



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน..ใดเทียมฟอกเลือด...

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง...ปรับตัว ตามแนววิถีใหม่.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....16 เมษายน 2563.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- | | | |
|-----|---------------------------------------|-----------------------|
| 1. | น.ส.สุภาพร ศรีสอาด ผู้จัดการความรู้ (| KM Manager) |
| 2. | น.ส.จุฑารัตน์ ศรีพนม คุณอำนวย (| Facilitator) |
| 3. | น.ส.ชานุมาศ เกษรนวน | คุณลิขิต (Note Taker) |
| 4. | น.ส.กชพร ตั้งจิตต์สำราญ | คุณกิจ |
| 5. | น.ส.ศศิธร กุ่มพงษ์ | คุณกิจ |
| 6. | นางพิไลภรณ์ จันทับทิม | คุณกิจ |
| 7. | น.ส.จินตนา กัลยา | คุณกิจ |
| 8. | น.ส.วรัญญา เล็กบุญหล่อ | คุณกิจ |
| 9. | น.ส.สุริยาพร ทองศิริกุล | คุณกิจ |
| 10. | น.ส.สาวิตตรี รักคุณ | คุณกิจ |

1. หลักการและเหตุผล

เชื้อไวรัสโคโรนา (CoVs) เป็นไวรัสชนิดอาร์เอ็นเอสายเดี่ยว (single stranded RNA virus) ใน Family Coronaviridae มีรายงานการพบเชื้อมาตั้งแต่ช่วงปี ค.ศ. 1965 โดยสามารถติดเชื้อได้ทั้งในคนและสัตว์ เช่น หนู ไก่ วัว ควาย สุนัข แมว กระต่าย และสุกร ประกอบด้วยชนิดย่อยหลายชนิดและทำให้มีอาการแสดงในระบบต่างๆ เช่น ระบบทางเดินหายใจ (รวมถึงโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือซาร์ส; SARS ,CoV) ระบบทางเดินอาหาร ระบบประสาท หรือระบบอื่นๆ โดยเชื้อไวรัสโคโรนา (CoVs) พบได้ทั่วโลก โดยในเขตอบอุ่น (temperate climates) มักพบเชื้อโคโรนาไวรัสในช่วงฤดูหนาวและฤดูใบไม้ผลิ การติดเชื้อโคโรนาไวรัสอาจทำให้เกิดอาการในระบบทางเดินหายใจส่วนบนได้ถึงร้อยละ 35

ลักษณะของโรค: การติดเชื้อไวรัสโคโรนาในระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Coronaviruses) อาจทำให้เกิดอาการ ไข้ อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไอ โดยในทารกที่มีอาการรุนแรง อาจมีลักษณะของปอดอักเสบ (Pneumonia) หรือ หลอดลมฝอยอักเสบ (Bronchiolitis) ในเด็กโตอาจมีอาการของหอบหืด (Asthma) ส่วนในผู้ใหญ่ อาจพบลักษณะปอดอักเสบ (Pneumonia) หลอดลมอักเสบเรื้อรัง (Chronic bronchitis) หรือการกลับเป็นซ้ำของโรคหอบหืดได้ และอาจทำให้เกิดอาการรุนแรงได้มากในผู้สูงอายุ

หรือผู้ที่ภูมิคุ้มกันบกพร่อง โดยพบการติดเชื้อแบบไม่แสดงอาการได้ในทุกอายุ และหากแสดงอาการ มักพบร่วมกับการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจอื่นๆ เช่น Rhinovirus, Adenovirus หรือเชื้ออื่นๆ

- การติดเชื้อทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome; SAR CoV) จะพบมีอาการไข้ ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย หรืออาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ แล้วมีอาการไอ และ หอบเหนื่อยอย่างรวดเร็ว ซึ่งอัตราการตายจะสูงขึ้นในผู้ป่วยสูงอายุ หรือมีโรคประจำตัว

- การติดเชื้อโคโรนาไวรัสในระบบทางเดินอาหาร (Gastrointestinal Coronaviruses) มักพบบ่อยในเด็กแรกเกิด และทารกอายุน้อยกว่า 1 ปี หรืออาจพบในผู้ใหญ่ที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง โดยพบเชื้อได้แม้ผู้ป่วยไม่แสดงอาการ และไม่มีฤดูกาลการเกิดโรคที่แน่นอน

