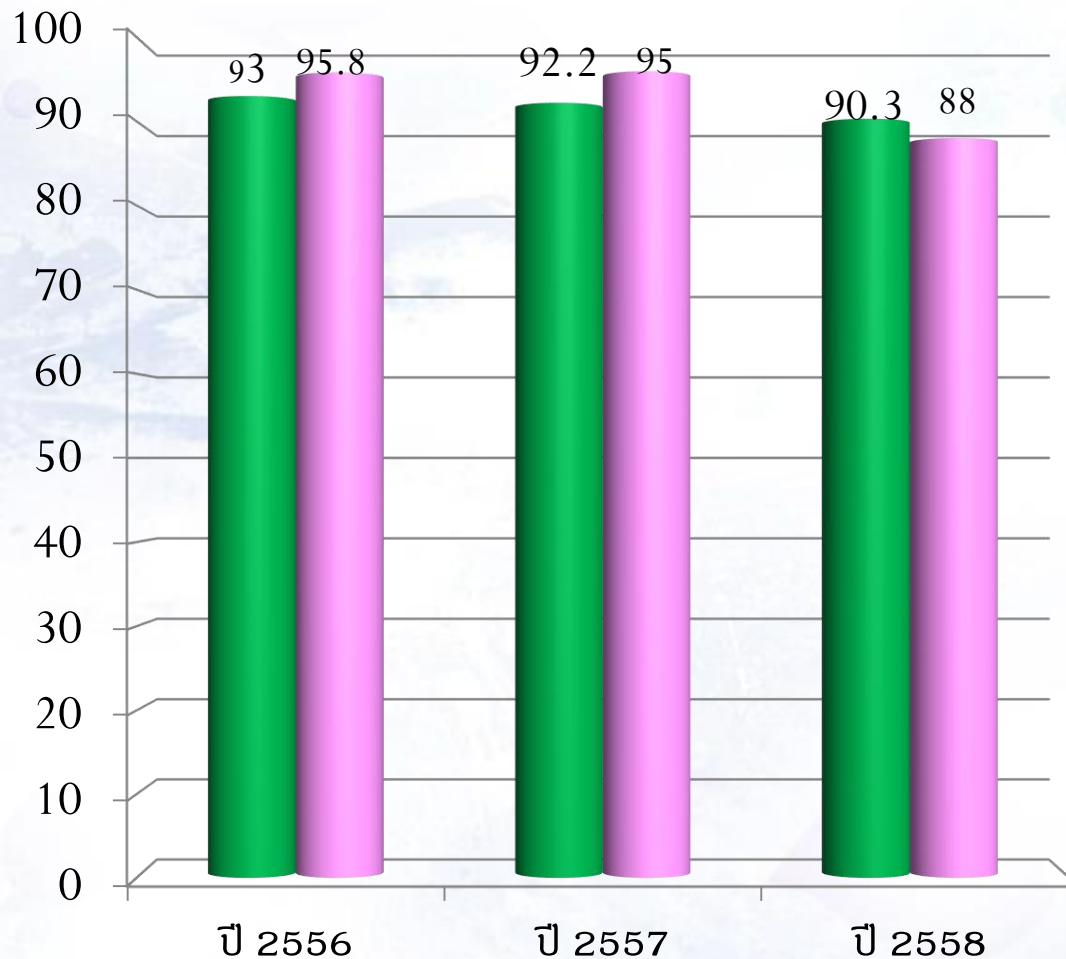
เป้าหมาย 4.5

ร้อยละ



■ ความพึงพอใจต่อกิจการมารยาทของพยาบาล

กราฟแสดงการรับรู้ข้อมูลของผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคที่เป็นและวิธีการรักษา และการได้รับคำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแล ตนเองที่บ้าน



เป้าหมาย ร้อยละ 90

- การรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคที่เป็นและวิธีการรักษา
- การได้รับคำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแลตนเองที่บ้าน

วิเคราะห์สาเหตุ :

- 1.ระบบการตาม round แพทย์
- 2.วันจำหน่ายไม่ได้ทบทวนในรายละเอียดการดูแลตนเองซ้ำ
- 3.จากการสอบถามผู้รับบริการยังต้องการการทบทวนและเอกสารอ่านประกอบเพื่อความมั่นใจ

