



**แบบสรุปการดำเนินการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง**

**Continuous Quality Improvement ( CQI )**

**ชื่อเรื่อง พัฒนาระบบบันทึกทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวช**

**ที่ได้รับยาเคมีบำบัด**

**หน่วยงาน หอผู้ป่วยในชั้น 8 (8/1,8/2)**

เรื่อง พัฒนาระบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด

ผู้ร่วมโครงการ บุคลากรหอผู้ป่วยใน Ward 8/1 และ 8/2

### หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งในระดับโมเลกุลของกลไกการเกิดโรค การแพร่กระจายของโรค และวิธีการรักษาโรคมะเร็งชัดเจนก้าวหน้ามากขึ้นยาเคมีบำบัดเป็นวิธีการรักษาโรควิธีหนึ่ง que พัฒนารวดเร็ว ช่วยให้ผู้ป่วยหายหรือควบคุมอาการของโรคได้ดีขึ้น อย่างไรก็ตามความซับซ้อนของสูตรยาและวิธีการรักษา ทำให้ผู้ป่วยที่อยู่ในระหว่างรับยาเคมี ต้องเผชิญกับอาการข้างเคียงต่างๆที่เป็นปัญหาเฉียบพลันและรุนแรง ผลข้างเคียงจากยาเคมีบำบัดนั้นนับเป็นปัจจัยสำคัญที่กระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัวทั้ง ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจยาเคมีบำบัด นอกจากให้ประโยชน์ในแง่การรักษาโรคมะเร็งแล้ว พบว่ายาเคมีบำบัดทำให้เกิด Carcinogenicity, Mutagenicity และ Teratogenicity ฉะนั้นการบริหารยาเคมีบำบัดจึงต้องมีมาตรฐานการป้องกันอันตรายจากการสัมผัสยาทั้งต่อผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อม ผู้บริหารยาเคมีบำบัดต้องมีความรู้ ความชำนาญ ในการประเมินผู้ป่วยทั้งก่อน ระหว่าง และหลังให้ยา ปัญหาหนึ่งที่พบในระหว่างบริหารยา คือ การรั่วซึมของยาออกนอกเส้นเลือดดำ ยาเคมีจะทำลายเนื้อเยื่อเส้นประสาท เอ็น ซึ่งระดับความรุนแรงมากขึ้นกับชนิดของยาและปัจจัยอื่นๆ ยาบางตัวทำให้เนื้อเยื่อตายอย่างรุนแรงและสูญเสียการทำงานของอวัยวะที่ตาย ผู้ป่วยบางรายอาจต้องได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายเซลล์ผิวหนังใหม่ พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดจึงต้องมีความรู้เกี่ยวกับการรักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด และอาการข้างเคียงที่เกิดจากยาเคมีบำบัด สามารถบริหารยาเคมีบำบัดให้แก่ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัยรวมทั้ง สามารถดูแลผู้ป่วยก่อน ระหว่าง และภายหลังการให้ยาเคมีบำบัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

บันทึกทางการแพทย์พยาบาลมีความจำเป็นและสำคัญอย่างมาก สำหรับบุคลากรทางการแพทย์พยาบาล โดยบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่มีคุณภาพจะช่วยให้เกิดความครบถ้วนของข้อมูล สามารถนำข้อมูลจากการบันทึกมาใช้ร่วมกับกระบวนการพยาบาลเพื่อให้เกิดความเป็นระบบภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพ รวมทั้งสามารถใช้ตรวจสอบข้อมูลต่างๆ และสามารถใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายได้ ซึ่งบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่ถูกต้องและมีความครบถ้วนส่งผลให้การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยมีความต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการยืนยันคุณภาพการบริการพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด

ดังนั้นทางหอผู้ป่วยจึงเล็งเห็นความสำคัญและสนใจที่จะดำเนินโครงการพัฒนาระบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัดขึ้นมา เพื่อให้ระบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลมี

ความสมบูรณ์ ครอบคลุมก่อให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดกับผู้รับบริการและสามารถใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมายต่อไป

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บันทึกทางการแพทย์พยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด มีความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์และมีประสิทธิภาพ สามารถอ้างอิงเป็นข้อมูลได้
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบถ้วนตามแผนการพยาบาล
3. เพื่อให้บุคลากรมีแนวทางในการปฏิบัติงานการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด
4. เพื่อลดการเกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือด

