



แบบสรุปกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง  
Continuous Quality Improvement (CQI)

ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา ถูงผ้าใส่สายระบาย drain

ลำดับที่ 1/2567

หน่วยงาน การพยาบาลกระดูกสันหลังและวิกฤตออร์โธปิดิกส์ ( Spinal unit and Orthopedic ICU )

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

1) สมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล		
1	นางสาวอัญชุลี	กลินหอม	หัวหน้าโครงการ
2	นางรุ่งฤทัย	พูลศรี	รองหัวหน้าโครงการ
3	นางสาวกมลธิดา	สุจริต	สมาชิก
4	นายณัฐกรณ์	ชนะะพิน	สมาชิก
5	นางสาวภัสสรารักษ์	แปะกระโทก	สมาชิก
6	นางสาวกนกพิชญ์	เสียมไธสง	สมาชิก
7	นางสาวปนัดดา	พรเพ็ชร	สมาชิก
8	นายพีระพล	ชมฟูไชย	สมาชิก
9	นางสาวศิริประภา	สนธิระ	สมาชิก

2) กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

- (1) แผนยุทธศาสตร์ SMART ของศูนย์การแพทย์ ระบุ.....
- (2) คุณภาพความปลอดภัยที่เป็นเป้าหมายและจุดเน้นสำคัญขององค์กร/ทีม CLT/ทีมนำระบบ
  - 2.1) SIMPLE<sup>2</sup> ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ระบุผู้ป่วยระบุ Line, Tubing & Catheter and laboratory
  - 2.2) 9 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ระบุ.....
  - 2.3) ปัญหาความเสี่ยงสำคัญของหน่วยงาน/ทีมเรื่อง ระบุ.....
- (3) การพัฒนาเพื่อยกระดับผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดระดับองค์กร/ทีม CLT/ ทีมนำระบบงานสำคัญ
  - 3.1 ตัวชี้วัด THIP     3.2 ตัวชี้วัด ExPNet
  - 3.2 ตัวชี้วัดองค์กร (SAR part 4)     ตัวชี้วัดทีม/ระบบงาน (SAR part 1-2)
 ระบุตัวชี้วัด.....

3) ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา ถุงผ้าใส่สายระบาย drain

4) หลักการและเหตุผล/ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

จากการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบาย (Redivac drain) ในผู้ป่วยหลังการผ่าตัดกระดูกสันหลังและผู้ป่วย ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ ซึ่งส่วนมากเป็นผู้ป่วยวิกฤตหลังผ่าตัดที่มีอาการรุนแรงต้องได้รับการดูแลและเฝ้าระวัง บริเวณแผลผ่าตัดเพื่อประเมินการสูญเสียเลือดและสารน้ำจากการผ่าตัด ตลอดจนถึงติดตามอาการ Hemodynamic ของผู้ป่วยในแต่ละราย ภาวะแทรกซ้อนที่สามารถเกิดขึ้นได้หลังจากการผ่าตัด ได้แก่ Hypovolemic shock ,Hematoma, Neurological signs การเลือนหลุดจากการดึงรั้ง ผู้ป่วยที่ได้รับยาทำให้เกิดการดึงรั้ง ซึ่งนับเป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญสำหรับพยาบาลที่จะต้องดูแลผู้ป่วยทางวิกฤตศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์