แนวทางการพัฒนา

• พยาบาล

- 1. ทบทวนระบบการตาม round แพทย์อย่างน้อย เช้า - เย็น
- 2. วันจำหน่าย ทบทวนการปฏิบัติตัวและแจกเอกสารให้อ่านประกอบ
- 3. ทบทวนแนวปฏิบัติการรับ case เจ้าของใช้ตาม competency
- 4. ทบทวนระบบส่งต่อข้อมูลกับสถานพยาบาลใกล้เคียงให้เป็นระบบ
- **ผู้ปฏิบัติงานพยาบาล**
- 1. ทบทวนเทคนิคการสอน การใช้อุปกรณ์สื่อการสอน

กลยุทธ์ : เพิ่มความเป็นเลิศในบริการพยาบาล

3.โครงการประกันคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล ในหอผู้ป่วย

- ดูดเสมหะ ผลไม่ผ่านตามเกณฑ์ 3 หัวข้อ
- ให้อาหารทางสายยาง ผลผ่านตามเกณฑ์ทุกข้อ

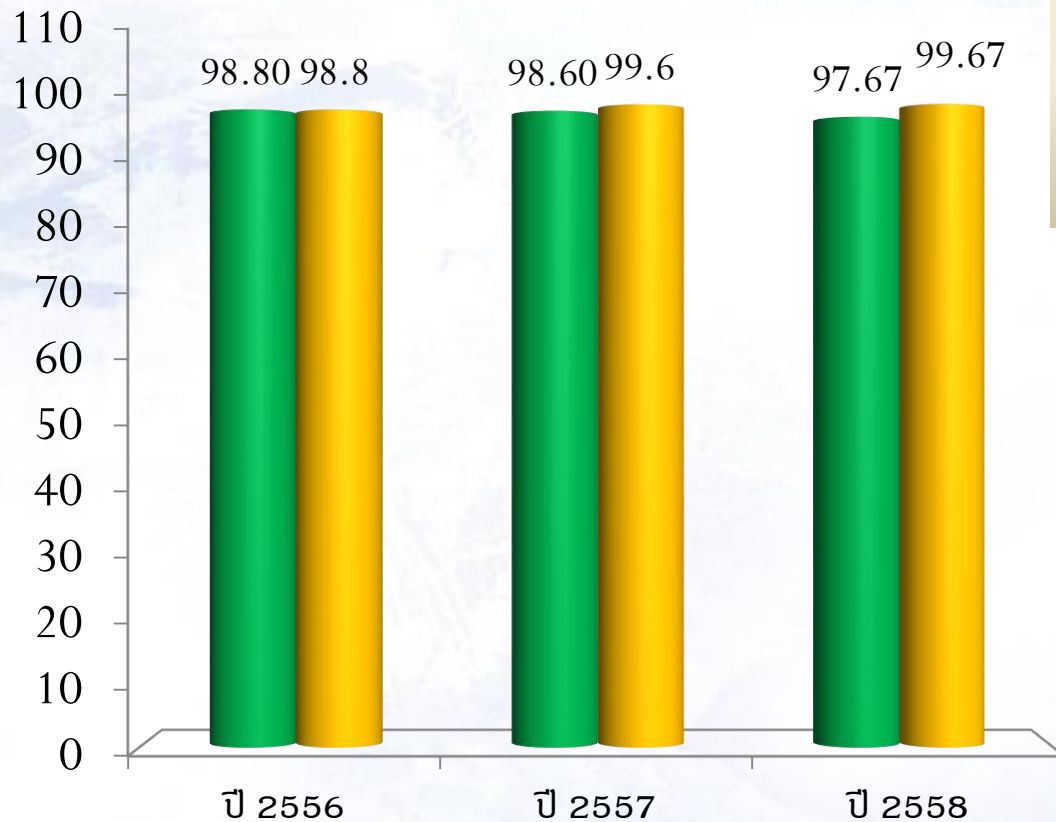
แนวทางการพัฒนา

- ทบทวนมาตรฐานการให้อาหารทางสายยาง , การดูดเสมหะ
- ติดตาม ควบคุมให้ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดและเก็บ QA อย่างต่อเนื่อง
- เก็บ QA ในกิจกรรมที่ปฏิบัติในหอผู้ป่วยให้ครอบคลุม



