



แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน การพยาบาลวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือด (CCU)

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....Competency of Health care provider in ACLS.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ พฤศจิกายน 2566- มกราคม 2567

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางสาวธารทิพย์	ตนตรง	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นางสาวบุศรินทร์	หมัดต่อเฮด	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นางสาวมัชฌิมา	จวนอึ้ง	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางสาวอาทิตยา	วงษ์ภักดี	คุณกิจ
5.	นางสาวอัจฉรา	สายสวัสดิ์	คุณกิจ
6.	นางสาวกนกวรรณ	ระย้าอ้อย	คุณกิจ
7.	นางสาวกิตติมา	เหล่ากาญจนา	คุณกิจ
8.	นางสาวชนาวัลย์	วงษ์อำมาตย์	คุณกิจ
9.	นายพัชรพล	เจ๊ะหมัด	คุณกิจ
10.	นางรุ่งอาพร	โสพะบุญ	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

ภาวะหัวใจหยุดเต้น เป็นภาวะวิกฤต ทางการแพทย์ที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้กับทุกคนตลอดเวลา โดยไม่คาดหมาย และต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน เพื่อให้เกิดโอกาสการรอดชีวิตสำหรับผู้ป่วยมากที่สุด จึงมีความจำเป็นที่บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ ควรมีความสนใจในการศึกษาหาความรู้และพัฒนาทักษะการช่วยชีวิตอย่างมีประสิทธิภาพ

โดยเนื้อหากการฝึกซ้อมปฏิบัตินี้จะเน้นในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางหัวใจ หรือเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น สำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในหน่วยงาน โดยอ้างอิงตามหลักฐานที่รวบรวมโดย International Liaison Committee on Resuscitation (ILCOR) ตามคำแนะนำและแนวทางการรักษาที่ออกแบบโดย Consensus on Science with Treatment Recommendation (CoSTRs) และ American Heart Association (AHA) เป็นส่วนใหญ่

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใน CCU สามารถ early detection ผู้ป่วยก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤตได้ (Early warning symptoms)
- CPR ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (ทักษะการปฏิบัติและความสามารถในการทำงานเป็นทีมอย่างมีประสิทธิภาพ (High –Performance Teams)

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- กรณีมีการ CPR เกิดขึ้น เมื่อพบทวน case รวมทั้งกระบวนการ ทีมสามารถปฏิบัติได้มีประสิทธิภาพ

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *** (กรณีระบุ) ***

- Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
คุณธารทิพย์	<p>1.จากการพบทวนการ CPR case นายบรรเทา กาชาว อายุ 83 ปี</p> <p>HN : 11561-62 Dx : NSTEMI</p> <p>รับ refer จากรพ.ปากพลี 30/8/66</p> <p>History and Indication : Recent anterior wall CAG findings</p> <p>LM: 40% stenosis at distal LM</p> <p>LAD : 60% stenosis at proximal LAD. 100% thrombotic stenosis at mid LAD (TIMI flow 0).</p> <p>LCx : 60% stenosis at OM2 (Focal lesion).</p> <p>RCA : 90% stenosis at PDA</p> <p>Conclusion : Triple vessel disease with successful PCI with DESxII at LM –proximal LAD and proximal to mid LAD (Overlapping stent)</p> <p>Recommendation : DAPT at least 12 months then SAPT lifelong , keep LDL<70 mg/dl ,</p>	<p>พบทวน case และ nursing care ขณะ CPR และ ประเมิน competency ของทีม (ACLS Megacode Testing)</p>	<p>-เข้าใจ เกี่ยวกับ algorithm ACLS and high quality CPR สามารถอ่าน ECG ในแต่ละ Algorithm ได้ถูกต้อง</p> <p>-เมื่อต้อง CPR สามารถปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับ assign ในทีม CPR</p> <p>-เตรียมอุปกรณ์ ต่าง ๆ ให้พร้อมใช้ ไกล่มือหยิบง่าย</p> <p>-สามารถใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ได้อย่างถูกต้อง เช่น defibrillator , Auto CPR</p>

	<p>continue enoxaparin for 3-5 days, consider stage PCI to PDA, optimized medications for HFrEF</p> <p>-มีปัญหาระหว่าง HF c AKI > on ETT and IV diuretic 31/8/66 ; 18.28 น. ECG show VT rate 170-220 bpm BP=92/45 mmHg</p> <p>18.30 น. Pt gasping no pulse ECG show PEA start CPR total CPR 5 min then ROSC</p> <p>จากการทบทวน case</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ทบทวน algorithm ACLS and high quality CPR ➤ High-Performance Team <ul style="list-style-type: none"> -มีการ assign บทบาทและหน้าที่ของบุคลากรในทีมช่วยชีวิต -สิ่งที่ต้องการสื่อสาร -ลักษณะที่ควรใช้ในการสื่อสาร ➤ การใช้อุปกรณ์ ต่าง ๆ เช่น Auto CPR , defibrillator, เกจ และอุปกรณ์ suction เป็นต้น 		
--	--	--	--

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
การทบทวนเคส CPR, Dead	ทุกครั้งที่มี CPR, Dead
ประเมิน Competency ของทีม (ACLS Megacode Testing)	ทุก 3 เดือน หรือ 6 เดือน

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปลงจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

- วัฒนธรรมองค์กร ที่มีในหน่วยงานในการไม่ blame เปิดใจในการทบทวนความเสี่ยงที่เกิดขึ้น และ ร่วมกันพัฒนาและป้องกันความเสี่ยง

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรี้นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

เพิ่มศักยภาพของบุคลากร ในการ CPR

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

การระดมความคิดเพื่อแก้ปัญหาจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
พัฒนาศักยภาพการ CPR ,ACS Early warning signs การใช้ SBAR และการสื่อสารที่มี
ประสิทธิภาพ
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
ลดการเกิด Unplan CPR ,พัฒนา Effective ACLS

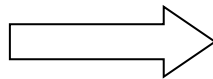
12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม







KM - MSMC



.....

(นางสาวธารทิพย์ ตนตรง)

หัวหน้างานการพยาบาลวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือด (CCU)

KM - MSMC