

แบบสรุปโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
Continuous Quality Improvement (CQI)

ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา

ประคบเย็นลดปวดหลังผ่าตัด

ลำดับที่ 1 ปี 2561

หน่วยงาน ศัลยกรรมอุบัติเหตุ 14/2

ปรับเปลี่ยนที่ดำเนินการละ

รายนามสมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 1. นางสาวพิกุล นาบุญ | หัวหน้าโครงการ |
| 2. นางสาวสุลี ถาวรกุล | ที่ปรึกษาโครงการ |
| 3. นางสิริกานต์ พักเชือก | |
| 4. นางสาวชุตติมา รัตมี | |
| 5. นางสาวสุนิสา ทองประเสริฐ | |
| 6. นายสุรชัย ภูมิศรีจันทร์ | |
| 7. นางสาวปาริชาติ ทางธรรม | |
| 8. นางสาวธิดารัตน์ อาภราช | |
| 9. นางสาวอรทัย สิงขรเขต | |
| 10. นางสาวดรุณี ไชยวงศ์ | |
| 11. นางสาวนุชนาฏ พิกุล | |
| 12. นายอพิเชษฐ สาเสนา | |
| 13. .นางสาวอรอนงค์ พูลศรี | |
| 14. นางสาวชมพูนุช อัจยาทา | |
| 15. นายธเนศ นาดง | |
| 16. นางสาววิภาวดี วงชะศรี | |
| 17. นางสาวศิริพร เจจื่อ | |

5 ลำดับปัญหาความเสี่ยงสำคัญที่พบระดับหน่วยงาน/ โรงพยาบาล

- 1 เสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้ม
- 2 เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ
- 3 การใส่ท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้วางแผน
- 4 การย้ายลง ICU โดยไม่ได้วางแผน
- 5 การบริหารยาผิดพลาด
- 6 ขาดแนวทางปฏิบัติในการประเมินลดปวดหลังผ่าตัด

โครงการที่เลือกมาดำเนินการ ประคบเย็นลดปวดหลังผ่าตัด

หลักการและเหตุผล/ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

ความปวดหลังผ่าตัด เป็นปัญหาที่สำคัญที่พบในผู้ป่วยหลังผ่าตัดโรคกระดูกที่ข้อ โดยเฉพาะในช่วงระยะเวลา 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด มักเป็นความปวดที่รุนแรง ถ้าไม่ได้รับการแก้ไขจะเกิดผลกระทบทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ และคุณภาพชีวิต ทางหอผู้ป่วยจึงได้คิดวิธีการจัดการความปวดที่สามารถทำได้อย่างอิสระของพยาบาล คือการประคบด้วยความเย็น ซึ่งการประคบเย็นจะทำให้เนื้อเยื่อบริเวณที่ได้รับบาดเจ็บมีอุณหภูมิลดลง ทำให้เส้นเลือดหดตัว และหลอดเลือดบริเวณเส้นประสาทส่วนปลายชาไปชั่วขณะ ทำให้ลดอาการปวด ลดอาการบวมลงและบริเวณที่ประคบเกิดการผ่อนคลาย สดชื่นขึ้น

หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ 14/2 ได้มีการประคบเย็นเฉพาะบางรายเท่านั้น ไม่ได้ทำในทุกรายหลังผ่าตัด จากการเก็บสถิติการเกี่ยวกับการจัดการความปวดของหน่วยงานและชมรมเครือข่ายพยาบาล ภายในหอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุในปี 2559 และ 2560***

ปี 2559 - แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2559) = 98.81%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2559) = 85.48%

- แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2559) = 100%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2559) = 86.15%

ปี 2560 - แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2560) = 97.52%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (1/2560) = 45.72%

- แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2560) = 97.52%

- ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย (2/2560) = 85.72%

*** ข้อมูลจากการเก็บสถิติคณะกรรมการการจัดการความปวด ตามรอบการประเมิน

พบว่าทางหอผู้ป่วยยังมีการจัดการความปวดได้ยังไม่ดี ทำให้ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดของผู้ป่วยลดลง โดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะได้รับการจัดการความปวดโดยการช้ยาเท่านั้น บางรายยังไม่ถึงกำหนดเวลาที่จะได้รับยา แต่ผู้ป่วยมีอาการปวดขึ้นมาก่อน ทางหอผู้ป่วยจึงได้มีการมีบทบาท ได้ปรึกษาหารือในที่ม และได้ไปศึกษางานวิจัยพบว่า การใช้ความเย็นสามารถลดปวด ลดอาการบวม การอักเสบ ป้องกัน skin necrosis ได้และเป็นบทบาทอิสระที่พยาบาลสามารถทำได้ ซึ่งทาง

