

# Continuous Quality Improvement (CQI)

ชื่อเรื่อง การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion

ลำดับที่ 1 ปี 2559

หน่วยงาน ศูนย์ผิวหนัง มศว องค์กรฯ

(Skin Center SWU Ongkharak)

## รายนามสมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

1. นาง ชนิดา อาธิพรหม
2. นาง อัญชลี พรศรี
3. น.ส. ชลิตา ศรลอย
4. น.ส. สายรุ้ง คุ่มวงษ์
5. น.ส.ธันญา สุวรรณ

## 5 ลำดับปัญหาสำคัญที่พบในหน่วยงาน (Risk Profile)

1. ภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ
2. การนัดผู้ป่วยผิดพลาด/ผู้ป่วยมาไม่ตรงนัด
3. ยาและเวชสำอางมีไม่เพียงพอต่อการจำหน่าย
4. การคัดกรองผิดแผนก
5. เจ้าหน้าที่จ่ายเวชสำอางผิด

โครงการที่เลือกมาดำเนินการ ภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ

### หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพในปี 2558 ทางคลินิกความงามได้จัดทำเรื่อง “การลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาด้วยกรดผลไม้” ทำให้ทางคลินิกได้ตระหนักถึงความสำคัญของการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นแก่ผู้ป่วยหลังจากทำหัตถการ

จากข้อมูลสถิติ 5 ลำดับการทำหัตถการในเดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ 2559

โดยเรียงลำดับจาก มาก-น้อย ดังนี้

1. หัตถการ Infusion	จำนวน 43	ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 41.35
2. หัตถการ Venus Freez	จำนวน 34	ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 32.69
3. หัตถการ Pristine	จำนวน 16	ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 15.38
4. หัตถการ AHA / BHA	จำนวน 7	ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 6.73
5. หัตถการ TCA	จำนวน 4	ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 3.85

จากสถิติดังกล่าว ทางคลินิกจึงได้ประชุมและร่วมกันระดมความคิดที่จะช่วยพัฒนาและปรับปรุงประสิทธิภาพและกำหนดมาตรฐานของการทำหัตถการให้ถูกต้องปลอดภัยและเป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยทางคลินิกได้มีการประชุมระดมความคิดว่าในปีนี้จะจัดทำ CQI เรื่อง การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion เพราะหัตถการ Infusion เป็นหัตถการที่มีการทำมากที่สุดทางคลินิกและเป็นหัตถการที่เจ้าหน้าที่ในคลินิกสามารถทำให้แก่ผู้ป่วยได้ทุกคน จึงได้มีการพัฒนาและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion ให้มีมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่มีมาตรฐานและปลอดภัยสูงสุด

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อหาแนวทางป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion
2. เพื่อจัดทำมาตรฐานการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion

## เป้าหมายและตัวชี้วัดของโครงการ

1. ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion
2. ทางคลินิกมีการจัดทำ คู่มือมาตรฐานการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการด้วยเครื่อง Infusion

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ มกราคม – ธันวาคม 2559

ขั้นตอน	ระยะเวลา(เดือน)												
	ม.ค.	ก.พ	มี.ค.	เม.ย	พ.ค	มิ.ย.	ก.ค	ส.ค	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย	ธ.ค.	
	59	59	59	59	59	59	.59	.59	59	59	.59	59	
วางแผน Plan	.....												
ลงมือแก้ปัญหา Do				..... -----									
ตรวจสอบผล Check									.....				
แก้ไขปรับปรุงและจัดทำมาตรฐาน Action											.....		

ให้นำเสนอ 1.วางแผนงานด้วยเส้น .....

