



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ฯ โทร. 10657

ที่ อว 8708.22 / 223

วันที่ 22 เมษายน 2567

เรื่อง สรุปรประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการป้องกันและดูแลบุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุ/ สสารคัดหลังกระเด็น หรือของมีคมบาดขณะปฏิบัติงาน

เรียน หัวหน้าภาควิชา/ หัวหน้างาน/ แพทย์ที่เกี่ยวข้อง

ตามทีมงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) ได้มีการออกนโยบายการดูแลบุคลากรได้รับอุบัติเหตุสัมผัสผิวหนัง/ สสารคัดหลัง หรือของมีคมบาดขณะปฏิบัติงาน แต่จากข้อมูลยังพบการเกิดอุบัติเหตุในบุคลากรที่สูงมาก ดังนี้

- เดือนมกราคม 2567 จำนวน 30 ราย
- เดือนกุมภาพันธ์ 2567 จำนวน 24 ราย

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC) ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการดูแลบุคลากรจึงได้มีการจัดประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน Knowledge Management (KM) โดยมีบุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุในเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ 2567 จำนวน 13 ราย แบ่งเป็น 9 หน่วยงาน โดยมีประเด็นสำคัญในการหาจุดที่ต้องเฝ้าระวังการเกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงานเพื่อไม่ให้เกิดซ้ำและมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อช่วยในการปฏิบัติงานให้เกิดความระมัดระวังเพิ่มมากขึ้น จากข้อมูลเดือนมีนาคม 2567 พบว่าเกิดอุบัติเหตุในบุคลากรลดลงและไม่มีเหตุการณ์ที่บุคลากรเกิดเหตุการณ์ซ้ำๆ (เอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จักขอบพระคุณยิ่ง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ฐิติณัฐ ดิลกหัตถการ)

ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ

ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการป้องกันและดูแลบุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำ/ สารคัดหลังกระเด็น หรือของมีคมบาดขณะปฏิบัติงาน

