



## แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลสามัญกุมารเวชกรรม 9/2

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การลดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลของผู้ป่วยเด็กโรคระบบหายใจ

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 30 มีนาคม 2566

### ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	นางสาวภาวิณี	ช่วยแทน	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	นางสาวนภาพร	วังอาษา	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	นางสาวปทุม	บำรุง	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	นางสาวพิกุล	แพนดี	คุณกิจ
5.	นางสาวเยาวภา	ศรีมงคล	คุณกิจ
6.	นางสาวสุภาพร	ทองทิพย์	คุณกิจ
7.	นางสาวกุลสตรี	สิทธพงษ์	คุณกิจ
8.	นางสาวมโนชา	ผัดนวน	คุณกิจ
9.	นางสาวรุจิรา	วิไลวัน	คุณกิจ
10.	นางสาวธัญวรรณ	คำภูมิ	คุณกิจ
11.	นางสาวสุธารีย์	จันทวงศ์	คุณกิจ
12.	นางสาววรรณรัตน์	ตันมี	คุณกิจ
13.	นางสาวสุกฤษฎา	เกิดแก้ว	คุณกิจ
14.	นางสาวนิตยา	มูลศรี	คุณกิจ
15.	นางสาวพจนา	ศรีศิริ	คุณกิจ

## 1. หลักการและเหตุผล

หน่วยงานการพยาบาลสามัญกุมารเวชกรรม 9/2 ให้บริการผู้ป่วยเด็กที่มีอายุตั้งแต่แรกเกิด – 15 ปี บริบูรณ์ โรคระบบทางเดินหายใจเป็น 1 ใน 5 โรคแรก ที่พบได้บ่อยในเด็ก ซึ่งผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย จากข้อมูลตั้งแต่เดือนตุลาคม 2565 ถึง กุมภาพันธ์ 2566 มีจำนวนผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ จำนวน 85 ราย และมีผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาล้างหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จำนวน 2 ราย คิดเป็น 2.35 % แม้จะเป็นตัวเลขที่ไม่สูง แต่การกลับมารักษาซ้ำ ทำให้ผู้ป่วยต้องเสียค่าใช้จ่าย เสียเวลา มีผลกระทบต่อทั้งด้านร่างกาย และจิตใจ ทั้งตัวผู้ป่วยเด็กเอง และผู้ดูแล การกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยเป็นการบ่งบอกถึงประสิทธิภาพของการวางแผนการจำหน่ายของทีมสุขภาพ ซึ่งเป็นตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาล ในการปฏิบัติงานทางหน่วยงานมีการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยทุกราย แต่อาจไม่เข้มข้นมากพอ และไม่ไปในแนวทางเดียวกัน ทางหน่วยงานจึงได้จัดทำโครงการจัดการความรู้เรื่อง การลดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลของผู้ป่วยเด็กโรคระบบทางเดินหายใจ ซึ่งเป็นโรคที่ทางทีมนำทางคลินิกให้ความสำคัญ และสอดคล้องกับนโยบายความปลอดภัยของผู้ป่วย

## 2. วัตถุประสงค์

เพื่อลดการกลับมารักษาซ้ำหลังจากผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

## 3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. อัตราการกลับมารักษาซ้ำ 0%
2. ผู้ป่วยได้รับการวางแผนการจำหน่ายตามแนวทางการจำหน่าย > 95 %