การแพร่กระจาย: แพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส (Contact) กับสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจ หรือ แพร่กระจายเชื้อจากฝอยละอองน้ำมูก น้ำลาย (Droplet) จากผู้ป่วยที่มีเชื้อโดยการ ไอ หรือจาม

ทางหน่วยงานไต้หวันพอกเลือด จึงได้จัดทำกระบวนการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ในหน่วยงาน ให้เกิดการปรับเปลี่ยนตามทันโรคอุบัติใหม่ เพื่อลดโอกาสการแพร่กระจายของโรคในผู้ป่วยที่มาพอกเลือดทั้งพอกเลือดประจำ และผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันที่นอนโรงพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

เพื่อไม่ให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

3.1. ไม่มีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID 19) ในแผนกไตเทียมพอกเลือด

3.2. คัดกรองผู้ป่วยพอกเลือดตามแบบคัดกรองไวรัสโคโรนา (COVID 19) ทุกรายคิดเป็น 100%

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

Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ KM cafe

ขั้นตอน	รายละเอียดกิจกรรม	สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
1.การวางแผน	<p>1.ประชุม กำหนดหัวข้อ วันที่จะทำ KM และนัดหมาย พยาบาลสืบค้นข้อมูลของโรคไวรัสโคโรน่า(COVID 19) เพื่อให้นำเสนอ ความรู้ การแพร่กระจายเชื้อ การป้องกัน และการดูแลตนเองให้ห่างไกลจากโรค โดยมอบหมายเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเมื่อ 2 มีนาคม2563 และนัดหมายทำ KM 16 เมษายน 2563</p> <p>2. มอบหมายหน้าที่ให้บุคลากรในหน่วยงาน</p>	<p>-การสืบค้นข้อมูล โรคอุบัติใหม่ทำให้ได้รู้จักโรคมากขึ้น และสามารถป้องกันตนเองจากโรคได้ รวมถึงยังสามารถให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติได้</p> <p>-รู้บทบาทของตนเอง</p>
2.การปฏิบัติการ	<p>1.จากการระบาดของไวรัสโคโรน่า(COVID 19) ที่เพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็วทั้งในประเทศไทย และทั่วโลกโดยคาดการณ์จะเพิ่มมากยิ่งขึ้นในฤดูร้อน คือ เดือนเมษายน ซึ่งเชื้อไวรัสโคโรน่า (CoVs) เป็นไวรัสชนิดอาร์เอ็นเอสายเดี่ยว (single stranded RNA virus) ในFamily Coronaviridae มีรายงานการพบเชื้อมาตั้งแต่ช่วงปี ค.ศ. 1965 โดยสามารถติดเชื้อได้ทั้งในคนและสัตว์ เช่น หนู ไก่ วัว ควาย สุนัข แมว กระจง และสุกร ประกอบด้วยชนิดย่อยหลายชนิดและทำให้มีอาการแสดงในระบบต่างๆ เช่น ระบบทางเดินหายใจ (รวมถึงโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือซาร์ส; SARS ,CoV) ระบบทางเดินอาหาร ระบบประสาท หรือระบบอื่นๆ โดยเชื้อไวรัสโคโรน่า (CoVs) พบได้ทั่วโลก โดยในเขตอบอุ่น (temperate climates) มักพบเชื้อโคโรนาไวรัสในช่วงฤดูหนาวและฤดูใบไม้ผลิ การติดเชื้อโคโรนาไวรัสอาจทำให้เกิดอาการในระบบทางเดินหายใจส่วนบนได้ถึงร้อยละ 35</p>	<p>-โรคอุบัติใหม่ที่มีการแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว จึงต้องมีการป้องกันอย่างมากและระวังตนเองทั้งผู้ป่วยและบุคลากร</p>

