ผลการดำเนินงานของหอผู้ป่วยปี 2558

TOP 5

- 1. Preterm
- 2. Respiratory distress
- 3. MAS
- 4. Congenital heart disease
- 5. Sepsis

ผลการดำเนินงาน

Clinical indicator

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย58	ปี 2556	ปี2557	ปี2558
1.ความผิดพลาดจากการให้ยาและสารน้ำ (จำนวนครั้งของการเกิด/1,000 วันนอน)				
ระดับ A – D	<2	2.28	1.63	0.88
ระดับ E – F	0	0.38	0.20	0
ระดับ G – I	0	0	0	0
อุบัติการณ์จากการให้ยา HAD ผิดพลาด	0	0	0	0
2. VAP/1,000 ventilator day(NHSN 2012)				
BW <750 gm	0	7.75	5.78	0
BW 750 – 1,000 gm	0	12.34	9.32	7.14
BW 1,001 – 1,500 gm	0	19.23	12.99	0
BW 1,501 – 2,500 gm	0	17.36	8	5.32
BW > 2,500 gm	0	20.22	10.11	2.51

Clinical indicator

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย58	ปี 2556	ปี2557	ปี2558
3.CLABSI/1,000 catheterday (NHSN 2012)				
BW <750 gm	1.5	0	0	0
BW 750 – 1,000 gm	0	6.9	0	0
BW 1,001 – 1,500 gm	0	0	0	0
BW 1,501 – 2,500 gm	0	30.7	1.53	0
BW > 2,500 gm	0	2.2	0	0