4.โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลความปวด

เป้าหมายร้อยละ 90



กิจกรรม

- แนะนำวิธีการประเมินความปวด
- มีการประเมินความปวดอย่างน้อยทุก 4 ชม.
- รายงานแพทย์กรณียังปวดมาก
- consult Pain

- การประเมินความปวดก่อนกลับบ้าน
- ผู้ป่วยที่มีความปวด VAS ≤ 3

กลยุทธ์ : เพิ่มความเป็นเลิศในบริการพยาบาล

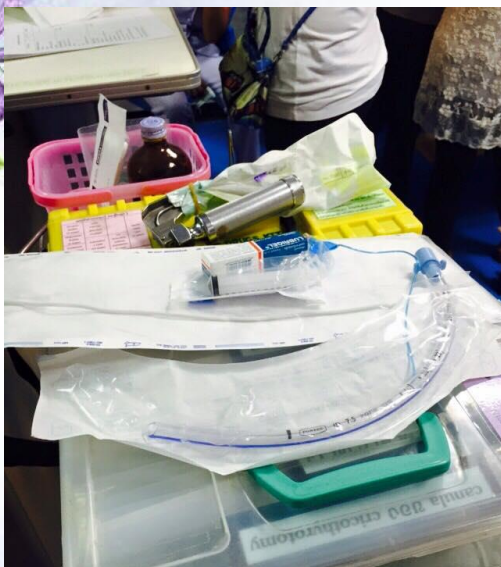
โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด ความสำเร็จ	ผลการดำเนินงาน	แนวทางการพัฒนา
<p>5.โครงการพัฒนา คุณภาพการดูแล ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยา เคมีบำบัด</p> <p>-ป้องกันภาวะการเกิด mucositis</p> <p>-ยาเคมีบำบัดรื้อเข็ม ออกนอกเส้นเลือด</p>	<p>-จำนวนการเกิด mucositis gr 3-4= 0</p> <p>-อุบัติการณ์ยาเคมี บำบัดรื้อเข็มออกนอก เส้นเลือด = 0</p>	<p>-mucositis gr 3=2ราย</p> <p>-mucositis gr 2 = 1ราย</p> <p>-mucositis gr 1=12 ราย</p> <p>-6 ราย ระดับ (D)</p>	<p>-นำงานวิจัยมาใช้ เกี่ยวกับการอม น้ำแข็งและบ้วนปาก ด้วย NSS</p> <p>-round q 1 hr</p> <p>-ให้คำแนะนำผู้ป่วย และญาติ</p>



กลยุทธ์ : ด้านความเสี่ยงและความปลอดภัย



โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ	ผลการดำเนินงาน	แนวทางการพัฒนา
<p>1.จัดระบบป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> -กลุ่ม UAO ->การเฝ้าระวังภาวะhypoxia จากทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน - ใส่ ETT at ER = 3 ราย - ใส่ ETT at ward = 5 ราย -ตาม Anesth=3 -ส่งเจาะคอใน OR =16 -CPR → เจาะคอข้างเดียว 1 ราย 	<p>-อุบัติการณ์เสียชีวิตจากภาวะทางเดินหายใจส่วนบนอุดตัน=0</p>	<p>-ผู้ป่วย 17 ราย ไม่เกิดอุบัติการณ์เสียชีวิต</p> <p>-มีอุบัติการณ์ระดับ H 1 ราย</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Early warning sign -มีแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม UAO -ฝึกทักษะการเตรียมอุปกรณ์และช่วยเหลือผู้ป่วย -กลุ่มผู้ป่วย difficult airway ใส่ Tube ยาก -ร่วมกับทีม PCT ENT,วิสัญญี



