

แบบสรุปโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

Continuous Quality Improvement (CQI)

โครงการ

พัฒนาแนวทางการลดภาวะ Hyperphosphatemia

ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ลำดับที่ 1 ปี 2562

หน่วยงานไตเทียมฟอกเลือด

รายนามสมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

1. นางสาวกชพร ตั้งจิตต์สำราญ
2. นางจันทนาพร พงษ์ธัญญกรณ์
3. นางสาวจุฑารัตน์ ศรีพนม
4. นางสาวสุภาพร ศรีสะอาด
5. นางสาวศศิธร กุ่มพงษ์
6. นางพิไลกรณ์ จันทับทิม
7. นางสาวจินตนา กัลยา
8. นางสาวสุริยาพร ทองศิริกุล

5 ลำดับปัญหาความเสี่ยงสำคัญที่พบระดับหน่วยงานไตเทียมฟอกเลือด

1. การเกิดภาวะ Hyperphosphatemia (ระดับ serum phosphorus มากกว่า 5.0 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
2. การเกิดภาวะอุดตันในวงจรไตเทียมระหว่างการฟอกเลือดโดยไม่ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด
3. การเกิดภาวะ Anemia (Hb < 10 g/dl) ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม
4. การเกิดภาวะความดันโลหิตต่ำขณะฟอกเลือด
5. การเกิดภาวะตะคริวขณะฟอกเลือด

โครงการที่เลือก : การเกิดภาวะ **Hyperphosphatemia** ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

หลักการและเหตุผล

เนื่องจากมีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย จะมีปัญหาในการกำจัดฟอสฟอรัส ออกจากร่างกายโดยการขับออกทางปัสสาวะ เมื่อไม่สามารถขับออกได้จึงทำให้มีการสะสมฟอสฟอรัส ในระยะเวลานานขึ้น ทำให้ส่งผลต่อหลอดเลือด และกระดูก ทำให้อัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดสูงตามมา ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จึงใช้วิธีการขจัดออกทาง การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการคุมอาหาร รวมถึงการรับประทานยาร่วมด้วย

คำจำกัดความของ ภาวะ **Hyperphosphatemia** คือ ระดับ serum phosphorus มากกว่า 5.0 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

จากสถิติที่ทางหน่วยงานได้ติดตามรวบรวมมาพบว่าผู้ป่วยเริ่มมีปัญหภาวะฟอสฟอรัสที่สูงมากขึ้น จึงได้นำมาหาวิธีแก้ไข เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะ Hyperphosphate และลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะ Hyperphosphate ได้ในอนาคต

การสำรวจข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

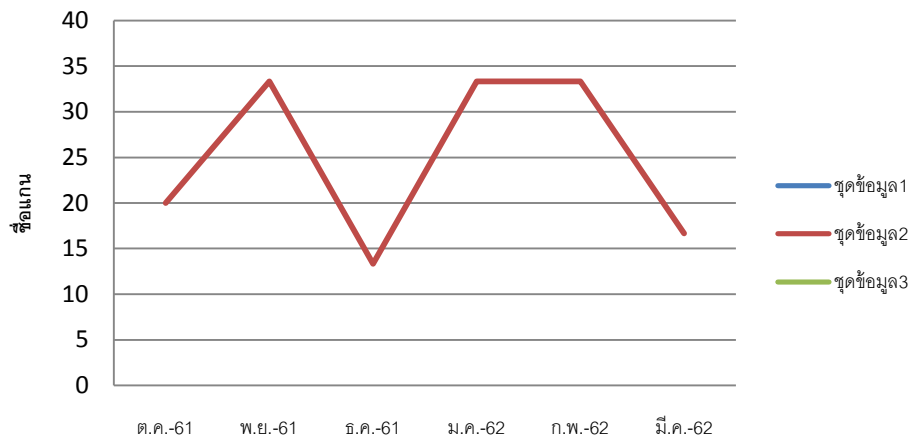
ชื่อข้อมูล : การเกิดภาวะ Hyperphosphatemia ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม				
จำนวนที่ตรวจ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 78 คน				
แหล่งที่มาของข้อมูล : สถิติเดือน ตุลาคม 2561- มีนาคม 2562				
ผู้รวบรวมข้อมูล : นางสาวสุภาพร ศรีสอาด				
เดือน	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	จำนวนผู้ป่วยที่มีภาวะ Hyperphosphate		หมายเหตุ
		จำนวนผู้ป่วย	ร้อยละ	
ตุลาคม 2561	15	3	20	
พฤศจิกายน 2561	15	5	33.34	
ธันวาคม 2561	15	2	13.34	
มกราคม 2562	9	3	33.33	
กุมภาพันธ์ 2562	12	4	33.33	
มีนาคม 2562	12	2	16.66	
รวม	78	19	24.35	

