



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....หน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 8/1.....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....การป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (phlebitis) จากการให้ antibiotic ในทารกแรกเกิด.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....12 มิถุนายน 2561.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางสาวสุขวดี	เกษสุวรรณ	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นางสาวศิริวรรณ	วรรณภักดิ์	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นางสาวอ้อยทิพย์	ไชโย	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางสาวสุธารัตน์	สุขศรี	คุณกิจ
5.	นางนงเยาว์	ลาวิณห์	คุณกิจ
6.	นางสาวสุดาทิพย์	บุญชด	คุณกิจ
7.	นางสาวปภัศสร	เรืองขจร	คุณกิจ
8.	นางสาวสุทธิพร	อภิวงศ์	คุณกิจ
9.	นางสาวสุชานันท์	ไชยศรี	คุณกิจ
10.	นางสาวสายใจ	แดงจอหอ	คุณกิจ
11.	นางพิไลพร	วิจิตร	คุณกิจ
12.	นางสาววันวิสาข์	ปานดวงแก้ว	คุณกิจ
13.	นางสาวจตุพร	เอี่ยมประเสริฐ	คุณกิจ
14.	นางสาวอรสา	ปัญทวาย	คุณกิจ
15.	นางสาวรัชฎาวัลักษณ์	บูรณาภา	คุณกิจ
16.	นางอรอุมา	อิมอรมณ	คุณกิจ
17.	นางสาวกรรณิการ์	วันสุนิต	คุณกิจ
18.	นางสาวสกาเวื่อน	ไชโย	คุณกิจ
19.	นางสาวสมฤดี	สรรพจารย์	คุณกิจ
20.	นางสาวจินตนา	บินชาฟีอี	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

การเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (phlebitis) เป็นภาวะที่เกิดจากการอักเสบของหลอดเลือดดำ จะสังเกตได้จากอาการ ปวด บวม แดง ร้อน หรือเห็นเป็นลำเส้นเลือดได้ ซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับสารน้ำหรือสารละลายทางหลอดเลือดดำเป็นเวลานาน

เนื่องด้วยที่ผ่านมาหอผู้ป่วยพิเศษ 8/1 รับทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดที่ต้องได้รับยา antibiotic ทางหลอดเลือดดำ จึงทำให้เกิด phlebitis ได้ง่าย และในเดือนมิถุนายนมีอุบัติการณ์เกิดทารกแรกเกิดได้รับ antibiotic ทางหลอดเลือดดำ เกิด phlebitis ระดับ 4

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อทบทวนหาสาเหตุที่เป็นปัจจัยให้เกิด phlebitis ใน case กรณีศึกษา
- 2.2 เพื่อหาแนวทางป้องกันการเกิด phlebitis ในหน่วยงาน
- 2.3 เพื่อสร้างความตระหนักให้กับบุคลากรในหน่วยงาน ป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ phlebitis
- 2.4 เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงาน มีความรู้ในการประเมินความเสี่ยงที่จะเกิด phlebitis ได้
- 2.5 เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงาน มีความรู้ในการดูแลเบื้องต้น หากเกิด phlebitis

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- 3.1 อุบัติการณ์การเกิด phlebitis ในหน่วยงาน คิดเป็น 0 % หรือ มีแค่ phlebitis grade 1
- 3.2 การปฏิบัติตามแนวทางเพื่อป้องกันการเกิด phlebitis ของหน่วยงาน คิดเป็น 100 %
- 3.3 บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ สามารถให้การดูแล เบื้องต้น หากเกิด phlebitis คิดเป็น 100%

