



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน....การพยาบาลกึ่งวิกฤติระบบหัวใจและหลอดเลือด....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....การใช้ยา Enoxaparin.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....วันที่.....เดือน..มิถุนายน..ปี..2561.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.คุณชาริพย์.....ตนตรง.....ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.คุณมัชฌิมา.....จวนอึ้ง.....คุณอำนวย (Facilitator)
3.คุณบุศรินทร์.....หมัดต่อเฮด.....คุณลิขิต (Note Taker)
4.คุณอาทิตยา.....วงษ์ภักดี..... คุณกิจ
5.คุณลลิตา.....ดาแก้ว..... คุณกิจ
6.คุณอัจฉรา.....สายสวัสดิ์.....คุณกิจ
7.คุณกนกวรรณ.....ระย้าอ้อย.....คุณกิจ
8.คุณวิศรุษ.....เสนอใจ.....คุณกิจ
9.คุณพัชรพล.....เจ๊ะหมัด.....คุณกิจ
10.คุณณัฐมล.....ทองหลด.....คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

.....โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Acute coronary syndrome ; ACS) เป็นโรคที่มีสถิติการเกิดสูงและเป็นสาเหตุการตายลำดับต้นๆ รวมทั้งเป็นกลุ่มที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยอายุรศาสตร์ สาเหตุสำคัญคือการอุดตันในหลอดเลือด จนเลือดไหลไปเลี้ยงหัวใจได้ไม่ดีพอ ดังนั้นการรักษาทางยาเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะการใช้ยาชนิดกันเลือดแข็งตัว จึงได้เอาประเด็นการบริหารยาชนิดกันเลือดแข็งตัวมาใช้ในการจัดการความรู้ โดยเน้นให้เห็นถึงประสิทธิภาพการบริหารยาที่ถูกต้อง และไม่เกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ต่อผู้ป่วย.....

2. วัตถุประสงค์

-1.ลดอาการไม่พึงประสงค์ของการฉีดยา Enoxaparin ชนิดรุนแรง (Major bleeding).....
-2.เพื่อปฏิบัติการฉีดยา Enoxaparin เป็นไปในแนวทางเดียวกัน.....
-3.เพื่อให้เจ้าหน้าที่รู้ถึงหลักการและวิธีการที่ถูกต้อง.....

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

-1.ผู้ป่วยไม่มีอาการที่ไม่พึงประสงค์ของการฉีดยา (ไม่เกิดHematoma).....
-2.เจ้าหน้าที่ไม่มีการฉีดยา Enoxaparin ซ้ำตำแหน่งเดิม.....

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)
คุณอัจฉรา	-ผู้ป่วยชายไทยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วย ICCU หลังสวนหัวใจแล้ว แพทย์มีคำสั่งให้ฉีดยา Enoxaparin 0.3ml SC q 12hrs แต่ทางห้องจ่ายยา มี dose 0.4ml และ 0.6ml จึงจ่ายแบบ dose 0.6ml มาเพื่อแบ่งใช้ 2 ครั้ง ขณะแบ่งฉีดครั้งละ 0.3ml ก็ได้มีการไล่ อากาศออกจากกระบอกฉีดยา จึงทำให้ผู้ป่วยได้รับแต่ยาเข้าร่างกาย แต่ไม่ได้มีอากาศเป็นตัวดันยาเข้าร่างกายและเกิดอาการไม่พึงประสงค์ คือมี Hematoma ขนาด 1x1cm. จึงได้รายงานให้หัวหน้างานรับทราบ จึงได้มีการจัดการความรู้เกี่ยวกับเรื่องนี้	การบริหารยา 1.เตรียมบริเวณที่จะฉีด - ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง (Subcutaneous) บริเวณท้องส่วนล่าง ข้างซ้าย ขวา ควรให้ห่างจากสะดืออย่างน้อย 5 cm. - ทำความสะอาดบริเวณที่จะฉีดด้วยแอลกอฮอล์ โดยฉีดสลับข้างจากตำแหน่งเดิมในการฉีดแต่ละครั้ง 2.ตรวจสอบหลอดบรรจุยา ก่อนฉีด - ตรวจสอบวันหมดอายุ - ตรวจสอบสภาพหลอดบรรจุยา 3.เตรียมการใช้ยา <u>กรณีที่ไม่ต้องทำการปรับปริมาตรที่เกิน</u> - ถอดฝาออกจากเข็มฉีดยา - หากมีหยดของเหลวอยู่บริเวณปลายเข็ม ให้กำจัดหยดของเหลว	1.จากการใช้เพียงแนวทางการปฏิบัติการฉีดยา Enoxaparin กับผู้ป่วยในหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤติระบบหัวใจ และหลอดเลือด ผลที่ได้คือไม่เกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ต่อผู้ป่วย(Hematoma)จากการใช้ยาฉีด 2. เจ้าหน้าที่เข้าใจถึงหลักการและเหตุผล รวมถึงมีความแม่นยำและมั่นใจในตำแหน่งและวิธีการฉีดมากยิ่งขึ้น อีกทั้งการให้ยาฉีด Enoxaparin ยังเป็นไปในแนวทางเดียวกันอีกด้วย