### เป้าหมายของโครงการ

1. บันทึกทางการแพทย์พยาบาลสำหรับผู้ป่วยนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด มีความครบถ้วน ถูกต้อง สมบูรณ์ และมีประสิทธิภาพ สามารถอ้างอิงเป็นข้อมูลได้
2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบถ้วนตามแผนการพยาบาล
3. ได้แนวทางการปฏิบัติงานการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลสำหรับผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด
4. อัตราการเกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือดเป็น 0%

### ระยะเวลาการดำเนินโครงการ

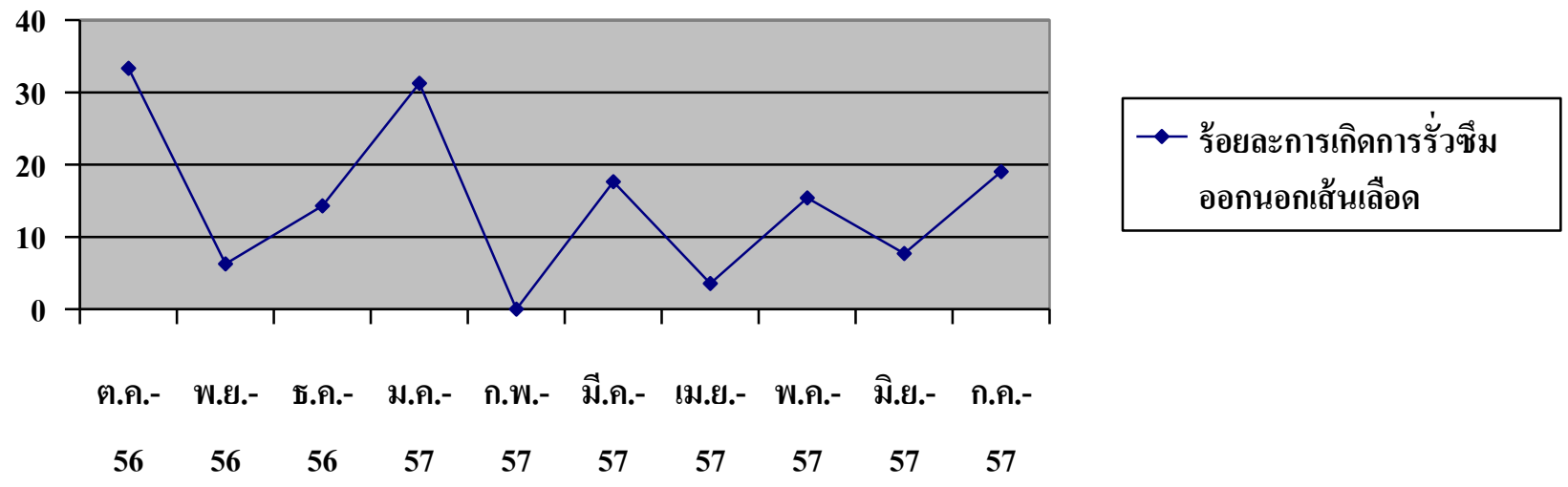
ระยะเวลา (เดือน)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
วางแผน Plan	←→											
ลงมือแก้ปัญหา Do				←→								
ตรวจสอบผล Check							←→					
แก้ไขปรับปรุง Action และจัดทำมาตรฐาน									←→			

สำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

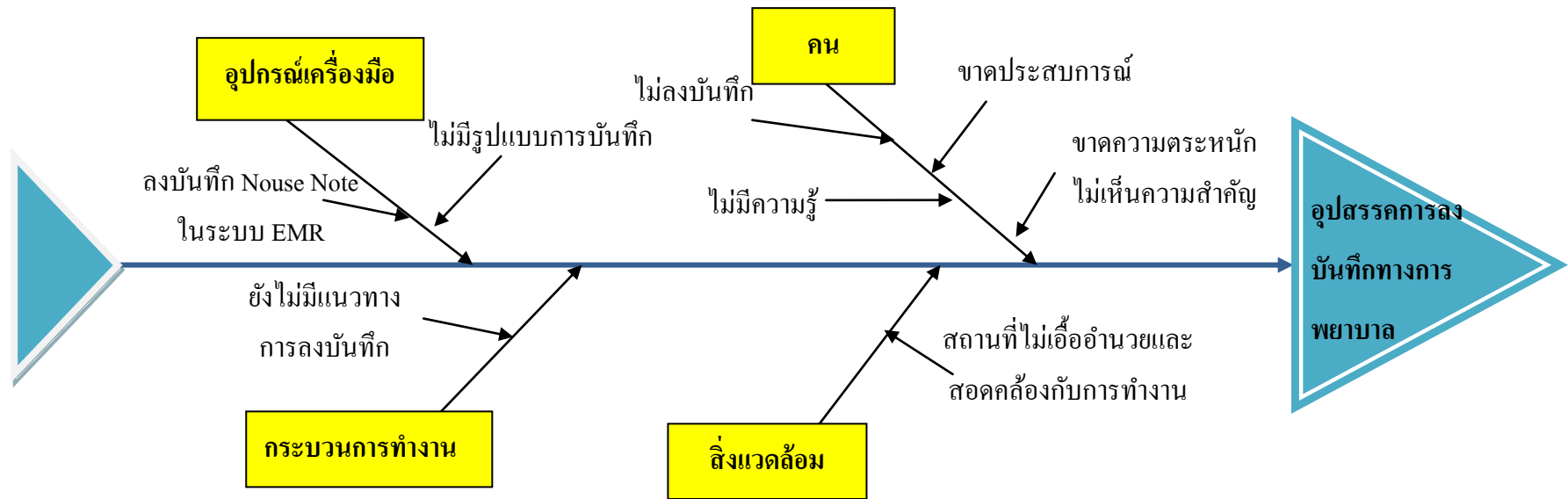
ชื่อข้อมูล จำนวนครั้งที่เกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือดของผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด			
แหล่งที่มาของข้อมูล สถิติตัวชี้วัดของหน่วยงาน (8/1,8/2)			
ปี 2557 (ต.ค.56-ก.ค.57)			
เดือน	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด	จำนวนครั้งที่เกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือด	ร้อยละการเกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือด
ต.ค.56	12	4	33.33%
พ.ย.56	16	1	6.25%
ธ.ค.56	7	1	14.28%
ม.ค.57	16	5	31.25%
ก.พ.57	18	0	0%
มี.ค.57	17	3	17.64%
เม.ย.57	28	1	3.57%
พ.ค.57	13	2	15.38%
มิ.ย.57	13	1	7.69%
ก.ค.57	21	4	19.04%
<b>รวม</b>	<b>161</b>	<b>18</b>	<b>11.18%</b>

### นำเสนอข้อมูลเป็นกราฟ

กราฟแสดงร้อยละอัตราการเกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือดสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด



# วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุ



ตารางกำหนดวิธีการแก้ไขและผลของการแก้ไขในแต่ละวิธีที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีแก้	ผู้รับผิดชอบ	ว/ด/ป		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
<p><b>คน</b></p> <p>1. เจ้าหน้าที่ขาดประสบการณ์ขาดความรู้</p>	<p>- บุคลากรส่วนใหญ่อายุงานเฉลี่ย 2-3 ปี</p> <p>- บุคลากรไม่ได้รับการอบรม</p>	<p>- ส่งเจ้าหน้าที่อบรมเฉพาะทางการให้เคมีบำบัด</p> <p>- จัดทำ training need เรื่องการให้ยาเคมีบำบัด</p>	<p>หน.ตึก</p>	<p>ต.ค.57</p>	<p>ก.ย.58</p>	<p>- ผ่านการอบรม 11 คน</p> <p>- ยังไม่ได้ผ่านการอบรม 10 คน</p>
<p><b>อุปกรณ์</b></p> <p>1. ไม่มีรูปแบบการบันทึก</p> <p>2. ลงบันทึก Nouse note ในระบบ EMR</p>	<p>- ไม่มีรูปแบบแนวทางในการจัดการที่เหมาะสม</p> <p>- ไม่เอื้ออำนวยต่อความสะดวกในการทำงาน</p>	<p>- พัฒนารูปแบบการบันทึกทางการพยาบาลขึ้นมาให้มีความเฉพาะเจาะจงต่อผู้ป่วยมะเร็งนรีเวช</p>	<p>หน.ตึก</p>	<p>ก.พ.57</p>	<p>ต.ค.57</p>	<p>ได้นวัตกรรม - แบบฟอร์มการบันทึกทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด</p>
<p><b>สิ่งแวดล้อม</b></p> <p>1. สถานที่ไม่เอื้ออำนวยและสอดคล้องกับการทำงาน</p>	<p>- สถานที่การทำงานไม่เอื้ออำนวยต่อการลงบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์</p>	<p>- ปรับเปลี่ยนวิธีการลงบันทึกแบบใหม่</p>	<p>พยาบาล w.8/1, w8/2</p>	<p>ก.พ.57</p>	<p>ตลอดไป</p>	<p>- มีการปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานขึ้นใหม่ ทำให้สะดวกต่อการทำงานมากขึ้น</p>