หอผู้ป่วยได้เล็งเห็นความสำคัญในเรื่องการประคบเย็นลดปวด จึงได้นำมาศึกษาและพัฒนาแนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับการประคบเย็นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดบริเวณแขน ต้นขา หน้าแข้ง และข้อเท้า ที่ไม่มีข้อจำกัด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการลดปวดต่อไป

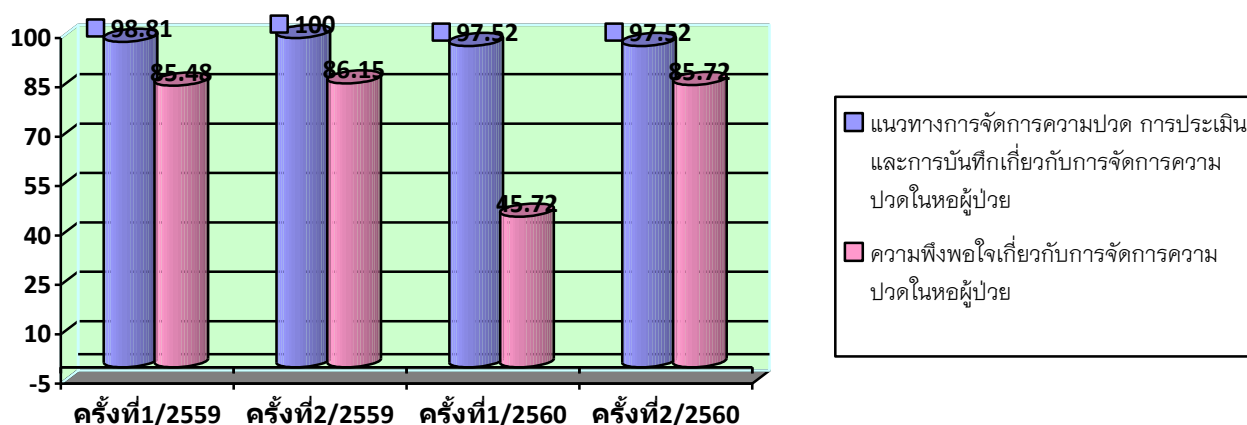
ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 1/2559	ปีงบประมาณ 2/2559	ปีงบประมาณ 1/2560	ปีงบประมาณ 2/2560
1.	แนวทางการจัดการความปวด การประเมิน และการบันทึกเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย	100%	98.81%	100%	97.52%	97.52%
2.	ความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย	100%	85.48%	86.15%	45.72%	85.72%