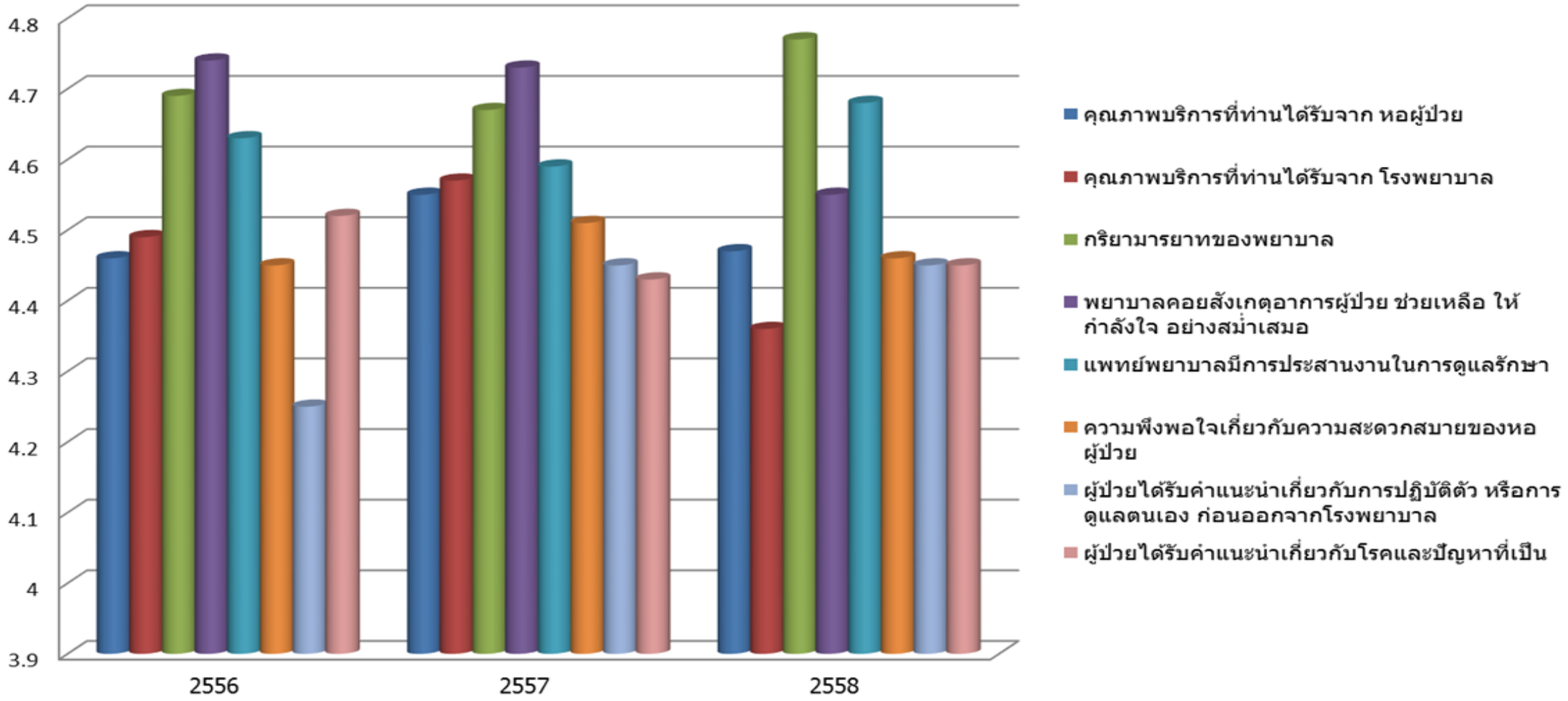
Specific clinical indicator

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย58	ปี 2556	ปี2557	ปี2558
การระบุตัวทารกผิดพลาด (จำนวนครั้ง)	0	0	0	0
การเกิดROPในทารกเกิดก่อนกำหนด(ร้อยละ)	<3	2.45	2.5	1.08
การเกิด Extravasation จากการให้สารละลายของหลอดเลือดดำส่วนปลาย ระดับความรุนแรง stage 4 (ราย)	phlebitis= 0 ราย Debridement แผล =0ราย Skin graft 0 ราย	phlebitis= 0 ราย Debridement แผล =0ราย Skin graft 0 ราย	phlebitis= 0 ราย Debridement แผล =0ราย Skin graft 0 ราย	phlebitis= 1 ราย มีแผล = 3ราย Debridement แผล =0ราย Skin graft 0 ราย
ภาวะอุณหภูมิกายต่ำแรกรับ (ร้อยละ)				
mild hypothermia (BT36-36.4 C)	15	20.15	21.54	16.2
moderate hypothermia (BT32 -35.9 C)	10	9.70	11.7	6.61
severe hypothermia (BT < 32 C)	0	0	0	0

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย58	ปี 2556	ปี2557	ปี2558
ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.45	4.46	4.59	4.47
ความพึงพอใจเกี่ยวกับการได้รับข้อมูล	>90	92.30	95.30	91.40

ความพึงพอใจของผู้ป่วย IPV หน่วยงาน NICU



การพัฒนาคุณภาพงาน

การพัฒนางาน

- **โครงการสายใยรักแม่ลูก**

  การให้น้ำนมแม่ใน 24 ชมแรกหลังเกิด

  - น้ำนมแม่ใน 2-3 วันแรกหลังเกิด (colostrum) มีความสำคัญและมีคุณค่ามากสำหรับทารก เพราะมีภูมิคุ้มกันสูง ช่วยพัฒนาระบบภูมิคุ้มกัน ลดการติดเชื้อรุนแรงในทารกป่วย (Spatz, 2014) ป้องกันการเกิดโรคลำไส้เน่าเฉพาะส่วนในทารกเกิดก่อนกำหนดถึง 20 เท่า (Ballard & Morrow, 2013) ช่วยป้องกันการเกิดโรคจอประสาทตาในทารกเกิดก่อนกำหนด (Manzoni, 2013)
  - การให้นมแม่นมแม่ถือเป็นวัคซีนหยดแรกของทารกและเป็นเสมือนการรักษาสำหรับทารกป่วย (Spatz, 2013)