หน่วยงาน	ตำแหน่ง	หัตถการ	จุดที่ต้องเฝ้าระวัง	ข้อเสนอแนะ
Semi-Med	พยาบาลวิชาชีพ	เข็มทิ่มนิ้วมือ ขณะเจาะเลือด	เหตุ : ถูกเข็มทิ่มนิ้วมือ ขณะเจาะเลือดผู้ป่วย คิดว่าเกิดจากความประมาทขณะทำหัตถการ ไม่ระมัดระวัง ซึ่งในตอนที่ยกเข็ม มือข้างหนึ่งกดบริเวณตำแหน่งที่จะเจาะเลือด ส่วนมืออีกข้างที่กำลังเก็บเข็ม พลัดไปโดนมือข้างที่กดเลือดอยู่ด้วยความไม่ระวังจึงถูกเข็มทิ่มนิ้วมือ	มีความรอบคอบและทำตามขั้นตอนการทำหัตถการอย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ขณะทำหัตถการต่างๆ เช่นการใช้ one hand technique ในการเก็บเข็ม เป็นต้น
Stoke unit	พยาบาลวิชาชีพ	จับผู้ป่วยมีอาการ agitate (อละวาด)	เนื่องจากมีเหตุการณ์ผู้ป่วยในวอร์ด มีอาการ agitate วุ่นวาย จะลงจากเตียง พยาบาลเข้าไปห้ามไว้เพราะผู้ป่วยเกิดการอละวาดอย่างหนักแพทย์ได้พิจารณาให้ยา พยาบาลและผู้ช่วยได้พยายามจับผู้ป่วยลงนอนบนเตียง ทำให้ผู้ป่วยได้ใช้ มือมาจับที่แขนพยาบาล ทำให้เกิดบาดแผลบริเวณแขน	ถ้ามีเหตุการณ์ลักษณะเกิดขึ้นอีก เมื่อผู้ป่วย มีอาการ agitate โวยวาย อละวาด ให้ตามเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยเข้ามาช่วยเหลือ และพยายามไม่เอาตัวเองให้ผู้ป่วยเกินไป เนื่องจากผู้ป่วยอาจมีการทำร้ายร่างกายเจ้าหน้าที่ได้
ER	พยาบาลวิชาชีพ	ทำหัตถการใส่ foley's cath สารคัดหลัง กระเด็นเข้าตา	เกิดจากการไม่ใส่อุปกรณ์ในระหว่างการทำหัตถการทำให้สารคัดหลังจากผู้ป่วยกระเด็นเข้าดวงตา และขาดความระมัดระวังในการทำหัตถการ เนื่องจากเคสนี้ สรีระร่างกายตรงอวัยวะเพศสืบพันธุ์ Urethra ทำให้ต้องก้มทำหัตถการ ขณะกำลังใส่ foley's cath สายได้กระเด็นขึ้นมา ทำให้สารคัดหลังกระเด็นเข้าดวงตา	ควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน เช่น Face shield เพื่อป้องกันสารคัดหลังจากผู้ป่วยกระเด็นเข้าดวงตา
Stoke unit	พยาบาลวิชาชีพ	จับผู้ป่วย agitate	เข้าไปจับตัวผู้ป่วยที่กำลัง agitate และกำลังเข้าไปฉีด Valium เมื่อให้ผู้ป่วยสงบลง ผู้ป่วยกระชาก Heparin lock ออกแล้วเลือดของผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา	1. ให้มีคนช่วยจับผู้ป่วยให้ตีก่อนที่จะทำการช่วยเหลือผู้ป่วย 2. มีความระมัดระวังในการทำการพยาบาลกับผู้ป่วยให้มากกว่านี้
Uro & KT	ผู้ช่วยพยาบาล	ใช้ของมีคม	การประมาทจากการทำหัตถการไม่ระมัดระวังการใช้ของมีคม	ป้องกันการเกิดซ้ำโดยการให้ระมัดระวังในการทำหัตถการที่เกี่ยวข้องกับการใช้ของมีคมทุกชนิดและทำตามหลัก IC ทุกขั้นตอน
ER	พยาบาลวิชาชีพ	ความเร่งด่วนในการทำงาน	เกิดจากความว่องไวในการทำงาน ต้องการความรวดเร็วไม่ทันระวัง	ควรดูให้ถี่มากกว่านี้
PICU	พยาบาลวิชาชีพ	ทำหัตถการ Covid case	เกิดจากความระมัดระวังตนเองและตรวจสอบไม่รอบคอบเท่าที่ควร เนื่องจากเข้า Case covid และใส่รองเท้าก่อนเข้าห้อง Negative ซึ่งในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วยทุก case มีการป้องกันตนเองทุกครั้งแต่ครั้งนี้เกิดจากอุบัติเหตุซึ่งไม่สามารถคาดเดาได้	ให้คนในแต่ละเวรตรวจสอบความเรียบร้อยในการให้การพยาบาลทุกครั้ง รวมทั้งผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยให้รอบคอบให้ดีกว่านี้
Semi-Med	พยาบาลวิชาชีพ	เข็ม Jelco ทิ่มหลังเปิดเส้น	ตอนเก็บเข็ม 2 Hand, เข็มทะลุปลอก, เข็ม Jelco หลังเปิดเส้น	1. เอรัด IV ที่ทิ้งที่ระบอง 2. ใช้ one hand technique
Stoke unit	พยาบาลวิชาชีพ	จับผู้ป่วย agitate โวยวาย	คนใช้ agitate โวยวาย จะลงจากเตียง จะหนี กำลังจะฉีด Valium คนใช้หันมาเห็น กระชากล็อก HL	1. restraint ให้เรียบร้อยก่อน ก่อน 2. หากทราบว่าจะวุ่นวาย restraint 3. FS ที่สะดวก
OR	พยาบาลวิชาชีพ	น้ำจาก ascitis กระเด็นเข้าตา	หากทำ case ascitis เต็มถึง ฟุงกระเด็นเข้าตา จากการที่เราไม่ใส่ FS, เร่งรีบ	1. ค่อยๆ เปลี่ยน 2. ไม่ต้องเร่งรีบ 3. ให้ดมยาเข้าช่วย
W. 11/2	พยาบาลวิชาชีพ	เข็มฉีดยา SC ทะลุปลอก	โดนเข็มฉีดยา SC ทิ่มตำ เบอร์ 27 หรือเข็มหลังใส่ปลอก (เข็มทะลุปลอก)	1. เอรัด IV 2. one hand technique
วิสัญญี	พยาบาลวิชาชีพ	สารน้ำจาก syring ที่ใช้กับผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา	CVT, CABG, HepB เปลี่ยน Dome ตำแหน่งเดิม มี syringe ยื่นออกมา ยื่นด้านหลัง Dome	1. แจ้งให้ระวังจุดที่ควรระวัง 2. ใส่ FS
W. 13/2	พยาบาลวิชาชีพ	ของมีคมทิ่มตำ ขณะเก็บขยะ	แม่บ้านโดนของมีคมทิ่มตำ ขณะเก็บขยะ เป็นเข็มจากการใช้งาน 1. พยาบาล/ จนท./ Ext. ทั้งขยะชนิดที่ 2. เทคนิคการรวบรวมขยะ	1. นิเทศการแยกทิ้งขยะ 2. มีปลอกเข็มทุกครั้ง 3. การนิเทศแม่บ้านรวบรวมขยะ