



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19
ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ.2564

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.คุณเจนจิรา	เพชรประยูร	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.คุณสายชล	สัวขุนทด	(Facilitator)
3.คุณชนากานต์	มหาราช	คุณลิขิต (Note Taker)
4.คุณศิริประภา	แพงทวย	คุณกิจ
5.คุณพิสมัย	ยมสีด้า	คุณกิจ
6.คุณวิชญาพร	ประดับภรณ์	คุณกิจ
7.คุณสายพิน	แสงหิรัญ	คุณกิจ
8.คุณภาวินี	บัวเรียน	คุณกิจ
9.คุณธนาพร	ภูทะวัง	คุณกิจ
10. คุณวิมล	สังข์สีแก้ว	คุณกิจ
11. คุณรัชณี	เหล่าเทิม	คุณกิจ
12. คุณธิดารัตน์	เมืองแก้ว	คุณกิจ
13. คุณวิภาดา	กอกแก้ว	คุณกิจ
14. คุณพรพิไล	แสะสาร	คุณกิจ
15. คุณชมพูนุช	กาลจักร	คุณกิจ
16. คุณยุพาพร	โททองดี	คุณกิจ
17. คุณจุฑารัตน์	มุสุสิทธิ์	คุณกิจ
18. คุณอัญชลิ	ป้องภัย	คุณกิจ
19. คุณแสนสุภรณ์	ศรีแสน	คุณกิจ
20. คุณปาริชาติ	บุญประกอบ	คุณกิจ
21. คุณชลทิชา	สีบวงษ์	คุณกิจ
22. คุณชญานี	สินประเสริฐ	คุณกิจ
23. คุณมินตรา	ชมไพร	คุณกิจ
24. คุณตรียะกุล	สว่างพิทักษ์	คุณกิจ
25. คุณพลอยณภัทร์	พานทอง	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (Coronavirus disease 2019) หรือโรคโควิด-19 (COVID-19) เป็นโรคติดต่อ อันตรายซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ที่แพร่ระบาดได้ง่ายจากคนสู่คน

เชื้อก่อโรคไวรัสโคโรนา มีชื่อชั่วคราวที่ใช้ในตอนแรกคือ 2019-nCoV ชื่อทางการในปัจจุบันคือ SARS-CoV-2 ส่วนชื่อของโรคติดเชื้อชนิดนี้ เรียกว่า COVID-19 ย่อมาจาก CO แทน corona, VI แทน virus, D แทน disease และ 19 แทน 2019

เดิมมีเชื้อไวรัสชนิดนี้ 4 ชนิดที่ก่อโรคในทางเดินหายใจส่วนบนของคนและก่อโรคไม่รุนแรง ได้แก่ HKU1, NL63, OC43 และ 229E ส่วนอีก 3 ชนิดก่อโรคได้รุนแรง ทำให้ปอดอักเสบและถึงตายได้ ได้แก่ SARS CoV-1 (ก่อโรค SARS ในจีนและฮ่องกง ๒๕๔๖), MERS-CoV และล่าสุดคือ SARS-CoV-2 ส่วนตัวเชื้อ SARS-CoV-2 เอง ก็มีการกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ย่อยได้อยู่แล้ว เพราะเป็นไวรัส RNA ที่ กระบวนการเพิ่มจำนวนและรหัสพันธุกรรมไม่ได้มีประสิทธิภาพเต็มร้อยอยู่แล้ว ทำให้มีหลายสายพันธุ์ย่อยได้ในเวลาต่อมา แต่การกลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ย่อยดังกล่าวยังไม่พบข้อมูลว่า ทำให้มีการติดเชื้อง่าย ขึ้นอีก ทำให้โรครุนแรงมากขึ้นอีก ทำให้เชื้อดื้อยาต้านไวรัสที่ใช้อยู่ หรือทำให้ภูมิคุ้มกันที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อครั้งก่อน ใช้ไม่ได้ผลกับการติดเชื้อสายพันธุ์ย่อยในครั้งที่สองหรือสาม ดังนั้น เรื่องการกลายพันธุ์เป็นเรื่องปกติ แต่ยังไม่มียุทธวิธีใดๆที่แตกต่างไปจากการก่อโรคของเชื้อ SAR-CoV-2 ของสายพันธุ์ที่เป็นต้นแบบ (parent strain)