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

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

## 5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share &amp; Learn)

## 5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
ภาวิณี ช่วยแทน	จากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ผู้ป่วยแจ้งว่า “ หมอจะให้กลับบ้านแล้ว แต่ยังคงดูแลไม่เป็น”	พูดคุยในทีมที่ดูแลถึงปัญหาของผู้ป่วย และจัดการสอนสาธิตก่อนการจำหน่าย	มารดามีความมั่นใจมากขึ้นในการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติได้ด้วยตัวเอง
นภาพร วังอาษา	แพทย์แจ้งว่าจะให้ผู้ป่วยกลับบ้านอีก 2 วัน ซึ่งทางทีมดูแลเตรียมสอนผู้ป่วยไม่ทัน	เตรียมวางแผนการสอนให้ผู้ดูแลผู้ป่วย และแจ้งแพทย์ก่อนการจำหน่ายควรมีการประชุมทีมก่อนเพื่อความเข้าใจตรงกัน	ผู้ดูแลผู้ป่วยได้รับการสอน ซึ่งมีเวลาสอนไม่นาน ทำให้ผู้ดูแลอาจยังไม่มีความมั่นใจในการปฏิบัติ
ปทุม บำรุง	ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล 9 วัน	สอบถามวิธีการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน เรื่องการให้ออกซิเจน การพ่นยา การดูแลหะ	มารดาบอกว่าตอนอยู่โรงพยาบาลก็พอทำได้ แต่พอกลับบ้านก็ไม่มั่นใจ
พิกุล แพนดี	ผู้ป่วยไม่มีอุปกรณ์ที่ต้องนำกลับบ้าน เช่น ถังออกซิเจน	ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการช่วยเหลือเรื่องอุปกรณ์	ผู้ป่วยมีถังออกซิเจนกลับบ้านตามแผนการรักษา
เยาวภา ศรีมงคล	แบบแผนการจำหน่ายของหน่วยงานไม่เป็นแนวทางเดียวกัน	ประชุมภายในหน่วยงาน พูดคุยเกี่ยวกับแผนการจำหน่าย	มีความเข้าใจตรงกัน
สุภาพร ทองทิพย์	ผู้ป่วยที่อยู่นอกเขตทำให้มีปัญหาในการติดตามเยี่ยมหลังจำหน่าย	ติดต่องานเวชศาสตร์ครอบครัวในการติดต่อประสานงานเขตที่รับผิดชอบต่อไป	ผู้ป่วยได้รับการติดตามเยี่ยมหลังจำหน่าย
กุลสตรี สิทธิพงษ์	ระยะเวลาในการสอนผู้ดูแลผู้ป่วยน้อยเกินไป เนื่องจากไม่ทราบแผนการจำหน่ายที่แน่นอน	ปรึกษาพูดคุยกับแพทย์เจ้าของไข้เกี่ยวกับแผนการจำหน่าย	ทีมสุขภาพที่ดูแลผู้ป่วยมีความเข้าใจตรงกัน
มโนชา ผัดนวน	ระยะเวลาการติดตามหลังจำหน่ายห่างเกินไป	ติดต่องานเวชศาสตร์ครอบครัวในการติดตามเยี่ยม และการส่งต่อข้อมูลให้กับเขตที่รับผิดชอบ	เจ้าหน้าที่ให้ความร่วมมือดี
รุจิรา วิลัยวรรณ	การส่งต่อข้อมูลการสอนผู้ดูแล ยังไม่มีแบบแผนการบันทึกที่เป็นไปในแนวเดียวกัน	แจ้งข้อมูลในทีมดูแล เพื่อหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา ร่วมกัน
ธัญวรรณ คำภูมิ	การประชุมทีมสหสาขามีน้อย ทำให้การสื่อสารข้อมูลไม่ครบถ้วน	ปรึกษาแพทย์เจ้าของไข้ในการนัดประชุมทีมสหสาขา	เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานให้ความร่วมมือในการแก้ไขปัญหา

## 5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
สุธารีย์ จันทวงศ์	ผู้ดูแลยังปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยยังไม่ถูกต้อง และไม่มีความมั่นใจ	พูดคุยให้ข้อมูลผู้ดูแล ให้ออกาสในการซักถามข้อสงสัย	ผู้ดูแลเข้าใจมากขึ้น
วรรณรัตน์ ต้นมี	ผู้ดูแลไม่สามารถหาอุปกรณ์ให้ผู้ป่วยไปใช้ที่บ้านได้	ติดต่อประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการจัดหาอุปกรณ์ให้ผู้ป่วย	ผู้ป่วยมีอุปกรณ์กลับบ้าน
พจนา ศรีศิริ	การเตรียมการจำหน่ายมีเวลาไม่มากพอ ทำให้ผู้ดูแลยังขาดความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	ประชุม ปรึกษาในทีมดูแล และจัดทำตารางการสอนผู้ดูแล เพื่อให้เกิดความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านต่อ	ผู้ดูแลมีความมั่นใจมากขึ้น
นิตยา มุลศรี	ผู้ดูแลผู้ป่วยสอบถามช่องทางการติดต่อเจ้าหน้าที่ เพื่อสอบถามข้อมูลเมื่อต้องกลับไปดูแลผู้ป่วยต่อที่บ้าน	แจ้งช่องทางการติดต่อให้ผู้ดูแลทราบ	ผู้ดูแลมีความมั่นใจมากขึ้น
สกุณา เกิดแก้ว	ผู้ดูแลผู้ป่วยมีเพียงคนเดียว ทำให้การรับข้อมูลการสอนเพื่อกลับไปดูแลผู้ป่วยต่อที่บ้าน อาจได้รับไม่เต็มที่	สอบถามผู้ดูแลคนอื่น เพื่อช่วยดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	ผู้ดูแลหลักส่วนใหญ่จะมีผู้ดูแลรองอีกคน เพื่อช่วยดูแลผู้ป่วยที่บ้าน