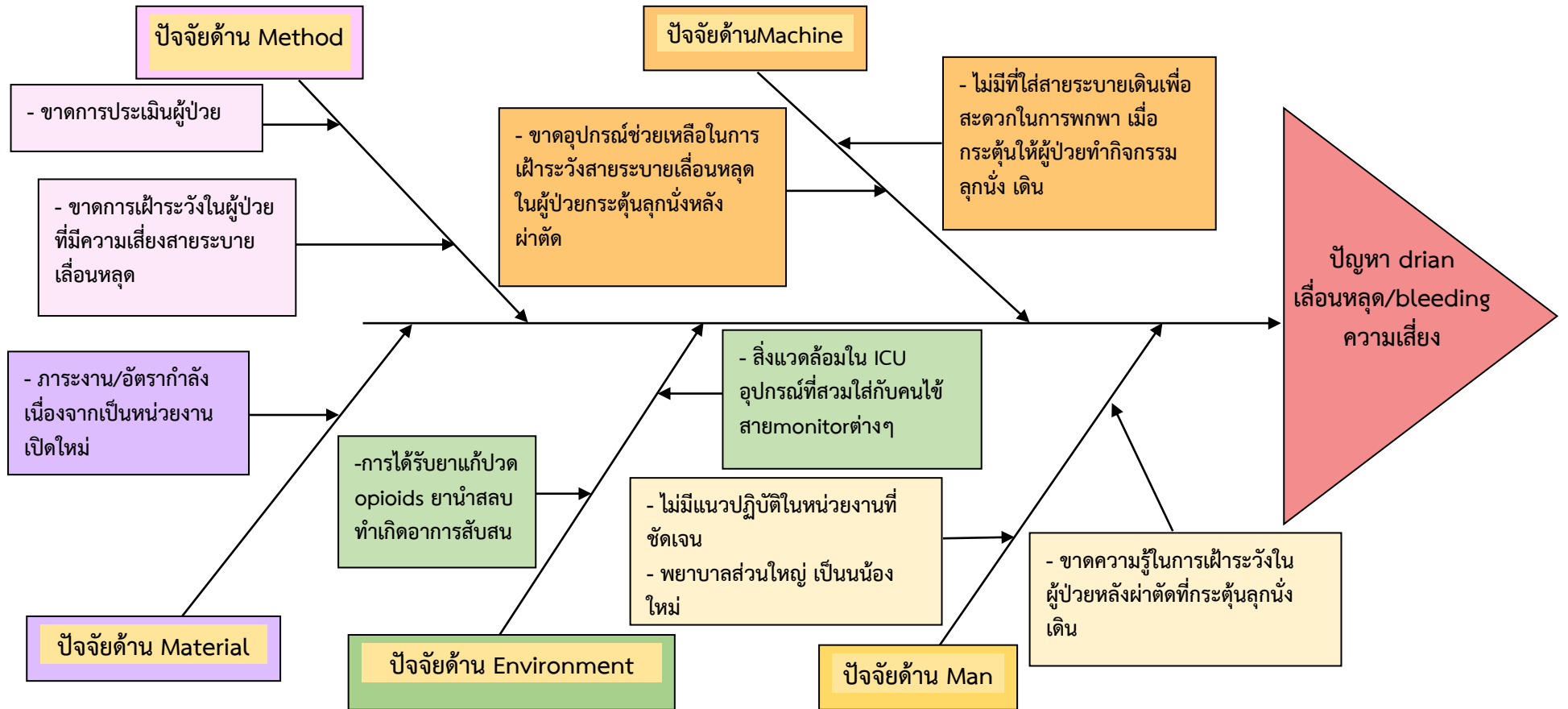
พบว่าผู้ป่วยหลังผ่าตัดกระดูกสันหลังจะมีการใส่ท่อระบายต่อลงขวดสุญญากาศ (Redivac) เพื่อระบายเลือด serum บริเวณแผลและจำเป็นต้องใส่ขวดระบายเลือดหัวติดตัวตลอดเวลา ทำให้การเคลื่อนไหวร่างกายไม่สะดวกก่อให้เกิดการเลือนหลุดของสายระบาย เฉลี่ย 1 ครั้ง/3เดือน ยังไม่มีแนวทางการจัดการที่ชัดเจน แผนกกระดูกสันหลังและวิกฤตออร์โธปิดิกส์ เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาจึงได้จัดทำโครงการถุงผ้า

ใส่ขวดระบาย drian ขึ้นเพื่อต้องการลดอัตราการเลือนหลุดของสายระบาย Vacuum drian อย่างมีประสิทธิภาพ

5) ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

ที่	ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2566-2567					
			เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1	จำนวนผู้ป่วยที่เกิดสายระบาย เลือนหลุด	0	0	1	0	0	1	0

6) การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



**ปัจจัยด้าน เช่น**

- Man บุคลากรหรือเจ้าหน้าที่
- Method วิธีการ/กระบวนการทำงาน
- Material วัตถุดิบหรือข้อมูล เช่น งบประมาณ การบริหารจัดการ
- Machine อุปกรณ์/เครื่องมืออำนวยความสะดวก
- Environment ปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อปัญหา/ความเสี่ยง
- อื่นๆ .....