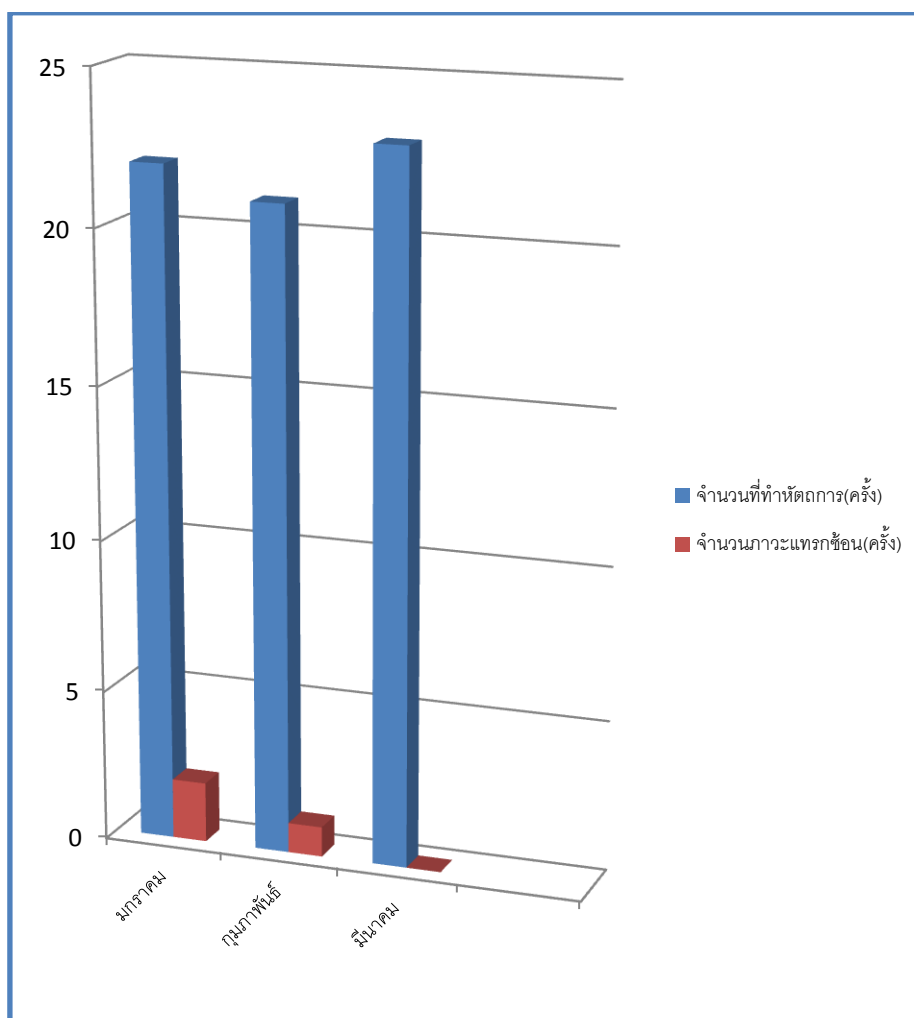
2.ปฏิบัติแผนงานด้วยเส้น \_\_\_\_\_

## สำรวจข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

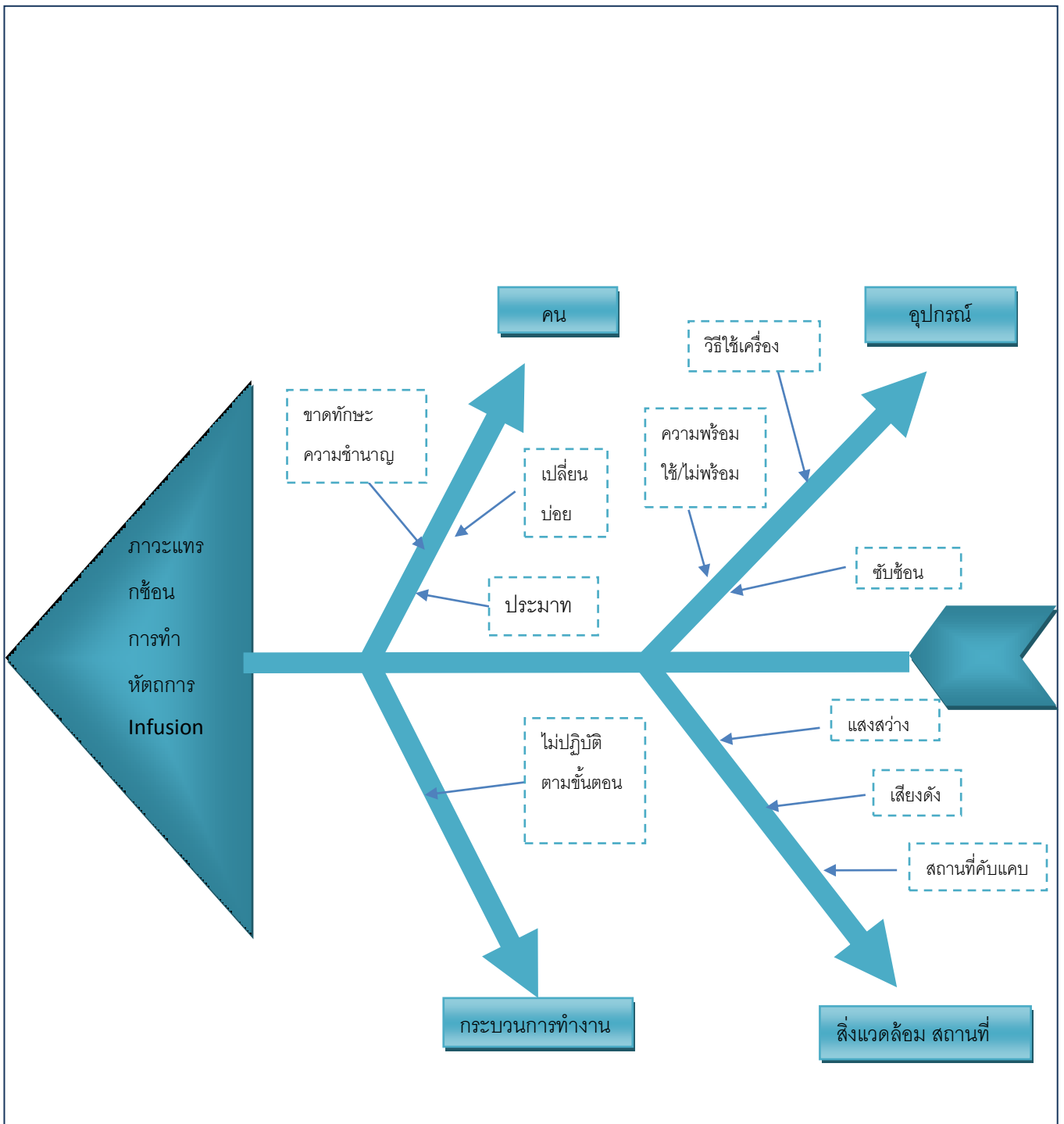
ชื่อข้อมูล ข้อมูลแสดงจำนวนที่ทำหัตถการและจำนวนภาวะแทรกซ้อนการทำหัตถการInfusion				
จำนวนครั้งผู้ป่วยที่ทำหัตถการ 66 ครั้ง				
เดือน มกราคม-มีนาคม 2559 ผู้รวบรวม นางชนิตา อาธิพรหม				
แหล่งที่มาของข้อมูล สถิติการทำหัตถการในเดือน มกราคม-มีนาคม 2559				
จำแนกข้อมูล (เดือน)	จำนวนที่ทำหัตถการ (ครั้ง)	จำนวนภาวะแทรกซ้อน (ครั้ง)	ร้อยละการเกิดภาวะแทรกซ้อน	หมายเหตุ
1. มกราคม	22	2	9.1	
2. กุมภาพันธ์	21	1	4.8	
3. มีนาคม	23	0	0	
รวม	66	3	4.5	

## การนำเสนอข้อมูล

กราฟแสดงสถิติ สถิติจำนวนการทำหัตถการและจำนวนภาวะแทรกซ้อนการทำหัตถการ Infusion ในเดือน มกราคม-มีนาคม 2559