Early Warning Sign



BP =	<input type="checkbox"/> > 90/60 mmHg	<input type="checkbox"/> < 90/60 mmHg	หมายเหตุ
RR =	<input type="checkbox"/> age 1-5 ปี < 40/min <input type="checkbox"/> age > 5 ปี < 30/min	<input type="checkbox"/> age 1-5 ปี > 40/min <input type="checkbox"/> age > 5 ปี > 30/min	
หายใจ <u>stridor</u>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
Retraction of <u>suprasternal notch</u>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
<u>Inspiratory Stridor</u>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
<u>Inspiratory and Expiratory stridor</u>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
<u>Stridor</u> + หายใจเข้าห้องแฟบ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
เขียว	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
ระดับการรู้สึกตัว	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> ชีမ် หมคสติ	
เสมหะ เลือดหรือสิ่งแปลกปลอมในคอ	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ Pulse Oxymeter O2 Saturation = _____ %



กลยุทธ์ : ด้านความเสี่ยงและความปลอดภัย



โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด ความสำเร็จ	ผลการดำเนินงาน	แนวทางการพัฒนา
2.โครงการเฝ้าระวัง ท่อหายใจ/สายยางให้อาหารเลื่อนหลุด	อุบัติการณ์ท่อ หายใจ/สายยางให้อาหารเลื่อนหลุด=0	<p>ท่อเจาะคอหลุด 1 ราย (ดิ่ง)</p> <p>ETT หลุด 1 ราย (ดิ่ง)</p> <p>NG หลุด 5 ราย (ดิ่ง)</p> <p>PCD เลื่อน 1 ราย</p>	<ul style="list-style-type: none"> -การทำ RCA -ทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง -ประดิษฐ์ถุงมือ หลังทดลองดิ่ง 1 ราย -ทำ Visual control -ปรับปรุงถุงมือให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น -ควบคุมติดตามให้มีการนำแนวปฏิบัติมาใช้อย่างเคร่งครัด

แบบบันทึกการตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการติดเชื้อ/สายต่าง

หัวข้อ - วันที่	ค			ช			บ			ค			ช			บ		
1.ประเมินอาการไม่สุขสบายต่างๆ หาสาเหตุและให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความไม่สุขสบาย เช่น ปวด นอนไม่หลับ วิตกกังวล ภาพลักษณ์ เป็นต้น																		
2. strap สาย/ท่อตามแนวปฏิบัติ																		
3.รายงานหัวหน้าเวร																		
4.รายงานแพทย์																		
5.ให้ยาตาม Rx																		
6.ย้ายเตียงมาหน้าเคาน์เตอร์																		
7.อธิบายผู้ป่วย/ญาติถึงความเสี่ยง																		
8.ใส่ถุงมือป้องกัน																		
9.restrained มือ 2ข้าง																		
10.อนุญาตให้ญาติเฝ้า																		
11.ลงชื่อ																		





กลยุทธ์ : ด้านความเสี่ยงและความปลอดภัย



โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ	ผลการดำเนินงาน	แนวทางพัฒนา งาน
3.สร้างวัฒนธรรม ความปลอดภัย -การให้เลือด -การให้ยา/ยาเคมี บำบัด -การเก็บส่งตรวจ -การระบุตัวผู้ป่วย ผ่าตัดและข้างผ่าตัด -การให้สารน้ำ	-อุบัติการณ์การระบุตัวในการ ให้เลือดผิด = 0 -อุบัติการณ์การระบุตัวในการ ให้ยา/ยาเคมีบำบัดผิด = 0 -อุบัติการณ์การระบุตัวในการ เก็บส่งตรวจผิด = 0 -อุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วย ผ่าตัด/ตำแหน่งผ่าตัดผิด=0 -อุบัติการณ์การระบุตัวการให้ สารน้ำผิด=0 -อุบัติการณ์การให้สารน้ำเร็ว เกินปริมาณที่กำหนด=0	- 0 ราย -0 ราย - 0 ราย -0 ราย - 0 ราย -2 ราย	