การศึกษาการแพร่เชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ที่พบบ่อยที่สุดคือ ผู้ติดเชื้อแพร่เชื้อผ่านทางฝอยละอองขนาดใหญ่และ ขนาดเล็กเข้าไปในทางเดินหายใจของผู้รับเชื้อ ส่วนการสัมผัสสิ่งของที่ใช้ร่วมกันแล้วแพร่เชื้อเข้ามาใน ทางเดินหายใจยังเกิดขึ้นได้แต่พบ น้อย ตามปกติการก่อโรคของเชื้อไวรัสในทางเดินหายใจ มีการ แพร่กระจายเชื้อทางอากาศ(airborne)ได้สัตว์ที่แพร่เชื้อต้องร้องพ่น สักคัตหลังออกมาทางปาก หรือผู้ป่วย ต้องไอ โอมิเสมหะ การไอ จาม การตะโกนเชียร์ ร้องเพลงเสียงดัง ท ทำให้มีฝอยละอองขนาดใหญ่(droplet)และฝอยละอองขนาดเล็ก(เล็กกว่า 5 ไมครอนเรียกว่า aerosol)กระเด็นออกมา ผู้ที่อยู่ ใกล้ชิดไม่เกิน 2 เมตรจากผู้แพร่เชื้อจะสูดดมเชื้อในอากาศผ่านทางฝอยละอองขนาดใหญ่(droplet) และ ฝอยละอองขนาดเล็ก(เล็กกว่า 5 ไมครอนเรียกว่า droplet nuclei หรือ aerosol)เข้าไปในทางเดินหายใจ โดยเฉพาะจากการไอจามรดกันโดยตรง ถ้าอยู่ห่างจากผู้แพร่เชื้อหรือ ผู้ป่วยเกิน 2 เมตรขึ้นไป จะติดเชื้อ จากการสูดดมฝอยละอองขนาดเล็กที่ลอยลอยในอากาศไปได้ไกลกว่า 5 เมตร การแพร่เชื้อทั้งสองวิธีมีการ ป้องกันที่มีประสิทธิภาพแตกต่างกัน การแพร่เชื้อผ่านทางฝอยละอองขนาดเล็ก (aerosol) จะเกิดขึ้นได้ เมื่อมีผู้ติดเชื้อมา แพร่เชื้อในห้องหรือสถานที่อากาศไม่ถ่ายเท ผู้ติดเชื้อและผู้รับเชื้อมาอยู่ร่วมกันในห้อง นานเป็นชั่วโมง เช่น อยู่ในสนามมวย ในผับ ในห้องคาราโอเกะ เป็นต้น ส่วนการแพร่เชื้อโดยการสัมผัส เช่น การจับมือกันหรือมือจับของใช้สาธารณะที่ปนเปื้อนเชื้อ แล้วมา แคะจมูกหรือเช็ดตาตนเองแล้วติดเชื้อ มีความเป็นไปได้แต่ไม่ได้ทำให้เกิดการระบาดเป็นกลุ่มก้อนใหญ่อย่างรวดเร็ว การแพร่เชื้อ ทางอุจจาระ อาจจะเป็นไปได้เพราะเชื้อออกมาทางอุจจาระได้ด้วย แต่การแพร่เชื้อจากอุจจาระอาจเกิดจากการ สัมผัสอุจจาระ หรือมีการทำให้น้ำล้างอุจจาระกระเด็นเป็นฝอยละอองขึ้นมาเมื่อเวลากดชักโครกโดยไม่ปิด ฝาโถส้วม ซึ่งจะเห็นได้ว่ามีการ แพร่กระจายเชื้อได้ง่ายถ้าขาดความรู้ ทางหน่วยงานจึงมีการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์ จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ได้รับคำแนะนำ 100%
- เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรในหัวข้อ Organization Learning & Learning Organization แผนยุทธศาสตร์สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้โดยใช้กระบวนการจัดการความรู้

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

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

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

The World Café

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
เจนจิรา, ธิรัตน์	ไม่มีคำแนะนำในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย ไม่ชัดเจน	-ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ตามแนวทางการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ให้คำแนะนำทุกรายที่กลับบ้าน
อัญชลี, ชญาณี	ไม่มีเอกสารที่ชัดเจน	-จัดทำเอกสารคำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ตามแนวทางการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ให้เอกสารคำแนะนำทุกรายที่กลับบ้าน
จุฑารัตน์, ภาวิณี	มีการแนะนำการปฏิบัติตัวที่ไม่เหมือนกัน	-จัดทำเอกสารคำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ตามแนวทางการกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	ให้คำแนะนำทุกรายที่กลับบ้าน

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
คำแนะนำไม่ชัดเจน	5
คำแนะนำไม่ตรงกัน	4
ไม่มีเอกสารคำแนะนำ	3

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปลงจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6

โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

- 1.ผู้ป่วย COVID-19 ได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อจำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน อย่างถูกต้องและชัดเจน
- 2.ผู้ป่วย COVID-19 ทุกคนที่แพทย์จำหน่ายได้รับคำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อจำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ทุกคน
- 3.มีเอกสารคำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อจำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2564

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปริญเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

งานพยาบาลอายุรกรรมหญิง 11/2
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

วิสัยทัศน์-พันธกิจ โครงสร้าง บุคลากร ข่าว องค์ความรู้หน่วยงาน ติดต่อหน่วยงาน

องค์ความรู้หน่วยงาน

- Unit Profile Unit Profile 2563...
- Continuous Quality Improvement (CQI) ...
- บัญชีความเสี่ยง บัญชีความเสี่ยงของหน่วยงาน...
- การจัดการความรู้ในหน่วยงาน**
 - 1. การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19**
- แนวทางกำกับการป้องกันและเลือกใส่จกัสนิยม (Phlebitis)