7) วัตถุประสงค์โครงการ

- 1 เพื่อลดอุบัติเหตุการเคลื่อนหลุดของสายระบายน้ำเหลือง Vacuum drain
- 2 เพื่อสร้างความพึงพอใจต่อผู้ป่วยเมื่อต้องฝึก ลูกนั่ง เดิน หลังผ่าตัด

8) ตัวชี้วัดและเป้าหมายของตัวชี้วัด

- 1 จำนวนผู้ป่วยหลังผ่าตัดกระดูกสันหลังที่ใส่สายระบาย drain ไม่มีการเคลื่อนหลุด
- 2 อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ใส่สายระบาย drain มากกว่า 80%

9) ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567

แผนการดำเนินการ	2565			2566					
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.
<b>วางแผน (Plan)</b> - ประชุมหน่วยงาน ระดมความคิด กำหนดแนวทางปฏิบัติ นวัตกรรม การเก็บข้อมูล การติดตามผลการปฏิบัติ	..... —————								
<b>ลงมือแก้ปัญหา (Do)</b> - นำแนวทางที่ได้ไปปฏิบัติ		..... —————							
<b>ตรวจสอบผล (Check)</b> - เก็บข้อมูลผลลัพธ์					..... —————				
<b>แก้ไขปรับปรุง (Action) และจัดทำมาตรฐาน</b> - นำผลลัพธ์ที่ได้มาวิเคราะห์และหาแนวทางการพัฒนาต่อ สรุปเป็นแนวทางปฏิบัติในหน่วยงาน						..... —————			

10) กิจกรรมการพัฒนา

ปัจจัย ด้าน	สาเหตุ	วางแผนกิจกรรมการพัฒนา	ผู้รับผิดชอบ (ทีม หน่วยงาน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง)	วัน/เดือน/ปี		สรุปประเมินผล เรียนรู้ กิจกรรมการพัฒนา
				เริ่ม ระบุ	สิ้นสุด ระบุ	
Man	<p>1.ขาดความตระหนักในการเฝ้าระวัง</p> <p>2.ขาดความรู้ในการเฝ้าระวังในผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่กระตุ้นลุกนั่งเดิน</p> <p>3.ขาดความรู้ในการประเมินความเสี่ยง</p> <p>4.ภาระงานหนัก/อัตรากำลังไม่เพียงพอ</p>	<p>1.สร้างแนวทางนวัตกรรมถุงใส่สายระบาย drain แนวปฏิบัติในการประเมินและดูแลผู้ป่วยให้ทุกคนรับทราบและปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน</p> <p>2.มีคู่มือการประเมิน CAM ICU Thai version ป้องกันภาวะสับสนเพื่อประเมินผู้ป่วยทุกราย อาจทำให้เกิดสายระบายเลื่อนหลุด</p> <p>3.มีการทำ case conference และมีการ round case โดย Incharge / หัวหน้าหอผู้ป่วย</p>	เจ้าหน้าที่ทุกคน	ต.ค. 66	มิ.ย. 67	-เจ้าหน้าที่ที่มีความตระหนักในการเฝ้าระวัง, ความรู้ในการประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะสับสนเฉียบพลัน และความรู้ในการประเมินความเสี่ยงสายระบายเลื่อนหลุดในผู้ป่วยฝีก ลุกนั่ง เดิน หลังผ่าตัด
Method	<p>1.ไม่มีการเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสับสนเฉียบพลัน</p> <p>2.ขาดการเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสายระบายเลื่อนหลุด</p> <p>3.ไม่มีแนวปฏิบัติในการป้องกันการสายระบาย drain เลื่อนหลุดในผู้ป่วยกระตุ้น ลุกนั่ง เดิน</p>	<p>1.สร้างแนวนวัตกรรมถุงใส่สายระบาย drain แนวปฏิบัติในการประเมินและดูแลผู้ป่วยให้ทุกคนรับทราบและปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน</p> <p>2.มีคู่มือการประเมิน CAM ICU Thai version ป้องกันภาวะสับสนเพื่อประเมินผู้ป่วยทุกราย อาจทำให้เกิดสายระบายเลื่อนหลุด</p>	เจ้าหน้าที่ทุกคน	ต.ค. 66	มิ.ย. 67	-มีแนวปฏิบัติในการป้องกันการดึงสายระบายในผู้ป่วยฝีก ลุกนั่ง เดิน หลังผ่าตัด และแนวทางการประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะสับสนเฉียบพลัน -สร้างนวัตกรรมถุงใส่สายระบาย drain แนวปฏิบัติ