## 6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1)

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. ผู้ดูแลขาดความมั่นใจในการกลับไปดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	3
2. ระยะเวลาในการวางแผนการจำหน่ายสั้น ทำให้การเตรียมตัวผู้ดูแลได้ไม่เต็มที่	3
3. แผนการจำหน่ายไม่เป็นแบบแผนเดียวกัน	2
4. การประชุมทีมสหสาขา และการสื่อสารมีน้อย	2
5. ระยะเวลาในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังจำหน่ายห่างเกินไป	1
6. ผู้ป่วยอยู่นอกเขตรับผิดชอบทำให้มีปัญหาในการติดตามเยี่ยมบ้าน	1
7. ผู้ดูแลไม่สามารถหาอุปกรณ์ให้ผู้ป่วยไปใช้ที่บ้านได้	1
8. ผู้ดูแลไม่ทราบช่องทางการสอบถามข้อมูลหรือข้อสงสัยเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน	1

**7. Key Success Factor** (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปลงจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6  
(โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. การให้ความรู้ทั้งทฤษฎีและสอนปฏิบัติแก่ผู้ดูแล และมีการทบทวนจนเกิดการปฏิบัติได้ จะทำให้ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการกลับไปดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้มากขึ้น
2. การมีระยะเวลาการวางแผนการจำหน่ายที่ชัดเจน จะช่วยให้การเตรียมตัวผู้ดูแลมีประสิทธิภาพมากขึ้น
3. การประชุมปรึกษาภายในทีมเกี่ยวกับการวางแผนการจำหน่าย ทำให้เจ้าหน้าที่มีแผนการจำหน่ายร่วมกัน
4. การจำหน่ายผู้ป่วยแต่ละรายที่ต้องมีการกลับไปดูแลต่อที่บ้าน ต้องมีการประชุมทีมสหสาขา เพื่อทราบข้อมูล รายละเอียดของผู้ป่วย ในการเตรียมแผนการจำหน่ายของเจ้าหน้าที่แต่ละทีม และควรมีคนกลางในการประสานติดต่อข้อมูลระหว่างทีมสุขภาพเพื่อเกิดความเข้าใจตรงกัน
5. การประสานงานติดต่อแผนกเวชศาสตร์ครอบครัวทั้งในส่วนของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยรักษา และทีมของเจ้าหน้าที่ที่ต้องติดตามเยี่ยมบ้านตามเขตที่ผู้ป่วยอยู่ ควรมีการประสานงานที่มีความชัดเจน แจ่มแจ้ง ข้อมูลถึงความจำเป็นในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย
6. การติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่นอกเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาล มีความสำคัญในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย
7. การติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและการจัดหาแหล่งซื้ออุปกรณ์ให้กับผู้ป่วย จะช่วยให้ผู้ป่วยมีอุปกรณ์กลับไปใช้ที่บ้านได้
8. การให้ช่องทางติดต่อกับโรงพยาบาลเมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่ที่บ้าน สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินได้

**8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)**

คู่มือ

แผ่นพับ

และ  มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ) 6 มิถุนายน 2566

**เพื่อการตรวจสอบ** (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

## 9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

### ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนทำโครงการ

ชื่อข้อมูล ตราวงแสดงจำนวนผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจและการกลับมารักษาซ้ำ  
 ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล ตุลาคม 2565 – กุมภาพันธ์ 2566  
 แหล่งที่มาข้อมูล สถิติข้อมูลประจำเดือน หน่วยงานการพยาบาลสามัญกุมารเวชกรรม 9/2