การวิเคราะห์หาสาเหตุปัญหา ภาวะแทรกซ้อนการทำหัตถการ Infusion



ตารางกำหนดวิธีการแก้ไขและผลของการแก้ไขในแต่ละวิธีการที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีการแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
1.ด้านบุคคล(Man) -เจ้าหน้าที่/บุคลากร	1.1.เจ้าหน้าที่ที่มีการเปลี่ยนบ่อย(ลาออก)	1.เพิ่มแรงจูงใจในการทำงาน เช่น เพิ่มค่าตอบแทน(ค่าชานาญการ)ให้กับพนักงาน 2. มีสวัสดิการทำหน้าฟรี 2 ครั้ง/เดือน	หน.ศูนย์ผิวหนังฯ			
	1.2.เจ้าหน้าที่ขาดทักษะความชำนาญเนื่องจาก เป็นเจ้าหน้าที่ใหม่ตลอด	1.จัดอบรม ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ทุกคนในศูนย์ เรื่องการใช้เครื่องมือ Infusion อย่างไรให้ปลอดภัย 1.2.2.มีการตรวจสอบคุณภาพการใช้งานเครื่องมือ Infusion ทุก 1 เดือน	แพทย์ผิวหนัง/ พยาบาลประจำศูนย์ฯ / บริษัทเครื่องมือแพทย์			
	1.3.ขาดความใส่ใจประมาท ขาดความรับผิดชอบ	1. ประเมินความพึงพอใจจาก ผู้รับบริการ	เจ้าหน้าที่ศูนย์ผิวหนังฯ			
2.ด้านเครื่องมือและอุปกรณ์ (Machine and Material)	2.1.อุปกรณ์มีความซับซ้อนในการทำงาน	1.อบรมการใช้เครื่องมือทุก 1 เดือน 2.ติดตามผลหลังการอบรม	แพทย์ผิวหนัง/ พยาบาลประจำศูนย์ฯ			
	2.2.อุปกรณ์ในศูนย์ผิวหนังมีจำนวนหลายเครื่องและแต่ละเครื่องมีกลไกการทำงานที่ต่างกัน	1.จัดทำการใช้เครื่องมือแต่ละชนิด ติดบริเวณตัวเครื่อง	เจ้าหน้าที่ศูนย์ผิวหนังฯ			
	2.3.ความพร้อมเครื่องเครื่องมือ (ไม่พร้อมใช้)	1.มีการตรวจสอบเครื่องมือก่อนและหลังการใช้งาน 2.ถ้าเครื่องมีปัญหา ให้แจ้งหัวหน้าศูนย์/หัวหน้างานเพื่อทำการแจ้งซ่อม	เจ้าหน้าที่ศูนย์ผิวหนังฯ			
3.ด้านกระบวนการ (Method)	3. 1.ไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการรักษา	1.ว่ากล่าวตักเตือนวาจา 2.ถ้าไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการรักษาเกิน 2 ครั้ง ต้องได้รับใบว่ากล่าวตักเตือน	แพทย์ผิวหนัง/ พยาบาลประจำศูนย์ฯ			
4.ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)	4.1.แสงสว่างไม่เพียงพอ	1.เปิดคอมไฟ 2.แจ้งหน่วยงานอาคารสถานที่ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติม	เจ้าหน้าที่ศูนย์ผิวหนังฯ			
	4.2.สถานที่คับแคบ	1.ไม่สามารถแก้ไขได้	เจ้าหน้าที่ศูนย์ผิวหนังฯ			
	4.3.เสียงดังรบกวน	1.ไม่สามารถแก้ไขได้	เจ้าหน้าที่ศูนย์ผิวหนังฯ			

## สำรวจสภาพข้อมูลหลังแก้ปัญหา

ชื่อข้อมูล สถิติเหตุการณ์และการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการInfusion

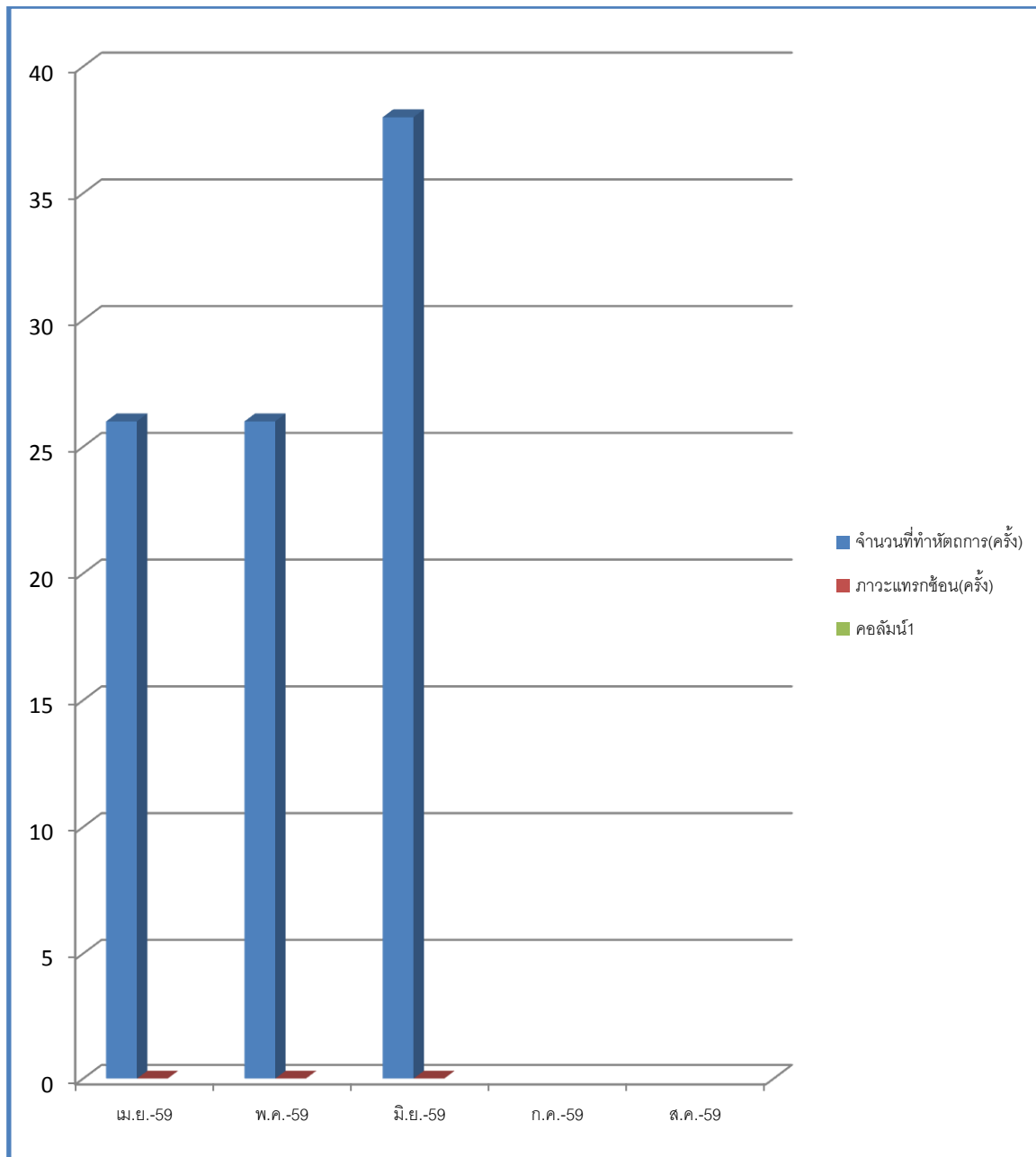
จำนวนครั้งผู้ป่วยที่ทำหัตถการ ครั้ง

เดือน เมษายน-สิงหาคม 2559 ผู้รวบรวม นางชนิตา อธิพรหม

แหล่งที่มาของข้อมูล สถิติสถิติการทำหัตถการในเดือน เมษายน-สิงหาคม 2559

จำแนกข้อมูล (เดือน)	จำนวนที่ทำหัตถการ (ครั้ง)	จำนวนภาวะแทรกซ้อน (ครั้ง)	ร้อยละ	หมายเหตุ
1.เมษายน	26	0	0	
2.พฤษภาคม	26	0	0	
3.มิถุนายน	38	0	0	
4.กรกฎาคม				
5.สิงหาคม				
รวม				

กราฟแสดงสถิติ สถิติจำนวนการทำหัตถการและจำนวนภาวะแทรกซ้อนการทำหัตถการ Infusion  
ในเดือน เมษายน - สิงหาคม 2559