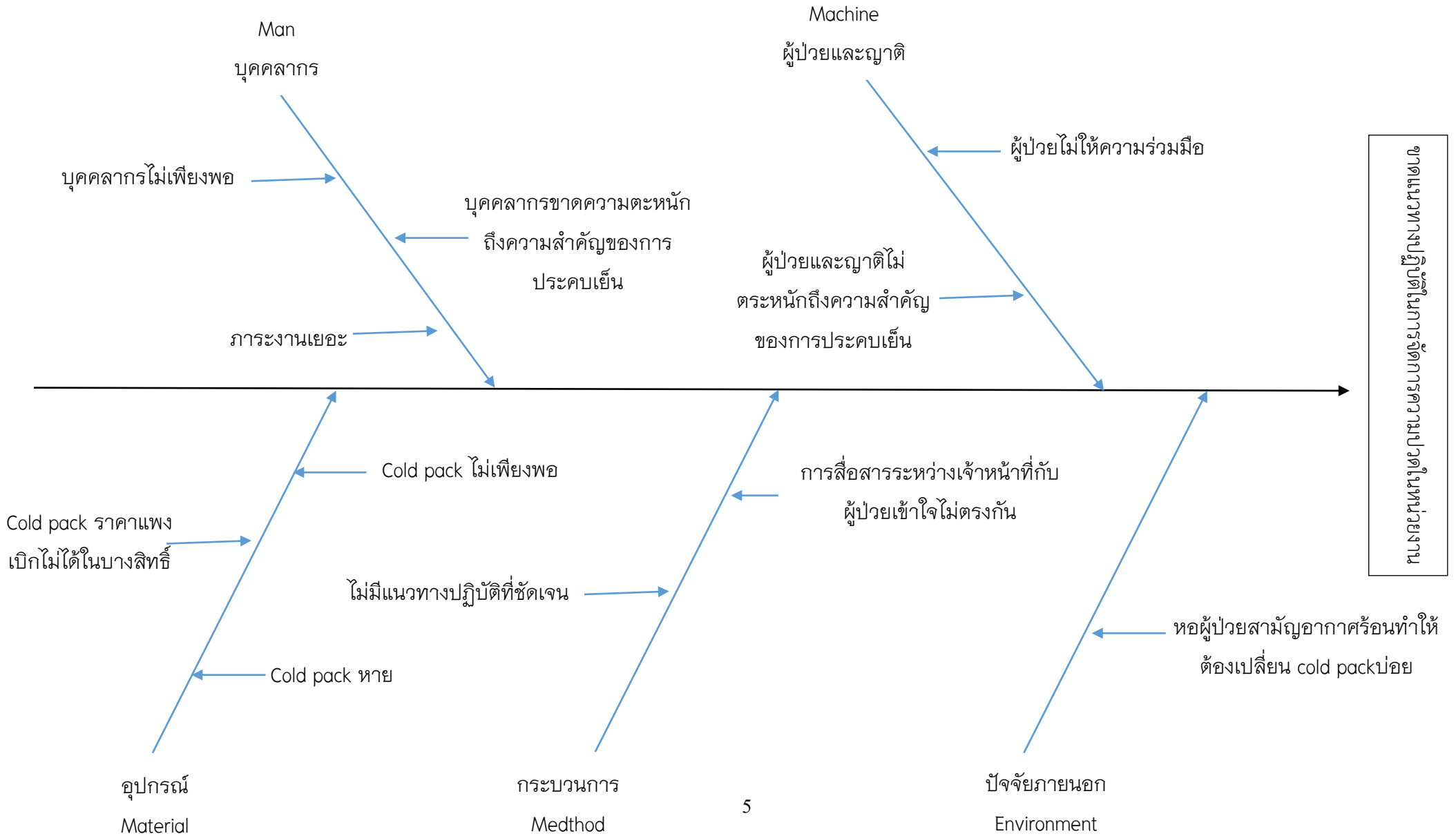
***ข้อมูลจากการเก็บสถิติคณะกรรมการการจัดการความปวด ตามรอบการประเมินของมหาวิทยาลัย

นำเสนอข้อมูลผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหาในรูปกราฟ

กราฟแสดงข้อมูลการจัดการความปวดและความพึงพอใจเกี่ยวกับการจัดการความปวดในหอผู้ป่วย



การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อช่วยลดอาการปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดแขน ต้นขา หน้าแข้ง และต้นขา ที่ไม่มีข้อจำกัด***
2. เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติในการประคบเย็นที่ชัดเจน
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจในการจัดการความปวดโดยการประคบเย็น
 - ***ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีข้อจำกัด ได้แก่
 - ผู้ป่วยที่แพ้ความเย็นหรือไวต่อความเย็นมาก
 - ผู้ป่วยโรคหัวใจและระบบทางเดินหายใจผิดปกติ
 - ผู้ป่วยระบบไหลเวียนเลือดผิดปกติ (Impaired circulation)
 - ผู้ป่วยระบบรับรู้ความรู้สึกผิดปกติ (Impaired sensation)
 - ผู้ป่วยมีแผลเปิด

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของตัวชี้วัด

1. Pain Score หลังประคบเย็น ≤ 5 คะแนน
2. อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ $\geq 80\%$
3. บุคลากรสามารถปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้ \geq

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ.....กุมภาพันธ์ 2561 –ตุลาคม 2561

ขั้นตอน/กิจกรรม	ระยะเวลาปฏิบัติงาน								
	ก.พ.61	มี.ค.61	เม.ย.61	พ.ค.61	มิ.ย.61	ก.ค.61	ส.ค.61	ก.ย.61	ต.ค.61
1. วางแผน (Plan) - ศึกษาปัญหา - เก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง - นำปัญหามาวิเคราะห์หาสาเหตุ - วางแผนการปฏิบัติงาน - สร้างมาตรฐานแนวทางการประคบน้ำแข็ง									
2. ลงมือปฏิบัติ (Do) - ลงมือปฏิบัติตามมาตรฐานแนวทางการประคบน้ำแข็ง									
3. ตรวจสอบการปฏิบัติตามแผน (Check) - ประเมินผลการใช้มาตรฐานแนวทางการประคบน้ำแข็ง - เก็บรวบรวมปัญหาที่เกิดจากการใช้มาตรฐาน									
4. การปรับปรุงแก้ไข (Action) - นำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม - พัฒนารูปแบบการดำเนินงาน - จัดทำมาตรฐานในการดำเนินงาน									