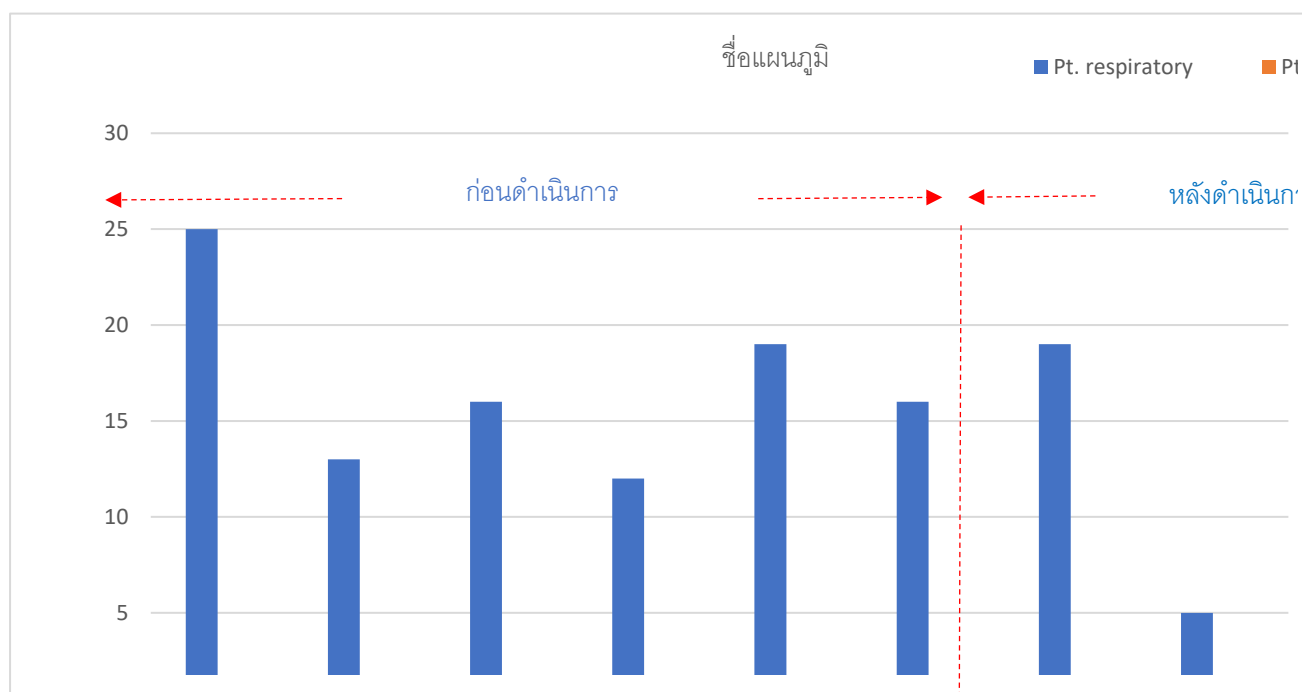
เดือน	จำนวนผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำ (ราย)
ตุลาคม 2565	25	1
พฤศจิกายน 2565	13	0
ธันวาคม 2565	16	0
มกราคม 2566	12	0
กุมภาพันธ์ 2566	19	1
รวม	85	2

### ผลการสำรวจสภาพข้อมูลหลังทำโครงการ

ชื่อข้อมูล ตราวงแสดงจำนวนผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจและการกลับมารักษาซ้ำ  
 ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล มีนาคม - พฤษภาคม 2566  
 แหล่งที่มาข้อมูล สถิติข้อมูลประจำเดือน หน่วยงานการพยาบาลสามัญกุมารเวชกรรม 9/2

เดือน	จำนวนผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ (ราย)	จำนวนผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำ (ราย)
มีนาคม 2566	16	0
เมษายน 2566	19	0
พฤษภาคม 2566	5	0
รวม	40	0

## เปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังดำเนินการ



### 10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

ก่อนดำเนินการพบจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาซ้ำหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จำนวน 2 ราย ซึ่งทางหน่วยงานได้มีการทบทวน วิเคราะห์ปัญหาสาเหตุที่เกิดขึ้น มีการประชุมปรึกษากับทีมสหสาขา การจัดทำแนวทางการวางแผนการจำหน่าย และการติดต่อประสานงานกับงานเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อการติดตามเยี่ยมบ้าน ทำให้ข้อมูลหลังดำเนินการไม่พบผู้ป่วยโรคระบบหายใจเข้ารับการรักษาซ้ำ แต่ยังคงติดตามข้อมูลอย่างต่อเนื่องเพื่อการพัฒนาแนวทางการจำหน่ายให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

### 11. After Action Review (AAR)

- ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
  - มีแนวทางการวางแผนการจำหน่ายที่เป็นแบบแผนเดียวกัน
  - บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
  - ช่วยให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น
- ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
  - ตอบสนองตัวชี้วัดระดับโรงพยาบาลเกี่ยวกับอัตราการกลับมารักษาซ้ำหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
  - ช่วยให้ระดับความพึงพอใจต่อการบริการดีขึ้น

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



ศิริศ ชัยวัฒน์

(นางสาวภาวิณี ช่วยแทน)

รักษาการแทน หัวหน้างานการพยาบาลสามัญกุมารเวชกรรม 9/2



ภาคผนวก  
การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ

## ผู้ป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรัง

ผู้ป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรังที่จำเป็นและพร้อมฝึกอบรมทักษะการดูแลด้านระบบหายใจก่อนกลับบ้านได้แก่

- ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับออกซิเจนที่บ้าน (home oxygen therapy) เช่น
- ผู้ป่วยใส่ท่อหลอดคอ (tracheostomy)
- ผู้ป่วยเริ่มใช้เครื่องอัดอากาศแรงดันบวก CPAP, BIPAP และเครื่องช่วยหายใจที่บ้าน (home ventilator)

แพทย์ผู้ประเมิน.....

วันที่.....

### อ้างอิง:

สาขาวิชาการพยาบาลหัวใจ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

สุชาดา ศรีทิพยวรรณ การบริหารทางระบบหายใจที่บ้านสำหรับผู้ป่วยเด็ก จ.นนทบุรี: บริษัท บีคอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์ จำกัด; 2019.

## ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อผู้ป่วย ..... HN สิทธิการรักษา.....

วัน/เดือน/ปีเกิด .....

ชื่อผู้ดูแลหลัก .....อาชีพ.....โทรศัพท์ .....

ที่อยู่.....

สถานพยาบาลใกล้เคียงกรณีฉุกเฉิน ..... โทรศัพท์.....

## Problem list

## Current medication

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

4.....

4.....

5.....

5.....

- กรณีใช้ออกซิเจนที่บ้าน SpO2 เป้าหมาย > .....

- กรณีใส่ท่อหลอดคอ ครั้งแรกเมื่อ.....

ชนิดท่อหลอดคอ : .....ขนาด .....(cuffed/uncuffed ใส่อากาศ .....ซีซี)

เปลี่ยนทุก .....สัปดาห์ สายดูดเสมหะ: ขนาด .....ดูดลึก.....ชม.

- กรณีใช้เครื่องช่วยหายใจ

เริ่มใช้ครั้งแรกเมื่อ.....

รุ่นเครื่องช่วยหายใจที่ใช้ .....รุ่น Humidifier ..... โทรศัพท์บริษัท.....

setting ที่เครื่องช่วยหายใจ Mode: .....Setting: FiO2 ..... PIP/PS ..... TV .....

PEEP.....RR ..... Inspiratory time .....I: E .....Alarm: Pressure alarm: High ..... Low .....

