



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน การพยาบาลพิเศษเคมีบำบัดและปลูกถ่ายไขกระดูก (15/2) ร่วมกับหอผู้ป่วย 8/2

แบบฟอร์มส่วนที่ 1

ชื่อเรื่อง ความเสี่ยงการแพ้ยาเคมีบำบัด: การดูแลร่วมกันระหว่างหน่วยเคมีบำบัดและหอผู้ป่วย 8/2

****กรุณา ✓ เลือกที่มาของปัญหา :** ☒ มาจากปัญหาของระบบงาน ☐ ระบบบริการ ☐ ใบรายงานอุบัติการณ์)

1. กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn) (กรุณา ✓ เลือกหัวข้อที่ดำเนินการ)

☐ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เฉพาะในระดับหน่วยงาน/
แผนกของตนเอง

☒ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสรุปประเด็นใน ระหว่างหน่วยงาน / คร่อมสายงาน

2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม (ใส่รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม)

- หอผู้ป่วย 15/2

- หอผู้ป่วย 8/2

3. หลักการและเหตุผล

การให้ยาเคมีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็ง จำเป็นต้องมีการดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เนื่องจากมีความเสี่ยงต่ออาการแพ้ยา หรือเกิดภาวะ Hypersensitivity reaction โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งนิวโรซที่ได้รับยาในรูปแบบ Day care ที่ได้ยากลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดอาการแพ้ยา หรือเกิดภาวะ Hypersensitivity reaction ได้แก่ Paclitaxel และ Carboplatin เมื่อผู้ป่วยที่ได้รับยากลุ่มนี้มีอาการแพ้ยา หรือเกิดภาวะ Hypersensitivity reaction ในระดับ moderate ขึ้นไปผู้ป่วยจำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล เพื่อเฝ้าระวังอาการอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 12 ชั่วโมง และต้องมีการส่งต่อผู้ป่วยจากหอผู้ป่วย 15/2 (Day care) ไปยังหอผู้ป่วย 8/2 ซึ่งจากการทบทวนสถิติในปีงบประมาณ 2567 มีผู้ป่วยที่ต้องส่งต่อประมาณ 15 ราย และพบว่าปัญหาระหว่างหน่วยงานในเรื่องการส่งต่อข้อมูล การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง

ดังนั้นความร่วมมือระหว่างหอผู้ป่วย 15/2 และหอผู้ป่วย 8/2 จึงมีความสำคัญ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงเป็นไปอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

4. วัตถุประสงค์

4.1 แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการเฝ้าระวังและจัดการภาวะแพ้ยาเคมีบำบัด

5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

5.1 อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการเฝ้าระวังอาการอย่างเหมาะสมหลังได้รับยา 100%

6. สรุปประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Key Success Factor คือ ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จในเรื่องที่เลือกทำ เช่น ใช้วิธีการหรือกระบวนการอะไรที่ทำให้ประสบความสำเร็จให้สรุปเป็นข้อ)
- ใช้แบบคัดกรองความเสี่ยงก่อนให้ยาและประเมินความเสี่ยงภาวะแพ้ยา
7. มีแนวทางปฏิบัติที่สนับสนุนการทำงาน หรือช่วยแก้ปัญหาในการทำงานให้ดียิ่งขึ้น (กรุณา ✓ เลือกหัวข้อที่หน่วยงานได้ดำเนินการ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 7.1 ☒ มีแนวทางปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
- การใช้แบบเฝ้าระวังอาการผู้ป่วยที่ได้รับยากลุ่มที่มีความเสี่ยง โดยมีข้อมูล
 - การคัดกรองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงแพ้ยา เช่น ประวัติแพ้ยาเคมีบำบัดมาก่อน, ได้รับยาในกลุ่มเสี่ยง เช่น Paclitaxel, Carboplatin
 - การประเมินอาการขณะให้ยา และสังเกตอาการหลังให้ยา 1-2 ชั่วโมง ในบริเวณ Day care
 - ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อ Admit Observe หากมีอาการผิดปกติ หรือได้รับยาเคมีบำบัดครั้งแรก
 - ใช้แบบฟอร์มส่งต่อที่ระบุชื่อยา ขนาดยา เวลาให้ยา อาการระหว่างให้ และยาที่ใช้ pre-medication
 - ward 8/2 เฝ้าระวังอาการผู้ป่วยต่ออย่างน้อย 6-8 ชั่วโมง โดยวัดสัญญาณชีพทุก 2 ชั่วโมง และบันทึกอาการผิดปกติ
 - มีการเตรียมยาฉุกเฉินและอุปกรณ์สำหรับดูแลภาวะแพ้ยาไว้พร้อมในหอผู้ป่วย
 - หากพบอาการแพ้ ให้รายงานผ่านระบบ ADR และแจ้งทีมสหวิชาชีพร่วมวิเคราะห์กรณี
 - มีการบันทึกในระบบ EMR เพื่อให้มีการเฝ้าระวังอาการเป็นพิเศษในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ในการให้ยาเคมีบำบัดครั้งต่อไป
- 7.2 ☒ มีนวัตกรรม (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
- แบบฟอร์มการเฝ้าระวังอาการ (ลงทะเบียนที่ ward 15/2 และมีการปรับปรุงแบบฟอร์มร่วมกันและมีแนวทางในการใช้ร่วมกันทั้งสองหน่วยงาน)
 - แนวทางการดูแลและป้องกันการเกิดภาวะ Hypersensitivity
- 7.3 ☐ มีคู่มือปฏิบัติ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
- 7.4 ☐ มีการขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ WI (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
- 7.5 ☐ แผ่นพับ/โปสเตอร์ที่ได้เผยแพร่ (ใส่รายละเอียดหรือแนบหลักฐาน)
- 7.6 ☐ อื่นๆ (กรณารับ)

แบบฟอร์มส่วนที่ 2

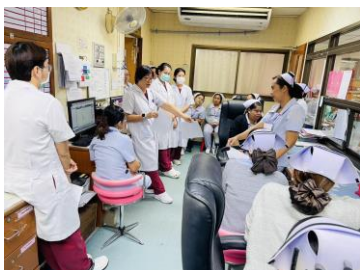
8. มีการนำผลไปปฏิบัติ/ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- 8.1 ☒ มีการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในการแก้ปัญหาในการทำงานจริงอย่างเป็นรูปธรรม
- มีการใช้แบบฟอร์มเฝ้าระวังอาการอย่างเป็นระบบ
 - บุคลากรทั้ง 2 หน่วยมีความมั่นใจมากขึ้นในการรับมือกับผู้ป่วยที่มีภาวะแพ้ยา
- 8.2 ☒ มีการเผยแพร่แนวทางปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ไปยังผู้ที่สนใจ มีหลักฐานเชิงประจักษ์และสามารถตรวจสอบได้ เช่น website หน่วยงาน หรือบันทึกข้อความหรืออื่นๆ (กรุณาแนบรายละเอียด)
- เผยแพร่แนวปฏิบัติผ่านระบบ Intranet ของโรงพยาบาล วันที่ 26 มิถุนายน 2568
- 8.3 ☒ มีการประเมินผลการนำแนวทางปฏิบัติไปใช้จนเกิดเป็น Best Practice ที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานหรือบุคคลอื่น
- ได้รับ feedback เชิงบวกจากทีมมะเร็งนิวโรและทีม Day care

9. After Action Review (AAR)

- 9.1 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
- เพิ่มความปลอดภัยในการให้ยาเคมีบำบัดและลดภาวะแทรกซ้อนจากการแพ้ยา
- 9.2 ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
- เป็นการทำงานแบบบูรณาการระหว่างหน่วยงาน เพื่อส่งเสริม Patient Safety ของฝ่ายการพยาบาลที่มีการดูแลผู้ป่วยที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน

10 ภาพประกอบการทำกิจกรรม (กรุณาแนบภาพ)



ลงชื่อ.....

(นางสาวปรารธนา กันทอน)

หัวหน้างานการพยาบาลพิเศษเคมีบำบัดและปลูกถ่ายไขกระดูก (15/2)