การพัฒนางาน

- **บันได 10 ขั้น การส่งเสริมการให้นมแม่ในทารกป่วย (Spatz, 2004)**

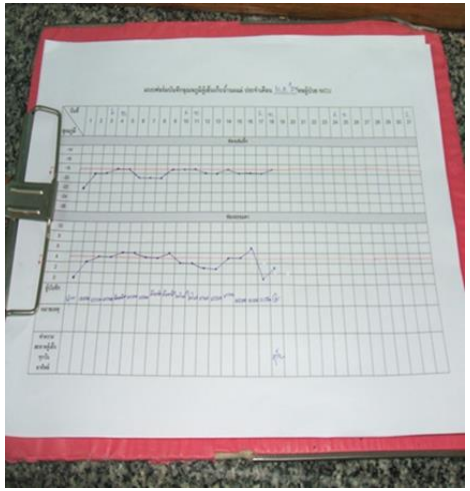
1. การให้ข้อมูลประโยชน์นมแม่

2. Lactation การกระตุ้นการสร้างและการหลั่งน้ำนม ใช้เทคนิค 3 บีบ และ ส่งเสริมให้มารดาทำ kangaroo

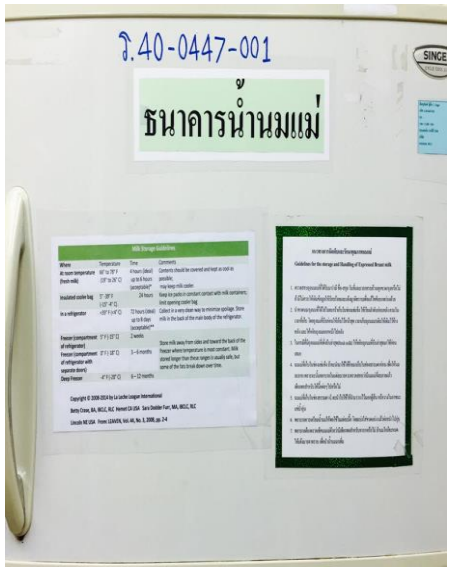
3. ให้ oral immune therapy (OIT) โดยใช้น้ำนมเหลือง (colostrum) 2 ครั้ง/เวร

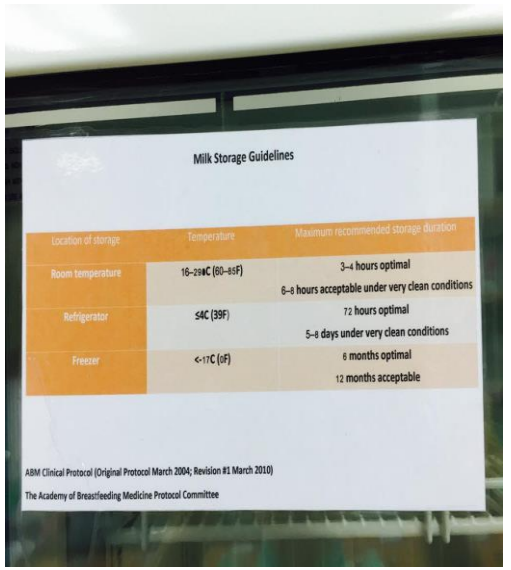
4. การจัดเก็บนม จัดทำ 5 ส ตู้เย็นนมแม่ ควบคุมอุณหภูมิของตู้เย็นให้ได้ตามมาตรฐานการจัดเก็บนมแม่