MV alarm: High ..... Low .....TV alarm: High .....Low ..... RR alarm: High..... Low

.....Apnea alarm: ..... sec

## การเตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์

### อุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยด้านระบบหายใจที่บ้าน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ถังออกซิเจนขนาด .....   | <input type="checkbox"/> เครื่องผลิตออกซิเจนรุ่น .....        |
| <input type="checkbox"/> Pressure gauge & Flow meter   | <input type="checkbox"/> กระจบอกน้ำทำความชื้น                 |
| <input type="checkbox"/> เครื่อง pulse oximetry  | <input type="checkbox"/> แบตเตอรี่สำรองสำหรับเครื่องช่วยหายใจ |
| <input type="checkbox"/> เครื่องพ่นยา รุ่น .....   | <input type="checkbox"/> เครื่องดูดเสมหะรุ่น .....            |
| <input type="checkbox"/> ติดต่อการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค แจ้งสถานที่ใช้ไฟฟ้าที่มีผู้ป่วยต้องพึ่งอุปกรณ์ช่วยชีวิต(1129) |   |

### อุปกรณ์ดูแลผู้ป่วยเบิกเมื่อกลับบ้าน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สายต่อออกซิเจน                      | <input type="checkbox"/> น้ำกลั่นสำหรับเติมกระจบอกน้ำทำความชื้น |
| <input type="checkbox"/> ท่อต่อเครื่องช่วยหายใจสำรอง         | <input type="checkbox"/> สายดูดเสมหะ                            |
| <input type="checkbox"/> Virkon                              | <input type="checkbox"/> แอลกอฮอล์เจด                           |
| <input type="checkbox"/> ชุดอุปกรณ์ทำแผล สำลี ก๊อช micropore | <input type="checkbox"/> ถุงมือ                                 |
| <input type="checkbox"/> set พ่นยาฝอยละออง 2 ชุด             | <input type="checkbox"/> น้ำเกลือสำหรับผสมยาพ่นฝอยละออง         |
| <input type="checkbox"/> set สำหรับ drip นม                  | <input type="checkbox"/> oxygen cannula                         |
| <input type="checkbox"/> syringe                             | <input type="checkbox"/> ลูกยางแดง                              |

### ตรวจอุปกรณ์ภายในกระเป๋า/กล่องฉุกเฉิน

เมื่อต้องนำผู้ป่วยส่งโรงพยาบาลกรณีรีบด่วนสามารถหยิบได้ทันทีประกอบด้วย

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ambu bag, Face mask และสายต่อออกซิเจน                                  | <input type="checkbox"/> สายดูดเสมหะ       | <input type="checkbox"/> เชือกผูกท่อหลอดคอ |
| <input type="checkbox"/> ท่อหลอดคอสำรองสำหรับเปลี่ยนกรณีฉุกเฉิน (ขนาดเดียวกันและเล็กกว่า1เบอร์) | <input type="checkbox"/> Syringe 5 ml      |  |
| <input type="checkbox"/> NSS 5 ml สำหรับหยอดกรณีเสมหะเหนียว                                     | <input type="checkbox"/> แอลกอฮอล์แผ่น     | <input type="checkbox"/> กรรไกร            |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน   | <input type="checkbox"/> เอกสารสรุปประวัติ |  |

## แบบประเมินบ้าน

(  หากเหมาะสม ใส่เครื่องหมาย  หากต้องปรับปรุง พร้อมระบุแนวทางแก้ไข)

สภาพแวดล้อม	ผลการประเมิน	แนวทางแก้ไข
<b>รอบบ้าน</b>		
1. ทางเข้าบ้านกว้างกว่า 1.5 เมตร รถพยาบาลสามารถเข้าถึงตัวบ้านได้	<input type="checkbox"/>	
2. สามารถเดินทางมาโรงพยาบาลด้วยตนเองได้	<input type="checkbox"/>	
3. รอบบ้านไม่มีควันไฟหรือมลภาวะทางอากาศ	<input type="checkbox"/>	
4. ไม่มีบุคคลที่สูบบุหรี่ ทั้งภายในบ้านและรอบบ้าน	<input type="checkbox"/>	
<b>ภายในบ้าน</b>		
1. ประตูบ้านกว้างกว่า 90 ซม. สามารถเข็นเปลผ่านได้	<input type="checkbox"/>	
2. เดินจากประตูบ้านถึงห้องผู้ป่วยได้สะดวกไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/>	
3. มีเครื่องตัดไฟฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/>	
4. ไม่มีควันไฟหรือควันบุหรี่ภายในบ้าน	<input type="checkbox"/>	
5. ไม่มีสัตว์เลี้ยงที่มีขนภายในบ้าน	<input type="checkbox"/>	
<b>ภายในห้องผู้ป่วย</b>		
1. ห้องนอนผู้ป่วยอยู่ชั้นล่าง	<input type="checkbox"/>	
2. ประตูห้องผู้ป่วยกว้างกว่า 90 เซนติเมตร สามารถเข็นเปลผ่านได้	<input type="checkbox"/>	
3. ขนาดห้องกว้างกว่า 15 ตารางเมตร	<input type="checkbox"/>	
4. มีที่นอนส่วนตัวแยกจากผู้ปกครอง	<input type="checkbox"/>	
5. ที่วางเครื่องผลิตออกซิเจน/เครื่องช่วยหายใจ ไม่ถูกแสงแดดหรือใกล้ประกายไฟ(หากมี)	<input type="checkbox"/>	
6. ปลั๊กไฟสำหรับเครื่องผลิตออกซิเจน/เครื่องช่วยหายใจ ต่อสายดินและไม่ใช้ร่วมกับเครื่องใช้ไฟฟ้าอื่น(หากมี)	<input type="checkbox"/>	
7. ที่วางเครื่องทำความชื้นอยู่ระดับต่ำกว่าหัวเตียง(หากมี)	<input type="checkbox"/>	
8. ที่ตั้งถังออกซิเจนมั่นคง และห่างแหล่งความร้อนหรือเครื่องใช้ไฟฟ้า มากกว่า 6 ฟุต (2 เมตร) (หากมี)	<input type="checkbox"/>	
9. มีไฟสำรองภายในห้อง (หากมี)	<input type="checkbox"/>	
10. ที่วางอุปกรณ์และกระเป๋าฉุกเฉินสะอาดหยิบใช้ได้สะดวก	<input type="checkbox"/>	
11. มีโทรศัพท์ในห้องและมีเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/>	
12. มีบริเวณทำความสะอาดเครื่องมือและทิ้งขยะเป็นสัดส่วน	<input type="checkbox"/>	

ผู้ประเมิน.....

วัน/เดือน/ปี.....

### Check list การประเมินผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กใส่ท่อหลอดคอ

ผู้ดูแลหลัก.....ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย .....ผู้ช่วยดูแล.....ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย .....

ฝึกสอนและประเมินความรู้	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน
1. การประเมินความผิดปกติของผู้ป่วย (RR, HR, cyanosis, SpO <sub>2</sub> , sign of respiratory distress)	แพทย์ ประจำหอผู้ป่วย			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
2. ความรู้พื้นฐานการดูแลท่อหลอดคอ	พยาบาล ประจำหอผู้ป่วย			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
3. ความรู้พื้นฐานการใช้ออกซิเจนที่บ้าน (กรณีที่ใช้)	Respiratory nurse			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
4. การดูแลถังออกซิเจน/เครื่องผลิตออกซิเจน/ กระบอกน้ำหรือเครื่องทำความชื้น (กรณีที่ใช้)	Respiratory PT			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
5. ความรู้พื้นฐานการใช้เครื่องอัดอากาศแรงดันบวกหรือเครื่องช่วยหายใจ และการทำความสะอาด (กรณีที่ใช้)	เจ้าหน้าที่บริษัท เครื่องช่วย หายใจร่วมกับ technician			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

## Check list การประเมินผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กใส่ท่อหลอดคอ

ฝึกสอนและประเมินทักษะ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน
1. ทักษะการดูดเสมหะ	พยาบาล ประจำหอผู้ป่วย			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
2. ทักษะการทำความสะอาดแผลท่อ หลอดคอ				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
3. ทักษะการล้างมือ				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
4. ทักษะการเตรียมอาหารปั่นหรือ ผสมนม				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
5. Basic life support	Respiratory nurse			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
6. ทักษะการเปลี่ยนท่อหลอดคอกรณี จุกเงินและผูกซัดท่อ				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
7. ทักษะการพันยาฝอยละอองและ ทำความสะอาดอุปกรณ์				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
8. ทักษะการทำกายภาพบำบัด ทรวงอก	Respiratory PT			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

### Check list การประเมินผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ออกซิเจนที่บ้าน

ผู้ดูแลหลัก .....ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....ผู้ช่วยดูแล.....ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....