ขั้นตอน	รายละเอียดกิจกรรม	สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
	<p>ลักษณะของโรค: การติดเชื้อไวรัสโคโรนาในระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Coronaviruses) อาจทำให้เกิดอาการ ไข้ อ่อนเพลีย ปวดศีรษะ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไอ โดยในทารกที่มีอาการรุนแรง อาจมีลักษณะของปอดอักเสบ (Pneumonia) หรือ หลอดลมฝอยอักเสบ (Bronchiolitis) ในเด็กโตอาจมีอาการของหอบหืด (Asthma) ส่วนในผู้ใหญ่ อาจพบลักษณะปอดอักเสบ (Pneumonia) หลอดลมอักเสบเรื้อรัง (Chronic bronchitis) หรือการกลับเป็นซ้ำของโรคหอบหืดได้ และอาจทำให้เกิดอาการรุนแรงได้มากในผู้สูงอายุ</p> <p>2.การคัดกรองและการจัดการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม</p> <p>2.1 มีการติดป้ายประกาศเกี่ยวกับอาการ และอาการแสดงของการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID 19) พร้อมแนวทางการปฏิบัติตัวให้ผู้ป่วยรับทราบ</p> <p>2.2 มีการติดป้ายประกาศการดูแลสุขภาพอนามัย โดยเน้นย้ำการล้างมือ การปิดปาก เวลาไอ จาม</p> <p>2.3 มีการวัดอุณหภูมิก่อนการฟอกเลือดทุกราย</p> <p>2.4 คัดกรองผู้ป่วยตามแบบคัดกรองของ ศูนย์การแพทย์ ฯ และแยกผู้ป่วยที่มีอาการสงสัย(PUI)ออกจากผู้ป่วยรายอื่น</p> <p>2.5 ให้ผู้ป่วยทุกรายสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ออกนอกบ้าน และระหว่างการฟอกเลือด</p> <p>2.6 กรณีผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมมีประวัติบุคคลใกล้ชิด สัมผัสผู้ป่วย COVID 19 แต่ไม่มีอาการและอาการแสดง ให้เว้นระยะห่างจากผู้ป่วยอื่นและอยู่</p>	<p>-มีแบบฟอร์มการซักประวัติตามแนวทางของโรงพยาบาล และทำให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านสามารถประเมินผู้ป่วยก่อนการฟอกเลือดได้ทุกราย</p> <p>-บุคลากร มีความตื่นตัวในการติดตามข่าวสารสถานการณ์ และประกาศต่างๆ เพื่อนำมาปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>-มีการฝึกซ้อมการใส่ชุด PPE</p>

ขั้นตอน	รายละเอียดกิจกรรม	สรุป/วิเคราะห์/ประเมินผล
	<p>ได้ลม หรือให้แยกรอบฟอกเลือดเป็นรอบสุดท้าย</p> <p>2.7 พิจารณาครบรอบของการฟอกเลือด โดยพิจารณาจากผู้ป่วยที่สามารถคুমน้ำ และอาหารได้ (ปรึกษาอายุรแพทย์โรคไต)</p> <p>2.8 ทำความสะอาดเครื่องไตเทียม และอุปกรณ์ที่สัมผัสผู้ป่วยทุกครั้งหลังหมดรอบการฟอกในแต่รอบ</p> <p>2.9 สอนการสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี การล้างมือ การปฏิบัติตัวเมื่อไอจามให้กับผู้ป่วย</p> <p>2.10 งดญาติเยี่ยมในระหว่างการฟอกเลือดของผู้ป่วย</p>	

KM - MSMC

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

- 1.การกระตือรือร้นของบุคลากร ต่อโรคอุบัติใหม่
- 2.อัตราการระบาดของโรคที่รวดเร็ว
- 3.การวางแผน และการทำงานเป็นทีม

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ
- แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปิ่นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

ในแผนกไตเทียมฟอกเลือด ยังไม่พบผู้ป่วยที่มี PUI เข้าฟอกเลือดที่ห้องไตเทียมโดยทุกรายผ่านการซักประวัติตามแบบฟอร์ม 100%

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

สามารถใช้ได้จริงและคัดกรองผู้ป่วยก่อนการฟอกเลือดได้ทุกราย ทำให้ไม่มีผู้ป่วยที่สงสัยเข้าฟอกเลือด ในห้องฟอกเลือดและเกิดความเสี่ยงกับผู้ป่วย ท่านอื่น

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - การซักประวัติผู้ป่วยก่อนการฟอกเลือดทำให้ทราบถึงอาการที่ผิดปกติ และส่งตรวจรักษาเพิ่มเติมได้ก่อนถึงเวลาฟอกเลือด ถึงแม้ผู้ป่วยจะไม่มีอาการ PUI
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - มีการคัดกรองผู้ป่วยมากขึ้น ในทุกสถานที่รวมถึงการเฝ้าระวัง การใช้หลักป้องกันการติดเชื้อที่มากยิ่งขึ้น

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....
(ลงชื่อ.....)
รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน