แบบสรุปกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

Continuous Quality Improvement (CQI)

ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา

การป้องกันการเกิดแผลกดทับ (Pressure sore)

ลำดับที่ ..1./..2565..

จัดทำโดย

หน่วยงาน การพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

1) สมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

1	คุณสายชล	สัวขุนทด.....	ที่ปรึกษาโครงการ
2	คุณศิริประภา	แพงทุย.....	ประธาน/หัวหน้าโครงการ
3	คุณชมพูนุช	กาลจักร.....	เลขานุการโครงการ (ผู้ประสานงาน)
4	คุณสายพิน	แสงหิรัญ	
5	คุณเจนจิรา	เพ็ชรประยูร	
6	คุณธิดารัตน์	เมืองแก้ว	
7	คุณวิชญาพร	ประดับกรณ์	
8	คุณภาวินี	บัวเรียน	
9	คุณธนาพร	ภูทะวัง	
10	คุณวิมล	สังข์สีแก้ว	
11	คุณรัชนี	เหล่าเทิม	
12	คุณพรพิไล	แสะสาร	
13	คุณวิภาดา	กอแก้ว	
14	คุณยุภาพร	โททองดี	
15	คุณจุฑารัตน์	มุทุสิทธิ์	
16	คุณอัญชลี	ป้องภัย	
17	คุณแสนสุภรณ์	ศรีแสน	
18	คุณปาริชาติ	บุญประกอบ	
19	คุณชลทิชา	สืบวงษ์	
20	คุณชญานี	สินประเสริฐ	
21	คุณมินตรา	ชมไพร	
22	คุณรัชนีกร	ม่วงผงาด	
23	คุณฐิติรัตน์	กล่อมใจ	
24	คุณรสสุคนธ์	เวียงนนท์	
25	คุณตรียะกุล	สว่างพิทักษ์	
26	คุณพลอยณภัสร์	พานทอง	
27	คุณชนากานต์	มหาราช	

2) กิจกรรมการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) ตอบสนอง

(ทำเครื่องหมาย ✓หน้าข้อ และระบุข้อมูลที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม)

☐ (1) แผนยุทธศาสตร์ SMART ของศูนย์การแพทย์ ระบุ.....

☐ (2) คุณภาพความปลอดภัยที่เป็นเป้าหมายและจุดเน้นสำคัญขององค์กร/ทีม CLT/ทีมนำระบบ

☐ 2.1) SIMPLE^2 ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร ระบุ.....

☐ 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 อัตราการเกิดแผลกดทับ

3) ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา การป้องกันการเกิดแผลกดทับ (Pressure sore)

4) หลักการและเหตุผล/ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

แผลกดทับ หมายถึง การถูกทำลายเฉพาะที่ของผิวหนังและ/ หรือเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง โดยเฉพาะบริเวณเหนือปุ่ม กระดูก การบาดเจ็บนี้รวมถึงผิวหนังที่ไม่เกิดการ ฉีกขาดหรือเกิดเป็นแผล การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นเป็น ผลมาจากความรุนแรงของแรงกดและ/หรือ ระยะเวลานานของการถูกกดทับ รวมทั้งปัจจัยอื่นๆร่วมด้วย สาเหตุหลักของการเกิดแผลกดทับคือแรงกด และแรงไถล เป็นสาเหตุหลักที่ทำให้เนื้อเยื่อบริเวณ นั้นขาดออกซิเจน โดยมีความเกี่ยวข้องกับ ความแรงของแรงกด (Intensity of pressure),ระยะเวลาที่กด (Duration of pressure),ความทนทานของเนื้อเยื่อ (Tissue tolerance)

การเกิดแผลกดทับ

-แรงไถล:(Shear) เป็นแรงตามแนวเฉียง เกิดขึ้นจากแรง 2 แรงเคลื่อนที่สวนทางกันคือแรงโน้มถ่วงของ โลกและแรงเสียดสีโดยแรง ไถลทำให้เนื้อเยื่อและหลอด เลือดบริเวณที่ทาบบนปุ่ม กระดูกยืดและบิดตัว ทำให้หลอดเลือดอุดตัน ส่งผลต่อการบาดเจ็บของหลอดเลือด และเนื้อเยื่อที่อยู่ลึกลงไป

-แรงเสียดสี(Friction) เป็นแรงที่เกิดขึ้นเมื่อพื้นที่ผิว 2 พื้นที่ผิวที่เคลื่อนที่สวนทางกัน เช่น บริเวณผิวหนังสัมผัสกับพื้นผิวรองรับเช่นที่นอน ปกติแรงเสียดทานอย่างเดียวไม่ทำให้เกิดแผลกดทับ แต่เป็นปัจจัยส่งเสริมทำให้ความทนทานต่อเนื้อเยื่อต่อแรงกดลดลง โดยแรงเสียดทานทำให้ผิวหนังชั้น epidermisและส่วนบนของ dermis เสียหาย เมื่อมีแรงโน้มถ่วงของโลกมาเสริมทำให้เกิดเป็นแรงไถลส่งผลให้เกิดแผลกดทับได้

-ความเปียกชื้น ทำให้ผิวหนังอ่อนแอมากขึ้น จากการสูญเสียน้ำมันที่หล่อลื่นผิว ความเปียกชื้นที่เกิดขึ้นเป็นเวลานานๆ ทำให้เนื้อเยื่อเปื่อย เกิดการ ทำลายของผิวหนังมากขึ้น

จากการสำรวจสถิติในหน่วยงาน 70% เป็นผู้สูงอายุที่มีทั้งช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และช่วยเหลือตัวเองได้น้อยทำให้มีปัจจัยส่งเสริมให้เกิดแผลกดทับขึ้น และจากการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานพบว่า อัตราการการเกิดแผลกดทับในเดือนกันยายน 2563 พบ 1.44 ต่อ 1000 วันนอน และในเดือนตุลาคม 2563 พบอัตราการเกิดแผลกดทับ 7.48 ต่อ 1000 วันนอน ซึ่งเป็นอัตราที่สูงขึ้น ในรอบปีงบประมาณ 2564 ทางหน่วยงานได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงเป็นที่มาในการวิเคราะห์และวางแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ ต่อมาปีงบประมาณ 2565 ยังพบว่ามีแนวโน้มการเกิดแผลกดทับไม่คงที่ ทางหน่วยงานจึงได้นำปัญหาการเกิดแผลกดทับมาวิเคราะห์เพื่อหาสาเหตุที่แท้จริง และปัจจัยที่ส่งเสริมการเกิดแผลกดทับ จึงได้นำปัญหาดังกล่าว มาทำ PDCA อีกครั้ง เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