งานพยาบาลอายุรกรรมหญิง 11/2
ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

วิสัยทัศน์-พันธกิจ โครงสร้าง บุคลากร ข่าว องค์ความรู้หน่วยงาน ติดต่อหน่วยงาน

การจัดการความรู้ในหน่วยงาน

KM

- 1. การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน 12 ก.ค. 64 >> คลิกที่นี่**
- การดูแลผู้ป่วยที่ใช้ ET-tube และการป้องกัน ET-tube เสียนหลุด อัมพฤกษ์ 9 มิ.ย. 63 >> คลิกที่นี่

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

ผลจากการทำ KM ในครั้งนี้ทำให้บุคลากรได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์เรียนรู้ร่วมกันในเรื่องการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ได้มีการศึกษาค้นคว้าข้อมูลเกี่ยวกับโรค COVID-19

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

หัวข้อ	เดือน พ.ค.2564	เดือน มิ.ย.2564
ผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ได้รับคำแนะนำ 100%	100%	100%

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - บุคลากร มีความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19
 - บุคลากร มีความตระหนักถึงการป้องกันโรค COVID-19
 - บุคลากร มีความรู้ในการแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 ที่แพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเมื่อแพทย์จำหน่ายให้กลับไปกักตัวที่บ้านจนครบกำหนด 14 วัน ได้อย่างถูกต้อง
 - ลดผู้ป่วยสัมผัสผิวยุติใหม่เนื่องจากผู้ป่วยที่กักตัวที่บ้านปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
 - เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติตามนโยบายค้นหาความเสี่ยงและจัดการความรู้ในองค์กรเพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

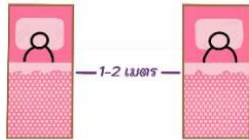
12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม





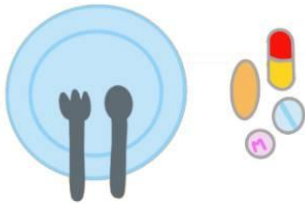
คำแนะนำสำหรับสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด หลังออกจากโรงพยาบาลเพื่อกลับไปพักที่บ้านต่อจนครบ 14 วัน

ควรอยู่ในสถานที่พักต่อ ไม่ออกไปพบปะคนในชุมชน
จนครบ 14 วัน (นับจากวันเริ่มมีอาการหรือวันที่ตรวจพบการติดเชื้อ)
สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่อยู่ในที่พัก
หลีกเลี่ยงการพูดคุยพบปะกับคนในครอบครัวโดยเฉพาะผู้สูงอายุ



แยกที่พักและห้องน้ำจากคนในครอบครัว
กรณีไม่มีห้องนอนแยก ให้เตียงนอนห่างกัน
อย่างน้อย 1- 2 เมตร
กรณีไม่มีห้องน้ำแยก ให้ผู้ป่วยอาบน้ำเป็นคนสุดท้าย

ล้างมือด้วยสบู่และน้ำบ่อยๆ หรือ ใช้เจลแอลกอฮอล์
หมั่นทำความสะอาดข้าวของเครื่องใช้
หรือสิ่งของที่จับต้องเสมอ



แยกรับประทานอาหารกับสมาชิกในบ้าน
นั่งห่างกัน 1-2 เมตร
ทานอาหารปรุงสุก สะอาด ครบ 5 หมู่
อย่าลืมล้างมือก่อนรับประทานอาหาร
กรณีมีโรคประจำตัว ให้กินยาต่อเนื่อง ไม่ควรขาดยา

เวลาไอให้เว้นระยะห่างอย่างน้อย 1-2 เมตร
หันหน้าออกจากผู้อื่น ปิดปากไอใส่ข้อพับข้อศอก
ใช้ผ้าเช็ดหน้าหรือกระดาษทิชชูแล้วทิ้งในถังขยะแยกสำหรับผู้ป่วย
หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารคัดหลั่ง ได้แก่ เสมหะ น้ำมูก น้ำลาย
เมื่อมีการสัมผัสต้องล้างมือเสมอ



หมั่นทำความสะอาดที่พักอาศัย ด้วยน้ำยาฟอกขาว 5%
(ไฮเตอร์/น้ำยาฟอกขาว 1 ส่วนผสมน้ำ 99 ส่วน)
เช็ดพื้นสัมผัสด้วย 70% แอลกอฮอล์ เปิดหน้าต่างให้อากาศถ่ายเท
สังเกตอาการเจ็บป่วยของท่านหรือคนในครอบครัว
หากมีอาการผิดปกติรีบโทรแจ้งโรงพยาบาลทุกครั้ง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
สายด่วน COVID-19 โทร 064-5035361

ลงชื่อ.....

(นางสายชล สัตว์ขุนทด)