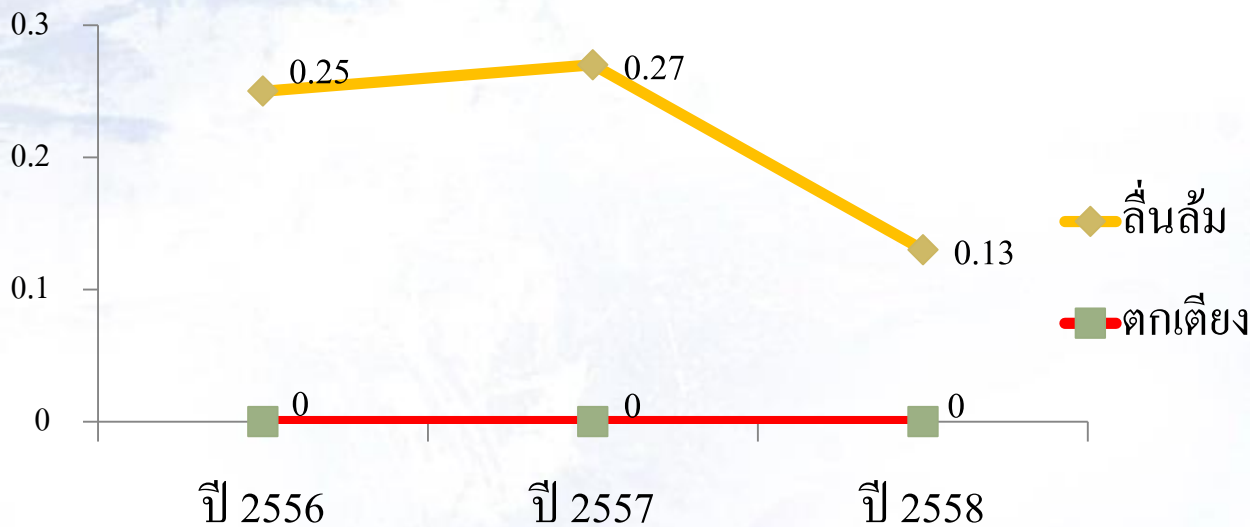
กลยุทธ์ : ด้านความเสี่ยงและความปลอดภัย

โครงการ/ กิจกรรม	ดัชนีชี้วัด ความสำเร็จ	ผลการ ดำเนินงาน	แนวทางการ พัฒนา
4.บริหารยาอย่าง ปลอดภัย	Medication Error = 0	-3 ราย ระดับ D -เข้าสู่ที่ประชุม PCT ให้ความรู้เรื่องยา กระตุ้นเม็ดเลือดขาว	-จัดทำแนวปฏิบัติการ ติดต่อสื่อสาร -ทบทวนแนวปฏิบัติ มาตรฐานการให้ยา

5. ฝ้าระวังผู้ป่วยตกเตียง/ลื่นล้ม

แนวปฏิบัติ :

1. มีการประเมินพลาตตกหล่นแรกรับ
2. มีการประเมินทุกเวรเช้าและเมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลง
3. มีการปฏิบัติตามมาตรการ