นำเสนอข้อมูล

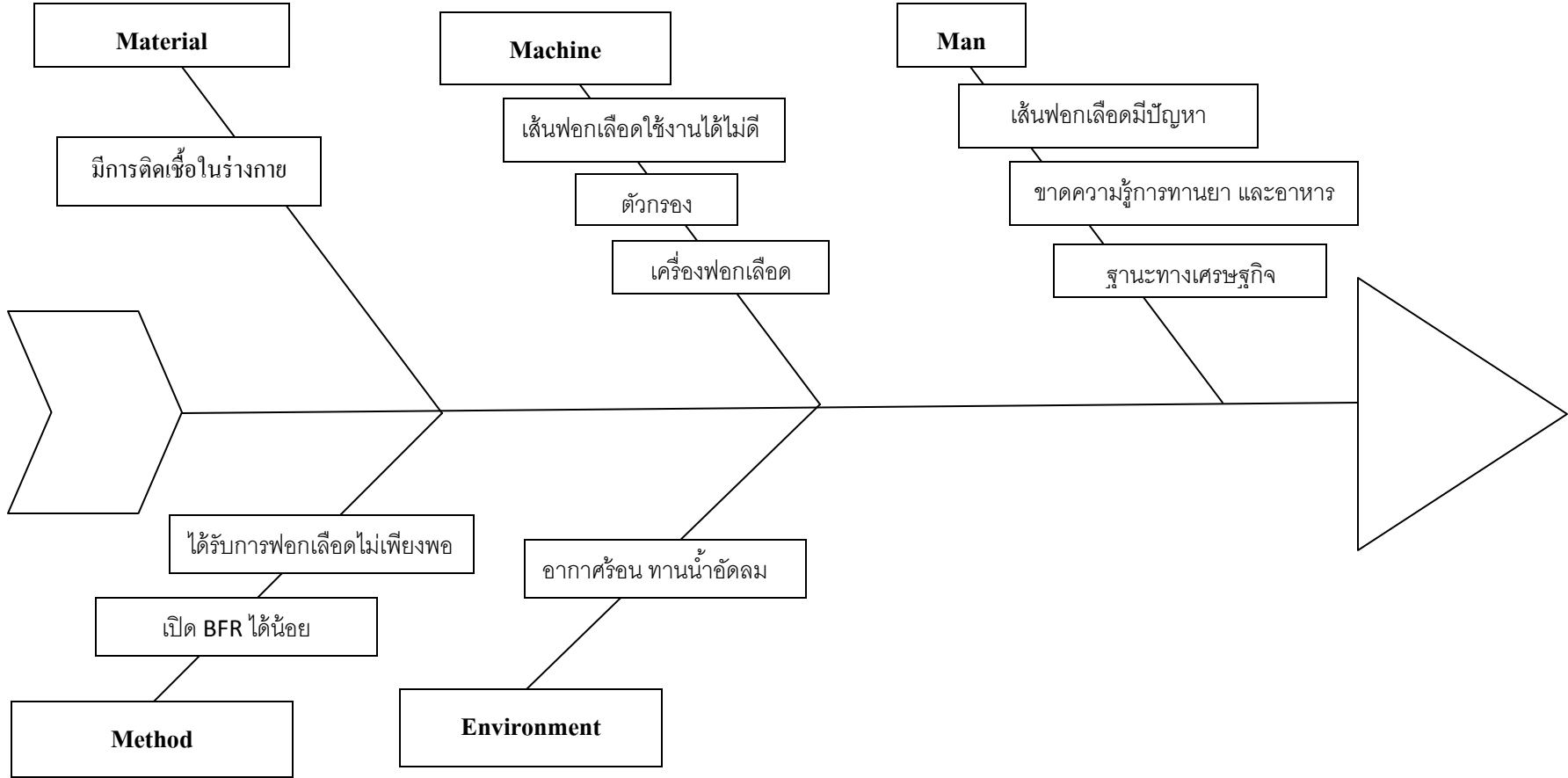
กราฟ แสดง สถิติผู้ป่วยจำนวนผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่มีภาวะ