1 เส้นแผนงาน ด้วยเส้น

2 การดำเนินงานจริง ด้วยเส้น

แนวทางปฏิบัติในการประเมินลปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัด

1. กำหนดกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องทำการประเมินหลังผ่าตัดที่ไม่มีข้อจำกัด*** คือ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดบริเวณ แขน ต้นขา หน้าแข้ง และข้อเท้า

***ข้อจำกัดของผู้ป่วยที่มีข้อห้ามในการใช้ความเย็น

- ผู้ป่วยที่แพ้ความเย็นหรือไวต่อความเย็นมาก
- ผู้ป่วยโรคหัวใจและระบบทางเดินหายใจผิดปกติ
- ผู้ป่วยระบบไหลเวียนเลือดผิดปกติ (Impaired circulation)
- ผู้ป่วยระบบรับรู้สัมผัสผิดปกติ (Impaired sensation)
- ผู้ป่วยมีแผลเปิด

2. กลุ่มอายุของผู้ป่วย คือ ตั้งแต่อายุ 15 ปีขึ้นไป ที่พูดคุยรู้เรื่อง และสามารถสื่อสารภาษาไทยได้

3. ผู้ป่วยต้องได้รับการสอนเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือประเมินอาการปวด

4. หลังผู้ป่วยผ่าตัดบริเวณแขน ขา หน้าแข้ง และข้อเท้า กลับมาที่ ward 2 ชั่วโมง ให้เริ่มประเมิน pain score และทำการประเมินทันที โดยประเมินเป็นเวลา 2 ชั่วโมง เว้น 15 นาที จนถึงเที่ยงคืน (ยกเว้นเวลา 24.00 – 06.00 น.) โดยจัดทำตารางเวลาการประเมินในหอผู้ป่วย

5. ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมิน ได้รับยาแก้ปวดตามแผนการรักษาของแพทย์

6. พยาบาลทำการประเมินอาการปวดแรกรับและทุก 4 ชั่วโมงตามเวลาวัตรสัญญาณชีพจนครบ 72 ชั่วโมง

7. บันทึก Pain Score ในฟอร์มปรอทและแบบบันทึกทางการพยาบาล

8. สำนวจความพึงพอใจในการดูแลอาการปวดหลังผ่าตัดโดยการประเมินของผู้ป่วย

ภาพกิจกรรม



ตารางเวลาการประคบเย็นของหอผู้ป่วย

ประคบเย็น 2 ชั่วโมง พัก 15 นาที ตั้งแต่ 6.00 น. - 24.00 น.

วันที่/เวลา	Pain Score ก่อนประคบ	Pain Score หลังประคบ	ลงชื่อ
วันที่.....			
06.00 น.			
08.00 น.			
10.00 น.			
12.00 น.			
14.00 น.			
16.00 น.			
18.00 น.			
20.00 น.			
22.00 น.			
24.00 น.			
วันที่.....			
06.00 น.			
08.00 น.			
10.00 น.			
12.00 น.			
14.00 น.			
16.00 น.			
18.00 น.			
20.00 น.			
22.00 น.			
24.00 น.			

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ

หัวข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. หลังจากได้รับการประคบเย็น ท่านมีอาการปวดลดลงจากเดิม					
2. ท่านมีความพึงพอใจจากการประคบเย็นลดปวด					

ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

.....

.....

.....

.....