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้


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


5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
<p>คุณสุชานันท์ ไชยศรี ตำแหน่ง พยาบาล</p> <p>คุณวันวิสาข์ ปานดวงแก้ว ตำแหน่ง พยาบาล</p>	<p>จาก เหตุการณ์ case กรณีศึกษา ทารกแรกเกิด เพศชาย คลอด C/S วันที่ 6 มิถุนายน 2561 เวลา 11.39 น. น้ำหนักแรกเกิด 3530 กรัม Apgar 9,10,10 แรกคลอดที่ห้องคลอดมี หายใจเร็ว แพทย์จึงให้การรักษา ให้ ออกซิเจน box 10 LPM เจาะ DTX = 42 mg% Blood sugar =34 แพทย์จึง ให้ NPO และ push iv 10%DW 7.5 cc then 12.5%DW 8.6 cc/hr observe อาการที่ห้องคลอด ทารกเริ่มหายใจดี แพทย์จึงให้ off box และย้ายขึ้น ward แรกรับที่ ward ทารกมีหายใจเร็ว 64- 66 bpm แพทย์ให้ ออกซิเจนต่อ ส่ง lab เพิ่ม พบว่าทารกมีภาวะติดเชื้อ แพทย์จึงให้ยา Antibiotic เป็น ampicillin และ gentamicin หลังเริ่ม start ยาทารกเริ่มหายใจอยู่ในเกณฑ์ ปกติ แพทย์จึงให้ off iv และ ออกซิเจน วันที่ 7 มิถุนายน ให้ ทารก on NSS lock ที่มีข้างขวา ซึ่ง เป็นข้างเดียวกันกับที่เริ่มให้ IV วันที่ 8 มิถุนายน 2561 เวลา 22.00 น. ดูแลให้ยา antibiotic ตามแผนการ รักษา ก่อนให้ยาได้ test NSS lock พบว่า flow คี จึงดูแลให้ยา gentamicin drip in 30 min ขณะให้ไม่ พบว่าตำแหน่งที่ให้ยามีบวมแดง</p>	<p>บุคลากรมีการแลกเปลี่ยน บททวน เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น</p>	<p>บุคลากรที่ไม่ได้ประสบ เหตุการณ์ และไม่ได้อยู่ ในสถานการณ์รับทราบ ถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น</p>

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
	หรือ leak ทารกไม่มีร่องงอแง ขณะให้หลับปกติ หลัง drip ยาหมดจึง push ด้วย nss 3 cc ก็ไม่พบว่ามี บวม 10 นาที หลังให้ยา ขณะนำทารกไปคืนที่ห้องพบว่าที่นิ้วมือข้างขวามีบวม จึง off NSS lock ออก พบว่า บริเวณที่ on NSS lock มีรอยแดงเป็นตุ่มน้ำ และแตก 2 จุด จึงดูแลทำแผล ประคบเย็นปิดด้วย gauze ไว้ รายงานแพทย์ ประเมินอาการ พบว่าเป็น Phlebitis grade 4		
คุณสุขวดี เกษสุวรรณ ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงาน	สอบถามประเด็นสาเหตุของการเกิด Phlebitis	วิเคราะห์หาสาเหตุและ แนวทางป้องกัน	รู้ว่าสาเหตุที่ทำให้เกิดคือ อะไร
คุณปภัสสร เรืองขจร ตำแหน่ง พยาบาล	มีการลงบันทึกหรือไม่มีการ On NSS Lock วันที่เวลาเดือน	เสนอให้มีการลงบันทึกใน cardex และมีการส่งเวรต่อมีการเปลี่ยน NSS lock เมื่อไหร่	เพิ่มภาระงาน
คุณพิไลพร วิจิตร ตำแหน่ง พยาบาล	จะรู้ได้อย่างไรว่าครบเปลี่ยน NSS lock เมื่อไหร่	เสนอให้มีการเปลี่ยนระบุวันที่ครบเปลี่ยนติดไว้ที่ tegaderm	นำไปปฏิบัติจริง
คุณสายใจ แดงจอหอ ตำแหน่ง พยาบาล	ทุกครั้งที่ให้ยา ATB จะมีการ flush เส้นด้วย NSS ทุกครั้ง	ยา ATB ควรแกะ Micropore ออกดูก่อน เพื่อให้แน่ใจว่าขณะ flush เส้นไม่มี leak หรือซึม	เพิ่มภาระงานและระยะ การให้ยานานขึ้น
คุณจตุพร เอี่ยมประเสริฐ ตำแหน่ง พยาบาล	ขณะที่ push NSS พบว่า flow ดีไม่มีบวม หรือ leak		
คุณศิริวรรณ วรรณภักดิ์ ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงาน	ขณะที่ให้ยาทารกไม่มีร่อง งอแง หรือยาไม่ซึม มือทารกไม่บวม	เสนอให้สังเกตตำแหน่งเข็มที่ให้ยาด้วย ว่าบวมขึ้นหรือไม่	ลดความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิด phlebitis
คุณสุทธิพร อภิวงศ์ ตำแหน่ง พยาบาล	ยา ATB บางตัวทำให้ Irritated เส้น	เสนอให้มีการแจ้งจางยามากขึ้น	เกิดการ Irritated เส้น ลดลง