ฝึกสอนและประเมินความรู้	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน
1. การประเมินความคิดปกติของผู้ป่วย (RR, HR, cyanosis, SpO <sub>2</sub> , sign of respiratory distress)	แพทย์ ประจำหอผู้ป่วย			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
2. ความรู้พื้นฐานการใช้ออกซิเจนที่บ้าน (กรณีที่ใช้)	Respiratory nurse			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
3. การดูแลถังออกซิเจน/เครื่องผลิตออกซิเจน/ กระบอกน้ำหรือเครื่องทำความชื้น (กรณีที่ใช้)	Respiratory nurse			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
4. ความรู้พื้นฐานการใช้เครื่องอัดอากาศแรงดัน บวกหรือเครื่องช่วยหายใจ และการทำความสะอาด (กรณีที่ใช้)	เจ้าหน้าที่บริษัท เครื่องช่วยหายใจ ร่วมกับ technician			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
ฝึกสอนและประเมินทักษะ	ผู้รับผิดชอบ	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน	ผู้ฝึกสอน	วันที่สอน	ผลการประเมิน
1. ทักษะการดูคเสมอ	พยาบาล ประจำหอผู้ป่วย			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
2. ทักษะการล้างมือ				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
3. ทักษะการเตรียมอาหารปั่นหรือผสมนม				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
4. Basic life support	Respiratory nurse			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
5. ทักษะการพันขาลอยละอองและทำความสะอาด อุปกรณ์				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			
6. ทักษะการทำกายภาพบำบัดทรวงอก				<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน			



## แบบประเมินการทดลองดูแลผู้ป่วยด้วยตัวเองอย่างน้อย 24-48 ชั่วโมง

หัวข้อการประเมิน	วันที่ 1(.....)			วันที่ 2 (.....)			หมายเหตุ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผู้สอน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผู้สอน	
<b>ท่อหลอดคอ</b>							
• ผูกเชือก							
• เช็ค cuff (ถ้ามี)							
• ทำแผลหลอดคอจุดเสมหะ							
• การดูดเสมหะ							
• เปิดเครื่องและปรับแรงดันที่เหมาะสม							
• ดูดเสมหะ ทางปากและจมูก							
<b>เครื่องช่วยหายใจ</b>							
• เช็คท่อและข้อต่อสายไฟ							
• เช็คน้ำในท่อเครื่องช่วยหายใจ							
• เปลี่ยนน้ำกลั่นและทำความสะอาดเครื่องทำความชื้น							
• เช็คค่าที่ตั้งในเครื่อง / การร้องเตือน							
• แบตเตอรี่สำรอง (กรณีเตรียมไปข้างนอก)							
• ดึงปลั๊กออกก่อนทำความสะอาดเครื่องช่วยหายใจ							
• ทำความสะอาดและเปลี่ยนท่อเครื่องช่วยหายใจ							
• เปลี่ยนตัวกรองแบคทีเรียและระยะเวลาใช้งาน							
<b>ออกซิเจน</b>							
• ถังออกซิเจนมีปริมาณพออย่างน้อย 2 วัน							
• กระจกน้ำทำความชื้นเปลี่ยนน้ำและทำความสะอาด							
• การจัดการบริเวณโดยรอบ							
• ทำความสะอาดบริเวณที่วางเครื่องมือ							
• ทำความสะอาดภายในห้องผู้ป่วย							
<b>ด้านอื่นๆ</b>							
• การประเมินความคิดปกติเบื้องต้น							
• การล้างมือ							
• การเตรียมยา ให้ยา และเช็คปริมาณยาที่เหลือ							
• การเตรียมและการให้อาหาร							
• การทำแผล							
• การอาบน้ำ / สระผม							

## สรุป

หัวข้อการประเมิน	ผลการประเมิน	แนวทางการแก้ไข
1. การประเมินบ้าน	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
2. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
3. ทักษะการดูดเสมหะ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
4. ทักษะการใช้อุปกรณ์บำบัดรักษา ด้านระบบหายใจ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
5. ทักษะการดูแลอุปกรณ์บำบัดรักษา ด้านระบบหายใจ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	
6. กรณีเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินมีความพร้อม และแก้ปัญหา อุปกรณ์บำบัดรักษา ด้านระบบหายใจ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	

ผู้สรุป.....

วัน/เดือน/ปี.....