การปรับปรุงพัฒนา

ตารางสรุปวิธีการปรับปรุงแก้ไขและผลของการปรับปรุงแก้ไขในแต่ละวิธีการที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		ประเมินผล การปรับปรุง แก้ไข
				เริ่ม	สิ้นสุด	
Man	1. บุคลากรไม่เพียงพอ 2. ภาระงานเยอะ 3. บุคลากรขาดความตระหนักถึงความสำคัญของการประคบเย็น	- สอนญาติของผู้ป่วยในช่วงที่มีญาติมาเยี่ยม - สอนญาติของผู้ป่วยให้ช่วยในช่วงที่ญาติมาเยี่ยม - กระตุ้นเตือนติดตามนิเทศโดยหัวหน้างาน เพื่อให้บุคลากรตระหนักถึงความสำคัญ	สิริกานต์/ชุตติมา	เม.ย.61	พ.ค.61	- ญาติผู้ป่วยเข้าใจและช่วยในการประคบเย็นให้ผู้ป่วยได้ - ติดตามนิเทศโดยหัวหน้างาน ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจความตระหนักถึงความสำคัญ
Machine	1. ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ 2. ผู้ป่วยและญาติไม่ตระหนักถึงความสำคัญของการประคบเย็น	- สร้างความตระหนักและให้ข้อมูลความรู้ความสำคัญเกี่ยวกับการประคบเย็นลดปวดหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ	สิริกานต์/ชุตติมา	เม.ย.61	พ.ค.61	- ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญเกี่ยวกับการประคบเย็น
Material	1. Cold pack ไม่เพียงพอ 2. Cold pack ราคาแพงเบิกไม่ได้ในบางสิทธิ์ 3. Cold pack หาย	- สืบหาความต้องการการใช้ Cold pack ภายใน ward - คิดนวัตกรรมการทำอุปกรณ์เก็บความเย็นทดแทน Cold pack ที่ผู้ป่วยต้องซื้อเอง	พิกุล/สุนิสา	พ.ค.61	มิ.ย.61	- อยู่ระหว่างดำเนินการ

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		ประเมินผล การปรับปรุง แก้ไข
				เริ่ม	สิ้นสุด	
Method	1. ไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน 2. การสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่กับ ผู้ป่วยเข้าใจไม่ตรงกัน	- จัดทำแนวทางปฏิบัติในการประคบเย็นลดปวด หลังผ่าตัด - สอนผู้ป่วยและญาติให้เข้าใจเกี่ยวกับการ ประคบเย็นลดปวด - เปิดโอกาสให้ซักถามในกรณีที่ไม่เข้าใจ ถามคำถามย้อนกลับเมื่ออธิบายให้ผู้ป่วยและ ญาติรับทราบ	สุรชัย/ปาริชาติ	พ.ค.61	มิ.ย.61	- บุคลากร ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ ตรงกันและปฏิบัติตามแนว ทางการประคบเย็นลดปวดหลัง ผ่าตัด - ติดตามนิเทศโดยหัวหน้างานให้ ความรู้และสร้างความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญ
Environment	1. หอผู้ป่วยสามัญมีอากาศร้อนทำให้ ต้องเปลี่ยน Cold pack บ่อย	- คิดนวัตกรรมที่จะทำให้ Cold pack คงความ เย็นอยู่ได้นาน	ธิดารัตน์/อรทัย	พ.ค.61	ก.ค.61	- อยู่ระหว่างดำเนินการ

ผลการสำรวจสภาพข้อมูลหลังแก้ปัญหา (สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมกับการดำเนินงาน CQI ของหน่วยงาน) (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2561					
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.

นำเสนอข้อมูลเปรียบเทียบผลระหว่างก่อนและหลังดำเนินการ/ประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอกราฟได้ตามความเหมาะสม)

	เป้าหมาย..... <hr style="width: 50%; margin: auto;"/>
--	--

ก่อนดำเนินการปรับปรุง

หลังดำเนินการปรับปรุง

สรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินการและการบรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัด

.....

.....

.....

บทเรียนที่ได้รับ

- 1
- 2
- 3

การพัฒนาต่อเนื่อง

- 1
- 2
- 3

นวัตกรรม*ที่ได้จากการดำเนินโครงการจำนวน เรื่อง

1

2

สรุปจัดทำเป็นมาตรฐานการปฏิบัติงาน เรื่อง

กิจกรรม CQI จะทำต่อไปในอนาคต

.....
.....

***นวัตกรรม คือ สิ่งที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการ**

1. เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นใหม่ทั้งหมดหรือบางส่วน ไม่เคยมีใครคิดนำมาใช้ก่อน
2. เป็นสิ่งที่เคยมีมาแล้ว แต่นำมาปรับปรุงเสริมแต่งขึ้นใหม่ให้เหมาะสม
3. จะต้องไม่เป็นส่วนของระบบงานในปัจจุบัน