# มาตรฐานการรักษาด้วยเครื่อง Infusion

1. เจ้าหน้าที่ให้บริการ ต้องผ่านการฝึกอบรมการใช้งานเครื่องมือจากผู้เชี่ยวชาญ และต้องผ่านการทดสอบก่อนให้บริการ
2. ก่อนเริ่มทำการรักษา ต้องตรวจสอบจาก OPD CARD ว่ามีการตรวจกับแพทย์ผิวหนังและแพทย์มีคำสั่งให้ทำการรักษาด้วยเครื่อง Infusion จึงสามารถทำได้
3. สอบถามโรคประจำตัว และประวัติการแพ้ยาและสารต่างๆ ซึ่งผู้เข้ารับการรักษาจะต้องไม่มีอาการตามข้อห้ามสำหรับการรักษา
4. อธิบายให้ผู้เข้ารับการรักษามีความเข้าใจเกี่ยวกับ วิธีการรักษา หลักการทำงานของเครื่อง ผลการรักษา รวมถึงความรู้สึกระหว่างที่เข้ารับการรักษา วิธีดูแลหลังเข้ารับการรักษา และผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นหลังการรักษา จากนั้นให้ผู้เข้ารับการรักษาเซ็นใบยินยอมรับการรักษาลงรับทราบข้อมูลโดยละเอียด
5. เชิญผู้เข้ารับการรักษาอนบนเตียง จัดท่าให้เหมาะสมในการรักษา
6. ทำความสะอาดผิวบริเวณที่ต้องทำการรักษา
7. กดปุ่มเปิดเครื่องด้านหลัง จากนั้นกดปุ่ม START ที่บริเวณหน้าจอเครื่อง เมื่อกดปุ่ม START แล้ว ต้องมีไฟสีเขียวขึ้นด้านหน้าจอเครื่อง
8. ทาเจลวิตามิน ลงบนผิวบริเวณที่ต้องทำการรักษา เลือกปรับพลังงานที่ด้านหน้าจอเครื่อง โดยเริ่มปรับพลังงานที่ระดับ 20% และค่อยเพิ่มพลังงาน สำหรับผิวหน้า ไม่ควรเกิน 80% สำหรับบริเวณลำตัว ไม่ควรเกิน 90% โดยระดับพลังงานอาจเพิ่มหรือลดได้ ขึ้นอยู่กับความรู้สึกของผู้เข้ารับการรักษา (ในการปรับระดับพลังงานที่สูงเกิน 70%) ผู้ให้บริการต้องใช้ความระมัดระวังและสังเกตอาการผิดปกติขณะให้บริการด้วย
9. จากนั้นกดเลือกปุ่ม  หรือ  ให้ตรงกับคำสั่งการรักษาของแพทย์ และเลือก HAND PIECE ให้ถูกต้องตามการรักษา
10. เคลื่อน HAND PIECE เป็นวงกลมอย่างช้าๆ จนกว่าเจลวิตามินจะซึมลงไปที่ผิว
  - 10.1 การรักษาที่ใบหน้า เคลื่อน HAND PIECE เป็นวงกลมช้าๆ โดยเริ่มจากกลางใบหน้า และค่อยๆ เคลื่อนออกด้านนอก
  - 10.2 การรักษาบริเวณลำคอ เคลื่อน HAND PIECE เป็นวงกลมช้าๆ โดยเริ่มจากกลางลำคอ และค่อยๆ เคลื่อนออกด้านนอก
  - 10.3 การรักษาบริเวณรอบดวงตา ควรลดระดับพลังงานลงไม่เกิน 20% ให้ปรับระดับตามความรู้สึกของผู้เข้ารับการรักษา จากนั้นเคลื่อน HAND PIECE เป็นวงกลมช้าๆ ทำการรักษาเฉพาะบริเวณใต้ตา (ส่วนบริเวณเปลือกตาบนไม่ควรทำการรักษาด้วยเครื่อง INFUSION)

11. ระยะเวลาในการทำการรักษาขึ้นอยู่กับขนาดของพื้นที่การรักษา
  - 11.1 ใบหน้า ระยะเวลาในการรักษา ประมาณ 45 นาที
  - 11.2 ลำคอ ระยะเวลาในการรักษา ประมาณ 20 นาที
  - 11.3 ร่างกาย ระยะเวลาในการรักษา ประมาณ 5-30 นาที
12. เมื่อครบเวลาการรักษา ชับเจลาตินด้วยกระดาษทิชชู จากนั้นใช้ฟองน้ำหรือสำลีชุบน้ำเช็ดทำความสะอาดผิวไม่ให้เหลือเจลาตินบนผิวที่ทำการรักษา
13. ทาครีมบำรุง(moisturizer) และครีมกันแดด บริเวณผิวที่ทำการรักษา
14. เมื่อเสร็จการรักษา ควรเช็ดทำความสะอาด HAND PIECE ก่อนที่จะเก็บ
15. จากนั้นหมุนปรับพลังงานมาที่ระดับ 0%
16. กดปิด OFF ที่บริเวณหน้าจอเครื่อง
17. กดปิดสวิตต์ด้านหลังตัวเครื่อง

# Clinical Practice Guidelines CPG

เมื่อผู้ป่วยมีอาการ บวม แดง ร้อน หรือมีอาการผิดปกติอื่นๆ ขณะทำ หรือ หลังทำ หัตถการ

แจ้งพยาบาลประจำคลินิก

รายงานแพทย์เจ้าของไข้ / แพทย์ประจำคลินิก

แพทย์ประเมินอาการผู้ป่วย ภายใน 24 ชั่วโมง

ถ้าแพทย์ ไม่ได้มาประเมินอาการผู้ป่วย  
ภายใน 24 ชั่วโมง ให้โทรศัพท์สอบถาม  
อาการผู้ป่วยภายใน 48 ชั่วโมง

แจ้งหน่วยงานบริหารความเสี่ยงของ รพ.  
และเขียนรายงานความเสี่ยงออนไลน์  
ภายใน 24 ชั่วโมง

ให้การรักษาและการพยาบาลตามคำสั่งของแพทย์