Hyperphosphate ตุลาคม 2561 – มีนาคม 2562 จำแนกตามเดือน

สถิติผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่มีภาวะ Hyperphosphate



การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



วัตถุประสงค์

เพื่อลดภาวะ Hyperphosphatemia ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

เป้าหมายและตัวชี้วัดโครงการ

อัตราการเกิดภาวะ Hyperphosphate น้อยกว่าร้อยละ 30 ต่อเดือน

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ตุลาคม 2561 – กันยายน 2562

ระยะเวลา (เดือน) ขั้นตอน	1 ต.ค. 2561	2 พ.ย. 2561	3 ธ.ค. 2561	4 ม.ค. 2562	5 ก.พ. 2562	6 มี.ค. 2562	7 เม.ย. 2562	8 พ.ค. 2562	9 มิ.ย. 2562	10 ก.ค. 2562	11 ส.ค. 2562	12 ก.ย. 2562
วางแผน Plan												
ลงมือแก้ปัญหา Do												
ตรวจสอบผล Check												
แก้ไขปรับปรุง Action และจัดทำมาตรฐาน												

ให้นำเสนอ 1 แผนงานด้วยเส้น

2 การดำเนินงานจริง ด้วยเส้น _____

การปรับปรุงพัฒนา

ตารางสรุปวิธีการปรับปรุงแก้ไขและผลของการปรับปรุงแก้ไขในแต่ละวิธีการที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		การประเมินผลปรับปรุงแก้ไข
				เริ่ม	สิ้นสุด	
Man	1. ผู้ป่วย -ขาดความรู้ในเรื่องการรับประทานอาหารที่มีฟอสฟอรัสสูง -ขาดความตระหนักในการควบคุมอาหารที่มีฟอสฟอรัสสูง -รับประทานยาจับฟอสเฟตไม่ตรงตามแผนการรักษา ไม่สม่ำเสมอ - Vascular access ของผู้ป่วย ใช้งานได้ไม่ดีทำให้การฟอกเลือดไม่มีประสิทธิภาพ ไม่เพียงพอ -สิทธิการรักษา ฐานะทาง	1. ให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการควบคุมอาหารที่มีฟอสฟอรัสสูง 2. เชิญนักโภชนาการมาให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานอาหารอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 3. ให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับการรับประทานยาจับฟอสเฟตและความสำคัญของการรับประทานยา 4. สร้างความตระหนักผู้ป่วยให้ทราบถึงผลเสียของการมีภาวะฟอสฟอรัสสูง 5. ประเมิน vascular access ผู้ป่วยถ้ามีการใช้งานได้ไม่ดี	พยาบาล/ ผู้ช่วย พยาบาล/ แพทย์เจ้าของไข้/ศัลยแพทย์	ธ.ค.61	มี.ค.62	