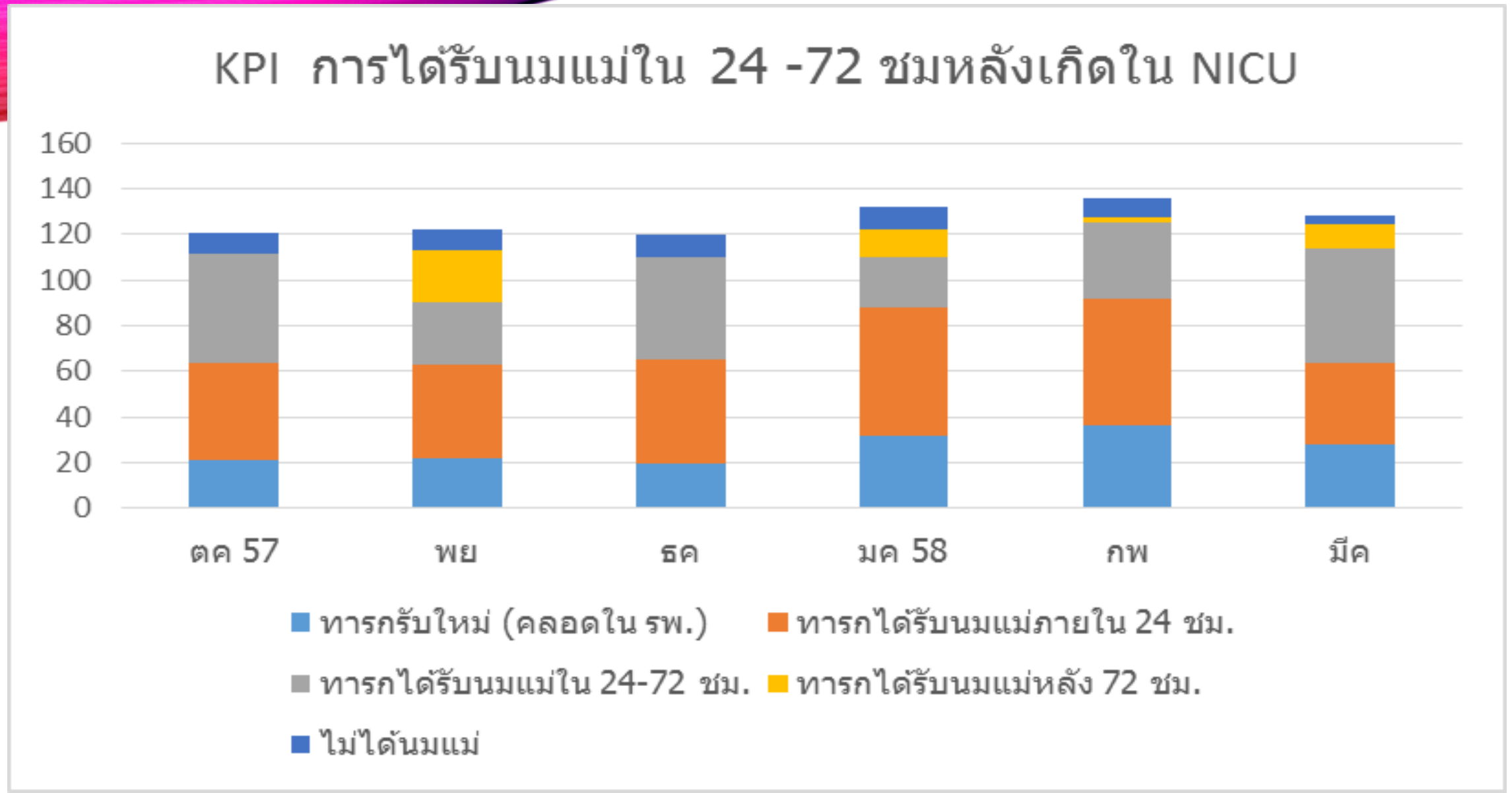
5. จัดสิ่งแวดล้อม จัดมุมนมแม่ จัดเครื่อง pump นมและหม้อต้มอุปกรณ์ pump นมสำหรับมารดา



นม...
นมแม่


ว.40-0447-001
ธนาคารน้ำนมแม่


Milk Storage Guidelines
Location of storage
Temperature
Maximum recommended storage duration
Room temperature
16–29ºC (60–85F)
3–4 hours optimal
6–8 hours acceptable under very clean conditions
Refrigerator
≤4C (39F)
72 hours optimal
5–8 days under very clean conditions
Freezer
<-17C (0F)
6 months optimal
12 months acceptable
ABM Clinical Protocol (Original Protocol March 2004; Revision #1 March 2010)
The Academy of Breastfeeding Medicine Protocol Committee


KPI การได้รับนมแม่ใน 24 -72 ชมหลังเกิดใน NICU
160
140
120
100
80
60
40
20
0
ตค 57
พย
ธค
มค 58
กพ
มีค
ทารกรับใหม่ (คลอดใน รพ.)
ทารกได้รับนมแม่ภายใน 24 ชม.
ทารกได้รับนมแม่ใน 24-72 ชม.
ทารกได้รับนมแม่หลัง 72 ชม.
ไม่ได้นมแม่

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย58	ปี 2556	ปี2557	ปี2558 (มค-มิย)
NEC ในทารกเกิดก่อนกำหนด(ร้อยละ)	<3	7.94	3.16	2.17

แผนพัฒนาต่อเนื่อง

- 1. นมแม่หลังเกิด 72 ชม ทุกคน
- 2. ความต่อเนื่องของการให้ OIT จนกว่าทารกจะสามารถดูดนมได้ทางปาก
- 3. คู่มือการให้นมแม่ใน NICU
- 4. Exclusive breastmilk ใน NICU