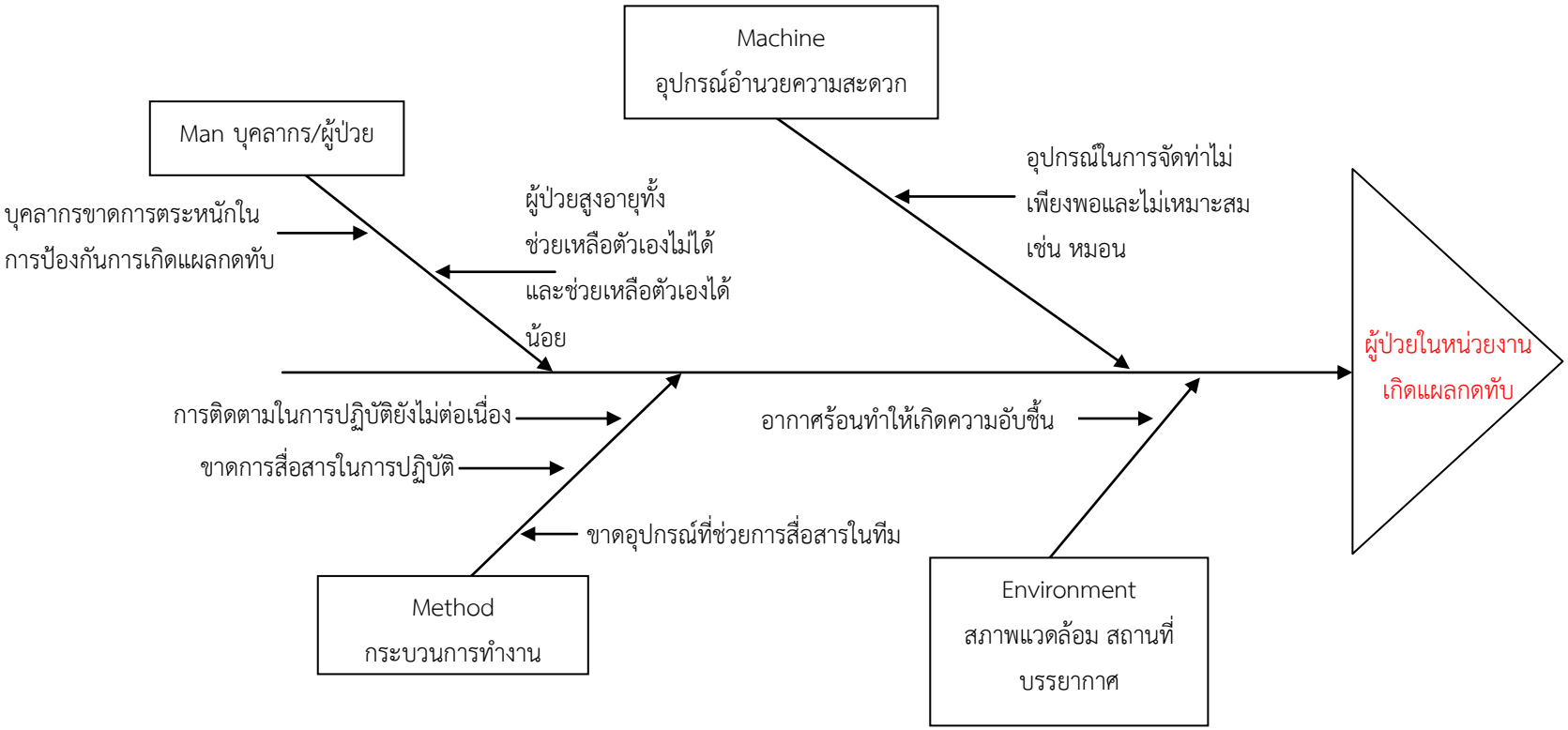
5) ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

ที่	ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2565					
			ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.
1	อัตราการเกิดแผลกดทับ (ระดับ 1- 4)	≤ 5 ครั้ง/ 1000วันนอน	31.60	24.63	1.86	3.23	2.93	7.77

*** ตัวชี้วัดรายเดือน ย้อนหลัง 6 เดือน, รายไตรมาส ย้อนหลัง 4 ไตรมาส, รายปี ย้อนหลัง 3 ปี**

****กรณีผลงาน** Lean Management ลดขั้นตอนหรือระยะเวลา ควรแสดงผังวิเคราะห์กระบวนการทำงานและระยะเวลาก่อนการดำเนินการ

6) การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



ปัจจัยด้าน เช่น

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

7) วัตถุประสงค์โครงการ

1 เพื่อป้องกันและลดการเกิดแผลกดทับในหน่วยงาน

8) ตัวชี้วัดและเป้าหมายของตัวชี้วัด

1 อัตราการเกิดแผลกดทับ ≤ 5 ครั้ง/1000วันนอน

9) ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ.....ตุลาคม 2565– กันยายน 2566 (1 ปีงบประมาณ หรือ 2 ปีงบประมาณ)

แผนการดำเนินการ	2565			2566								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ทบทวนข้อมูล / วางแผนออกแบบระบบ(Plan/Design)	■	■	■									
สื่อสาร นำไปปฏิบัติครอบคลุมพื้นที่..... (Do/Action)			■	■	■	■						
ติดตาม ประเมินผล เรียนรู้กิจกรรมการพัฒนา (Study/Learning)					■	■	■	■	■	■		
แก้ไขปรับปรุง และจัดทำมาตรฐาน (Act/Improvement)									■	■	■	■