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		การประเมินผลปรับปรุง
	เศรษฐกิจของผู้ป่วยในการเลือกใช้จ่ายฟอสเฟต 2.บุคลากร 1.ให้ความรู้ผู้ป่วยไม่เพียงพอ 2.ขาดประสบการณ์และความชำนาญในการให้ความรู้ผู้ป่วย -ตัวกรองที่ใช้ในการฟอกเลือดมีประสิทธิภาพในการขจัด ฟอสฟอรัสได้น้อย	แจ้งแพทย์เจ้าของไข้รับทราบเพื่อส่งผู้ป่วยปรึกษา ศัลยแพทย์ 6. ส่งบุคลากรเข้าอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเพื่อเพิ่มพูนความรู้				
Machine	- Vascular access ของผู้ป่วย ใช้งานได้ไม่ดีทำให้การฟอกเลือดไม่มีประสิทธิภาพ ไม่เพียงพอ - ตัวกรองที่ใช้ในการฟอกเลือดมีประสิทธิภาพในการขจัด ฟอสฟอรัสได้	1. ประเมิน vascular access ผู้ป่วยถ้ามีการใช้งานได้ไม่ดีแจ้งแพทย์เจ้าของไข้รับทราบเพื่อส่งผู้ป่วยปรึกษา ศัลยแพทย์ 2. เลือกใช้ตัวกรองที่มีประสิทธิภาพสูง (high flux)	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/แพทย์เจ้าของไข้/ศัลยแพทย์	ธ.ค.61	มี.ค.62	

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		การประเมินผลปรับปรุง
	น้อย - เครื่องฟอกเลือดเป็นแบบธรรมดาไม่ใช่ระบบ Online HD ซึ่งแบบ Online HD สามารถจัดฟอสฟอรัสได้ดีกว่าแบบธรรมดา - เครื่องฟอกเลือดหยุดการทำงานบ่อยครั้ง	ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่มีข้อห้าม 3. จัดทำเรื่องของงบประมาณในการจัดซื้อเครื่องฟอกเลือดแบบ Online HD 4. มีการทดสอบเครื่องก่อนใช้งานทุกครั้ง 5. เฝ้าระวังไม่ให้เครื่องฟอกเลือดหยุดการทำงาน พร้อมทั้งหาสาเหตุที่ทำให้เครื่องหยุดทำงานพร้อมทั้งแก้ไข				
Material	- ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อ, เลือดออกง่ายให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดไม่ได้ จึงต้องใช้ตัวกรองฟอกเลือดแบบ low flux ทำให้ประสิทธิภาพการจัดฟอสเฟตได้ไม่ดี และทำให้ประสิทธิภาพการ	- เฝ้าระวังการฟอกเลือดให้มีประสิทธิภาพให้ได้มากที่สุด - ในกรณีที่ผู้ป่วยใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดไม่ได้ให้ปฏิบัติตามแนวทางการลดการอุดตันในวงจรไตเทียมระหว่างการฟอกเลือดโดยไม่ใช้ยาต้านการแข็งตัวของ	พยาบาล/ ผู้ช่วยพยาบาล	ธ.ค.61	มี.ค.62	

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		การประเมินผลปรับปรุง
	ฟอกเลือดไม่ดีพอ	เลือด				
Method	- ผู้ป่วยได้รับการฟอกเลือดไม่มีประสิทธิภาพ Inadequate - Vascular access ของผู้ป่วย ใช้งานได้ไม่ดีทำให้เปิด BFR ได้น้อยทำให้การฟอกเลือดไม่มีประสิทธิภาพ ไม่เพียงพอ	- ประเมินความพอเพียงของการฟอกเลือด Kt/V ทุก 1 เดือน ถ้าผู้ป่วยมีการฟอกเลือดไม่เพียงพอแจ้งแพทย์เจ้าของไข้เพื่อร่วมหาแนวทางแก้ไข ประเมิน vascular access ผู้ป่วยถ้ามีการใช้งานได้ไม่ดีแจ้งแพทย์เจ้าของไข้รับทราบเพื่อส่งผู้ป่วยปรึกษา ศัลยแพทย์	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/แพทย์เจ้าของไข้/ศัลยแพทย์	ธ.ค.61	มี.ค.62	
Environment	- สภาพอากาศที่ร้อนจัดทำให้ผู้ป่วยทานน้ำอัดลมมากขึ้น	- แนะนำวิธีการคลายร้อนและการเลือกรับประทานเครื่องดื่มที่ไม่มีฟอสเฟต	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล	ธ.ค.61	มี.ค.62	