การพัฒนางาน

- **โครงการ Specific functional Competency ประเมินผล รายบุคคล**

- จัดสอบ 5 โรคหลัก ยา HAD ที่ใช้ในหน่วยงาน พยาบาลสอบ 45 คน คิดเป็น 93.75%

(เรียนต่อป.โท 1 คน ทดลองงาน 2 คน)

5 โรคหลัก คะแนน 80.95 – 95.25 HAD คะแนน 83.33 – 94.44

- หัตถการสำคัญ

จำนวนพยาบาล.....47..คน พยาบาลสอบ 44 คน คิดเป็น 93.61%

(ทดลองงาน 2 คน ลาคลอด 1 คน) ผ่าน...42.... คน ไม่ผ่าน....2.... คน ให้สอบใหม่

คะแนน 80.00 – 96

- เครื่องมือ ส่วนใหญ่สอบไม่ผ่าน

การพัฒนางาน

- **โครงการบันทึกฉับไว ทันเหตุการณ์**
- ปรับเปลี่ยนการบันทึกจาก PIE เป็น Focus charting
- จัด in-service training เชิญ คุณ ภมร แช่มรักษาเป็นวิทยากร
- มอบหมายผู้รับผิดชอบ
- ส่งทีมนำเข้าอบรมของฝ่ายบริการพยาบาล
- ประชุมกลุ่มทีมนำ เริ่มเขียน temp plate เรื่องทารกเกิดก่อนกำหนด และทารกโรคหัวใจ

การพัฒนางาน

- O2 High flow with Heated Humidifier

เป็นการช่วยหายใจโดยผ่านทางจมูก ผ่านทาง O2 cannula แทนการใช้เครื่องช่วยหายใจ เพื่อลดระยะเวลาในการใช้เครื่องช่วยหายใจ และ การใส่ท่อช่วยหายใจ

จัดทำSet Heated humidifier ต่อกับ O2 cannula

การพัฒนางาน

- เครื่องHeated Humidifier ปัจจุบันราคา > 80,000 บาท

<u>NICU ดัดแปลงโดยใช้</u>

-หม้อ Heated humidifier จากเครื่องช่วยหายใจ Bear cub ตัวเก่า ซึ่งทางหอผู้ป่วยไม่ใช้แล้ว

-สาย Connector จากเครื่อง Bear cub

- **ผลการใช้ O2 cannula c Heated humidifier พบจมูกอุดตันน้อยลง ภาวะ Atelectasis ลดลง สามารถช่วยหายใจได้ดี ลดการใส่ท่อช่วยหายใจใหม่โดยเฉพาะในทารกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า <1,000 gm**
- **มีการนำไปใช้ที่หอผู้ป่วยเด็ก 1 โดยกุมารแพทย์และพยาบาล**

การดำเนินงาน ด้านบุคลากร

- จัดIn-service training ตาม excellence ของ หน่วยงาน

- เชิญพยาบาลวิสัญญี ให้ความรู้การใช้เครื่อง Criticool การดูแลทารกที่ได้รับการรักษาด้วย hypothermia
- Quality conference เรื่อง breastfeeding in sick baby
- Journal club เรื่อง Donor milk ในทารกป่วย
- ส่งเสริม โครงการเข้าประกวด เครื่องชั่งน้ำหนัก two- in- one
- สนับสนุนการทำคู่มือสำหรับพยาบาลชำนาญการ
- สนับสนุนการเรียนต่อ ป.โท กุมาร
- สนับสนุนการเรียนต่อ ผู้ช่วยพยาบาล
- จัดซ้อมแผนอัคคีภัย 1 ครั้ง วันที่ 18 มีนาคม 2558

โครงการพัฒนางาน

- โครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลทารกผ่าตัดหัวใจแบบเปิด

1. อบรมเชิงปฏิบัติการเน้นการฝึกทักษะ

2. ร่วมกับศูนย์อุปกรณ์การแพทย์จัดหาอุปกรณ์เพื่อสำหรับรับทารก Open heart surgery ผ่าน งบประมาณแล้ว

3. กำหนดวันเปิดรับทารก ประมาณเดือน พฤศจิกายน 58

ขอบคุณค่ะ