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
<p>คุณศิริวรรณ วรรณภักดิ์ ตำแหน่ง พยาบาล</p>	<p>การ strap เข็มใช้เป็น fixumull เพื่อให้ ไม่หลุดง่าย</p>	<p>เสนอให้ใช้เป็น Tegaderm และการยึดตรึงจะต้องให้เห็น ตำแหน่งเข็มชัดเจน เพื่อประเมินได้ว่า ตำแหน่งนั้นไม่แดง บวม ดังรูป</p> 	<p>พบว่า สามารถประเมินได้ เร็วขึ้น</p>

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
			
คุณสุรารัตน์ สุขศรี ตำแหน่ง พยาบาล	ญาติ+มารดา แสดงความไม่พอใจถึง สาเหตุที่ทำให้เกิด	อธิบายความเสี่ยงและสาเหตุ ที่ทำให้เกิด	มารดาและญาติเข้าใจและ รับทราบถึงสาเหตุที่เกิด เหตุการณ์นี้ขึ้น

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. ระบุวันที่เปลี่ยน Tegaderm	7
2. ก่อนให้ยาทุกครั้งจะต้องมีการ flush เส้นเลือด	8
3. มีการเจือจางยามากขึ้น	5
4. มีการใช้ tegaderm ในการแปะตำแหน่งเข็มและการยึดตรึงจะต้องมองเห็นตำแหน่ง เข็มชัดเจน	11

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6

(โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. มีการใช้ tegaderm ในการแปะตำแหน่งเข็มและการยึดตรึงจะต้องมองเห็นตำแหน่งเข็มชัดเจน
2. ก่อนให้ยาทุกครั้งจะต้องมีการ flush เส้นเลือด
3. ระบุวันที่เปลี่ยน Tegaderm
4. มีการเจือจางยามากขึ้น

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่.....22 มิ.ย.61.....

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปริญเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

หลังจากที่หน่วยงาน ได้มีการจัดทำกิจกรรม KM เรื่อง การป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (phlebitis) จากการให้ antibiotic ในทารกแรกเกิด พบว่าอัตราการเกิด phlebitis ในทารกแรกเกิดที่ให้ยา antibiotic ลดลง และยังพบว่าบุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ในการประเมิน การเกิด phlebitis ได้ถูกต้อง และมีแนวทางการปฏิบัติ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิด phlebitis ไปในแนวทางเดียวกัน

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

1. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากประสบการณ์ที่เกิดขึ้นหน้างานจากบุคลากรทุกระดับ ประสบการณ์ในแต่ละบุคคลในการดูแลผู้ป่วย มีแนวทางที่ชัดเจนในการป้องกันหลอดเลือดดำอักเสบในหน่วยงาน
2. ความสามัคคีในหน่วยงาน โดยเกิดขึ้นจากบุคลากรทุกระดับนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ป้องกันความเสี่ยงในหน่วยงานได้
3. การยอมรับความคิดเห็นในแต่ละบุคคล/ทบทวนร่วมกัน
4. มีความรู้ความเข้าใจกระบวนการจัดการเรียนรู้
5. ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อให้การดูแลได้รับความปลอดภัยสูงสุด

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
พัฒนาแนวทางการปฏิบัติป้องกันการอักเสบของหลอดเลือดดำ ในทารกแรกเกิดที่ยา antibiotic ในหน่วยงานให้บุคลากรมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวให้มีความปลอดภัยสูงสุด อีกทั้งญาติและผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแล
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
สามารถนำไปใช้ในหน่วยงานอื่นๆ ในองค์กร ที่มีปัญหาเดียวกัน ให้เป็นแนวทางการปฏิบัติ และสามารถนำไปปรับใช้ให้เกิดประโยชน์ในหน่วยงาน

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



A handwritten signature in blue ink, which appears to be "สมิ์ เกษสุวรรณ".

(นางสาวสุขวดี เกษสุวรรณ)

หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลพิเศษ (8/1)