		3.มีการทำ case conference และมีการ round case โดย Incharge/ หัวหน้าหอผู้ป่วย				ในการประเมินและดูแลผู้ป่วย
Material	1.ภาระงานเนื่องจากเป็นหน่วยงานเปิดใหม่	1.สร้างนวัตกรรม แนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดสายระบายเลื่อนหลุด 2.สร้างนวัตกรรมจากอุปกรณ์ที่ทำได้ง่าย สะดวกในการใช้งาน	เจ้าหน้าที่ทุกคน	พ.ย. 66	มิ.ย. 67	-ผู้ป่วยสามารถฝึก ลูกนั่งเดิน ได้สะดวก ป้องกันการดึงรั้ง เลื่อนหลุด -อุปกรณ์ที่นำมาทำนวัตกรรมหาง่าย พกพาสะดวก
Machine	1.ขาดอุปกรณ์ช่วยเหลือในการเฝ้าระวังสายระบายเลื่อนหลุดในผู้ป่วยกระตุ้นลูกนั่งหลังผ่าตัด 2.ไม่มีที่ใส่สายระบายเดินเพื่อสะดวกในการพกพา เมื่อกระตุ้นให้ผู้ป่วยทำกิจกรรมลูกนั่ง เดิน	1.จัดทำนวัตกรรมถุงใส่สายระบาย drain แนวปฏิบัติในการประเมินและดูแลผู้ป่วยให้ทุกคนรับทราบและปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน 2.มีคู่มือการประเมิน CAM ICU Thai version ป้องกันภาวะสับสนเพื่อประเมินผู้ป่วยทุกราย อาจทำให้เกิดสายระบายเลื่อนหลุด 3.จัดทำตารางกิจกรรมกระตุ้นลูกนั่งเดิน ในผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลัง การสวมใส่ถุงผ้าสายระบาย drain ทุกรายเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุด	เจ้าหน้าที่ทุกคน	พ.ย. 66	มิ.ย. 67	1.จัดทำนวัตกรรมถุงใส่สายระบาย drain แนวปฏิบัติในการประเมินและดูแลผู้ป่วยให้ทุกคนรับทราบและปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน ติดตามผลของการใช้นวัตกรรม 2.มีการประเมินภาวะสับสนใน ICU ป้องกันการเลื่อนหลุดจาก delirium 3.มีตารางกิจกรรมที่ชัดเจน แนวทางการใช้นวัตกรรมถุงผ้าใส่สายระบาย ที่ชัดเจน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
Environment	1.สิ่งแวดล้อมใน ICU อุปกรณ์ที่	1.จัดสิ่งแวดล้อม อำนวยความสะดวก	เจ้าหน้าที่ทุกคน	พ.ย. 66	มิ.ย. 67	-ดูแลจัดสิ่งแวดล้อม สาย



	สวมใส่กับคนไข้ สาย monitor l สายระบายต่างๆ 2.การได้รับยาแก้ปวด opioids ยา นำสลบ ทำเกิดอาการสับสน	การดูแลสายระบายต่างๆ ไม่ให้ดึงรั้ง สะดุด 2.ประเมินและเฝ้าระวังในผู้ป่วยที่มี ความเสี่ยง				ระบาย สาย monitor ต่างๆ ป้องกันการเลื่อน หลุด full -เฝ้าระวังและลดความเสี่ยง ในผู้ป่วยจากการสะดุด ล้ม จากสายระบายต่างๆ
--	---	--	--	--	--	---