ปัญหา	สาเหตุ	วิธีแก้	ผู้รับผิดชอบ	ว/ด/ป		ผล
				เริ่ม	สิ้นสุด	
<b>กระบวนการทำงาน</b> 1. กระบวนการลงบันทึกทางการพยาบาลไม่เอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงาน	- บุคลากรขาดการลงบันทึกทางการพยาบาล	- จัดทำแบบฟอร์มการบันทึกทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด	พยาบาล w.8/1, w8/2	1 ก.ย. 57	ตลอดไป	- เจ้าหน้าที่สามารถลงบันทึกทางการพยาบาลได้ถูกต้องครบคลุม
<b>การประเมินผลการดำเนินงาน</b>						- อยู่ระหว่างขั้นตอนการประเมินผล

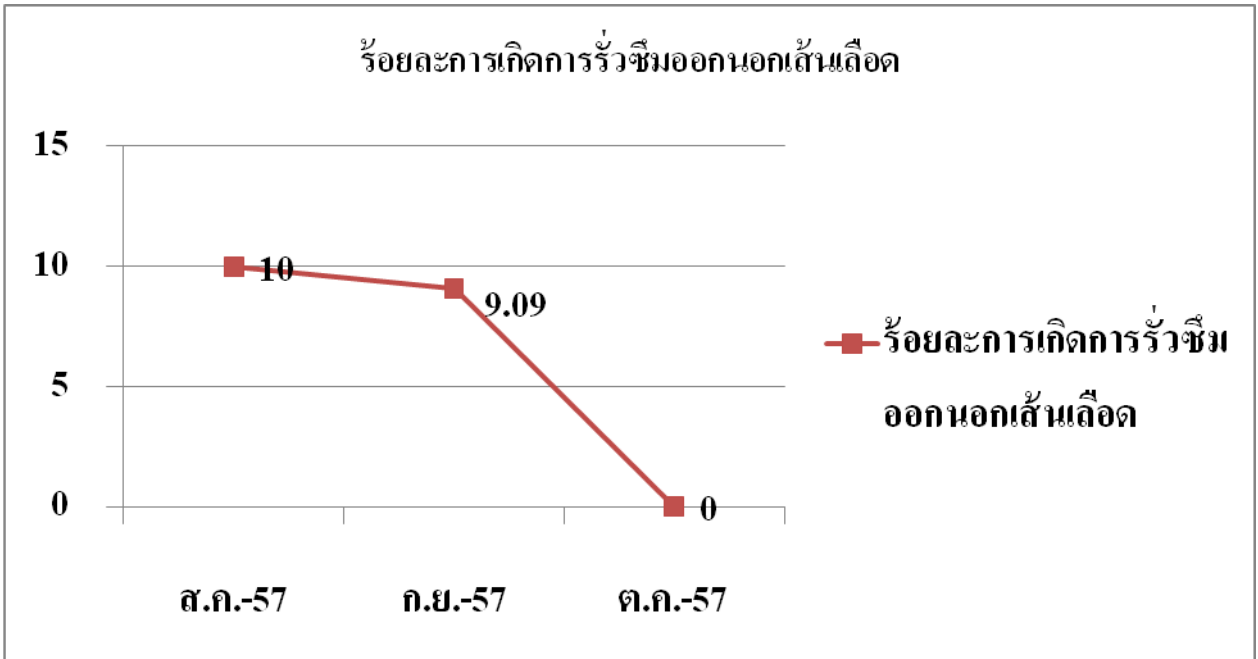
#### สำรวจสภาพข้อมูลหลังแก้ปัญหา

<b>ชื่อข้อมูล</b> จำนวนครั้งที่เกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือดของผู้ป่วยมะเร็งนรีเวชที่ได้รับยาเคมีบำบัด <b>แหล่งที่มาของข้อมูล</b> สถิติตัวชี้วัดของหน่วยงาน (8/1,8/2)			
ปี 2557 (ส.ค57-ต.ค57)			
เดือน	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด	จำนวนครั้งที่เกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือด	ร้อยละการเกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือด
ส.ค.57	17	1	10.00%
ก.ย.57	11	1	9.09%
ต.ค.57(1-9)	10	0	0
<b>รวม</b>	<b>38</b>	<b>4</b>	<b>10.52</b>



นำเสนอข้อมูลเป็นกราฟ

กราฟแสดงร้อยละอัตราการเกิดการรั่วซึมออกนอกเส้นเลือดสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด



## สรุปผลการดำเนินโครงการ

### การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

- อยู่ระหว่างขั้นตอนการประเมินผล

### นวัตกรรมที่ได้จากการเรียนรู้

- แบบฟอร์มการบันทึกทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด

### บทเรียนที่ได้รับ

- อยู่ระหว่างขั้นตอนการประเมินผล