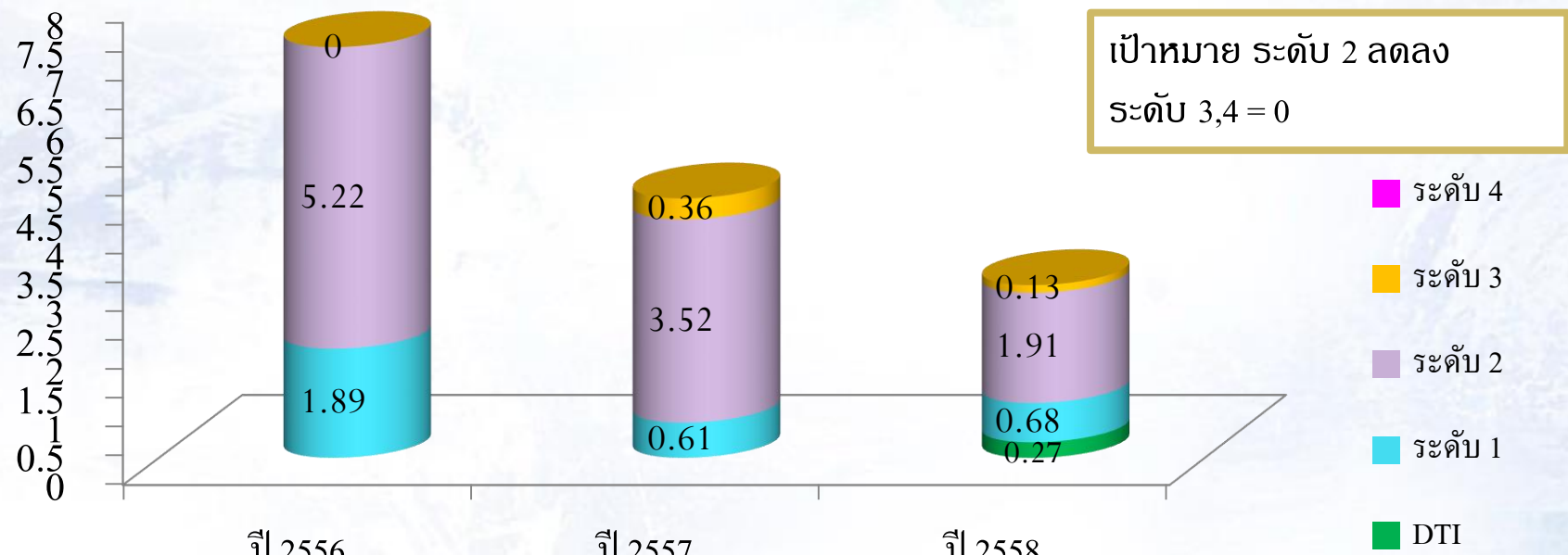
เป้าหมาย = 0
ระดับ E -I = 0

ลื่นล้ม	2	2	1
ตกเตียง	0	0	0



5. Pressure Sore

- แนวปฏิบัติ :
- 1. มีการประเมินแผลกดทับแรกรับ
 - 2. มีการประเมิน skin ทุกเวรเช้าและเวรดึก
 - 3. ใส่ที่นอนลม, พลิกตัวทุก 2 ชม.
 - 4. ส่งเข้าอบรมแผลกดทับของฝ่าย



	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
DTI	0	0	2
ระดับ 1	17	8	5
ระดับ 2	44	23	14
ระดับ 3	0	1	1
ระดับ 4	0	0	0

กลยุทธ์ : เพิ่มความเป็นเลิศด้านบริหารทรัพยากร

คณะแพทยศาสตร์



โครงการ/กิจกรรม	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ	ผลการดำเนินงาน
1.โครงการส่งเสริม ความก้าวหน้าของบุคลากร -จำนวนของบุคลากรที่ผ่าน ชำนาญการ -ชำนาญการพิเศษ -ผู้ปฏิบัติงานชำนาญงาน -จำนวนงานวิจัย	-2 คน -1 คน -1 คน -1 เรื่อง	-RNกำลังคู่มือชำนาญการ 3 คน -PN กำลังทำคู่มือขอชำนาญ งาน 1 คน -วิจัยตีพิมพ์ 1 เรื่อง รอทำชำนาญการพิเศษ 1 คน
2.เข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการ ของภาควิชาโสต ศอ นาสิก วิทยา -palliative -grand round ,PCT	-เข้าร่วมกิจกรรมตามแผน	-สมาชิกเข้าร่วมตามแผนทุก ครั้ง Palliative 4 ครั้ง Grand round q วันพฤหัสบดี ประชุม PCT ผู้ป่วยใน 2 ครั้ง



โอกาสพัฒนางาน

1. โครงการพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม Difficult airway
2. การสร้าง CPG กลุ่มผู้ป่วยโรคหลักทางหู คอ จมูกและการควบคุมคุณภาพการดูแลตามมาตรฐานและกำหนดเป็น specific clinical risk ของหอผู้ป่วย
3. การนำผลงานวิจัยมาพัฒนาในเรื่องการจัดการความปวดในการดูแลผู้ป่วย ...ผลการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผนต่อระดับความปวดและความพึงพอใจในผู้ป่วยผ่าตัดช่องปาก.....
4. โครงการลดการเกิดแผลกดทับในหอผู้ป่วย



ขอบคุณค่ะ

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