		<p>ออกก่อนทำการฉีด โดยตั้งเข็มให้มีลักษณะชี้ลง และเคาะเบาๆ บริเวณหลอดบรรจุยา (ห้ามทำการไล่ฟองอากาศในเข็มฉีดยาก่อนฉีด)</p> <p><u>กรณีที่ต้องทำการปรับปริมาตรยา</u></p> <p><u>ส่วนที่เกิน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ถอดฝาออกจากเข็มฉีดยา - ปรับปริมาตรยาตามขนาดยาที่จะฉีด - ควรจะทิ้งปริมาตรที่เกินก่อนทำการฉีด โดยการคว่ำเข็มฉีดยาลง (เพื่อที่จะให้ฟองอากาศอยู่ในหลอดบรรจุยา) และทำการกำจัดปริมาตรยาส่วนเกินออกไป(ถ้าปริมาตรยาส่วนเกินไม่ได้ถูกกำจัดก่อนทำการฉีด ระบบนิรภัยอิงอุปกรณ์นิรภัย จะไม่สามารถทำงานเมื่อสิ้นสุดการฉีดยา) <p>4.วิธีการฉีดยา</p> <ul style="list-style-type: none"> - เตรียมผู้ป่วยให้พร้อม - คึงผิวหนังขึ้นมา แขนงเข็มตั้งฉากกับผิวหนังที่คึงขึ้นมาและฉีดยาจนหมดเข็ม - ระบบนิรภัยจะทำงานอัตโนมัติเมื่อ Plunger ถูกกดลงอย่างเต็มที่ - จัดเก็บเข็มฉีดยาลงในกล่องทิ้งเข็มทันที <p>*นอกจากนี้แล้วอาจนำนวัตกรรมเข็มฉีดฉีดยาเข้ามาช่วย เพื่อให้ฉีดยาได้ตรงตำแหน่งมากยิ่งขึ้น</p>	
--	--	--	--

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
การฉีดยา Enoxaparin เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน	ทุกครั้งที่มีการให้ยา Enoxapain

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

1. การค้นคว้าแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้ ในการบริหารยา Enoxaparin
2. การพูดคุยแลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์การบริหารยาในหน่วยงาน

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
- แผ่นพับ
- มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

จากการทำกิจกรรม KM จึงทำให้บุคคลากรในหน่วยงานเกิดการหารือร่วมกัน และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แสดงความคิดเห็นต่างๆ เพื่อช่วยพัฒนาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารยาความเสี่ยงสูง ให้เป็นแนวทางเดียวกัน และผู้ป่วยไม่มีอาการไม่พึงประสงค์ Hematoma ทำให้เจ้าหน้าที่เกิดความมั่นใจในการบริหารยาได้มากขึ้น และได้มีส่วนร่วมในการนำนวัตกรรมเข็มฉีดยา มาช่วยในการบริหารการฉีดยาได้อย่างเหมาะสม

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

จากการเรียนรู้ การคิด การประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ทำให้เกิดการระดมความคิดในการนำเอาเข็มฉีดยามาใช้ในการบริหารจัดการฉีดยา เมื่อได้นำไปใช้กับผู้ป่วย ทำให้เกิดความแม่นยำในการฉีดยา และผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากการนำเทคนิคมาปฏิบัติใช้จริง

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร

เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติการบริหารยาฉีดที่มีความเสี่ยงสูง เป็นไปในแนวทางเดียวกัน มีความถูกต้องแม่นยำ และไม่เกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ต่อผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาตัวในหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือด

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร

สามารถนำความรู้ไปปรับใช้กับหน่วยงานอื่นๆในองค์กร ที่มีการบริหารยาฉีดที่มีความเสี่ยงสูง เพื่อให้เป็นไปในแนวปฏิบัติเดียวกัน และเจ้าหน้าที่ในองค์กรมีความรู้ ความเข้าใจ และความแม่นยำในการบริหารยาฉีดกับผู้ป่วย นอกจากนี้แล้วยังทำให้ไม่เกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์กับผู้ป่วย เช่น Hematoma อีกด้วย

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....
(ลงชื่อ.....)

รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน