



แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....เวชศาสตร์ฟื้นฟู.....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....การคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นก่อนทำการรักษา เพื่อลดโอกาสการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....18 มกราคม พ.ศ.2567.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นายปริญญา	พรเจริญชัย	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นางสาวสุนันทา	ศรีสวัสดิ์	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นางสาววิภา	คงศิลป์	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางสาวทัศนัยภรณ์	เวียงแก้ว	คุณกิจ
5.	นางสาวสุภานัน	สุทธินาค	คุณกิจ
6.	นางสาวจิตรดา	ผ่องกุหลาบ	คุณกิจ
7.	นางสาวสุริยาพร	แดงนวล	คุณกิจ
8.	นาย ตุลยวิทย์	พุดซ้อน	คุณกิจ
9.	นางสาวปณิดา	เสนห์กมลศาสตร์	คุณกิจ
10.	นางสาวจิรภัทร์	สุชียุติ	คุณกิจ
11.	นางสุปดี	โนนสิงห์	คุณกิจ
12.	นางยุพา	มณีวงศ์	คุณกิจ
13.	นางสาวนิภา	เพาะบุญ	คุณกิจ
14.	นายชนพนธ์	แสวงผล	คุณกิจ
15.	นายกฤษณพล	ทับแย้ม	คุณกิจ
16.	นางสาวอารียา	เพียรรัตน์	คุณกิจ
17.	นางสาวอรนภา	มีเพ็ง	คุณกิจ
18.	นางสาวสุนิศา	จันทร์ทอง	คุณกิจ
19.	นางจุฬาลักษณ์	ณ ลำปาง	คุณกิจ
20.	นางสาวณัฐจิรา	เลาะกลาง	คุณกิจ
21.	นายภาณุวัฒน์	วงษ์อารี	คุณกิจ
22.	นางสาวนริศรา	เทพสวัสดิ์	คุณกิจ
23.	นางสาวสุรรัตน์	มั่งคง	คุณกิจ
24.	นางมะลิ	หมัดนุช	คุณกิจ

25.	นางสาวกัญญาภรณ์	ทอหุล	คุณกิจ
26.	นางสาววิลาวรรณ	ทวีมูล	คุณกิจ
27.	นางสาววิลาวัลย์	ฤาชัย	คุณกิจ
28.	นายหิรัญ	หาญวิญญานันท์	คุณกิจ
29.	นายมนตรี	ฉวีวรรณ	คุณกิจ
30.	นายชิตีพัทธ์	จุมปาทอง	คุณกิจ
31.	นางสาวสุนทรี	ทิสสอน	คุณกิจ
32.	นางสาวณัฐวิภา	กัณทาภาส	คุณกิจ
33.	นางเสาวลักษณ์	วรรณวิจิต	คุณกิจ
34.	นางสาวศรีสุรางค์	เพ็ญธัญกิจ	คุณกิจ
35.	นายพรคนัย	สงเจริญ	คุณกิจ
36.	นางสาวศวิตา	ยี่ม ไพนุลย์	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

เนื่องด้วยในปีที่ผ่านมามีอุบัติการณ์ผู้ป่วยที่มาทำการรักษาที่หน่วยงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูหลายรายที่มีอาการและอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง ทางเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูสามารถคัดกรองเบื้องต้นก่อนได้รับการรักษาทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูโดยมีการส่งต่อไปพบแพทย์และได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมอง ทั้งนี้ในหน่วยงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูประกอบด้วยหลายแผนกซึ่งแต่ละแผนกก็มีผู้ป่วยที่มารับบริการเป็นผู้ป่วยกลุ่มเดียวกัน และมีเจ้าหน้าที่ใหม่หลายคนซึ่งมีประสบการณ์น้อย ทางหน่วยงานจึงเล็งเห็นความสำคัญของการคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น จึงได้จัดทำการจัดการความรู้เรื่องนี้

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นก่อนทำการรักษา
2. เพื่อลดหรือป้องกันการเกิดอุบัติการณ์เรื่องการเกิด โรคหลอดเลือดสมองหรือการเป็นซ้ำ
3. เพื่อลดระดับความรุนแรงของโรคหากเกิดอุบัติการณ์

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่หน่วยงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูสามารถคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้น

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

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

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
คุณรวิภา	พบผู้ป่วยที่มาทำ pulmonary rehabilitation มีอาการอ่อนแรงแขนขา มือกำไม่ได้ เดินทรงตัวได้ไม่ดีมา 2-3 วัน พูดคุยได้ตอบช้าลง มีมุมปากตก	มีการซักประวัติ ตรวจร่างกายและประเมินการเดิน เพื่อเปรียบเทียบกับความสามารถก่อนหน้า รายงานและส่งต่อแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
คุณจุฬาลักษณ์	พบผู้ป่วยที่มาทำ cardiac rehabilitation มี V/S stable แต่มีอาการมึนศีรษะ แฉียงแพทย์มาตรวจพบว่าเป็น stroke	สังเกตอาการและความผิดปกติของผู้ป่วย ร่วมกับการซักประวัติ รายงานและส่งต่อแพทย์เจ้าของไข้
คุณสุริยาพร	ผู้ป่วยมาทำกายภาพบำบัด มี V/S stable ตรวจร่างกายพบมีแขนขาอ่อนแรงเล็กน้อย ขณะทำกายภาพบำบัด สังเกตพบอาการผิดปกติ มีอาการกระตุกของแขน และเมื่อซักประวัติกับญาติพบมีอาการแบบนี้มา 2 วัน	การซักประวัติ การสังเกตอาการขณะรักษา การตรวจร่างกาย และส่งต่อแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
คุณสุนทรี	ผู้ป่วยมาทำกิจกรรมบำบัด สังเกตว่าผู้ป่วยมีอาการซึมลง พูดน้อยลง จึงโทรมาส่งเวรแผนกกายภาพบำบัด (ผู้ป่วยคนเดียวกับคุณสุริยาพร)	การสังเกตและการส่งเวร
คุณสุนันทา	ใช้วิธีการซักประวัติ พูดคุยกับญาติและผู้ป่วย ให้มากร่วมกับการตรวจร่างกาย	ยื่นเจ้าหน้าที่ทุกคนให้มีการซักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยทุกครั้ง
คุณจิตรลดา	ดูการทรงตัวของผู้ป่วยว่าแย่ลงกว่าคราวก่อน ในทำนอง ยื่น เดิน	ตรวจการทรงตัวของผู้ป่วยและสังเกตขณะทำกิจวัตร
คุณจิรภัทร์	สังเกตการณ์ทำกิจวัตรประจำวัน เช่นการทานข้าว การแต่งตัว	ใช้การประเมินด้วย Barthel index ก่อนการรักษาทุกครั้ง
คุณนิภากับคุณเสาวลักษณ์	ซักถามการทานยาโรคประจำตัว เมื่อมี V/S ผิดปกติ เช่นความดันสูง	ซักประวัติผู้ป่วยก่อนให้การรักษาทุกครั้ง

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
พบผู้ป่วยมีอาการอ่อนแรงมากขึ้นตั้งแต่ก่อนมาทำการรักษา	5
พบผู้ป่วยมีอาการผิปกดกก่อนทำการรักษาแต่ V/S stable	3
พบอาการผิปกดกขณะทำการรักษา	1

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

1. พบผู้ป่วยมีอาการอ่อนแรงมากขึ้นตั้งแต่ก่อนมาทำการรักษา
2. พบผู้ป่วยมีอาการผิปกดกก่อนทำการรักษาแต่ V/S stable
3. พบอาการผิปกดกขณะทำการรักษา

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

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

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

เจ้าหน้าที่สามารถคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นก่อนทำการรักษา ช่วยลดหรือป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ เรื่องการเกิดโรคหลอดเลือดสมองหรือการเป็นซ้ำและลดระดับความรุนแรงของโรคหากเกิดอุบัติการณ์

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

ลดการเกิดอุบัติการณ์และความรุนแรงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองได้

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
พัฒนาเรื่องการคัดกรองผู้ป่วยเบื้องต้นก่อนทำการรักษาได้ ช่วยลดหรือป้องกันการเกิดอุบัติเหตุกรณีเรื่องการเกิดโรคหลอดเลือดสมองหรือการเป็นซ้ำและลดระดับความรุนแรงของโรคหากเกิดอุบัติเหตุในระดั
หน่วยงานได้

2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีอาการและอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้
ผู้ป่วยได้รับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว ลดระดับความรุนแรงของโรค ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา และลด
ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....
(ลงชื่อ.....)

รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ/หัวหน้าหน่วยงาน