

แบบฟอร์ม“ผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์/ IVT”
งานประชุมวิชาการ “โรงพยาบาลพระปกเกล้า ครั้งที่ 20”

IVT-P-15

1. ชื่อเรื่องงานนวัตกรรม : Check ครบ จบที่ No Risk

- 1.1 โรงพยาบาล/สถาบัน/จังหวัด โรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
- 1.2 ชื่อเจ้าของผลงาน นางมยุรี สิทธิบุศย์ วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตร์บัณฑิต
- 1.3 ชื่อผู้ร่วมผลงาน นางรุ่งทอง อุดมสุข วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตร์บัณฑิต
- 1.4 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน นางมยุรี สิทธิบุศย์ วุฒิการศึกษา พยาบาลศาสตร์บัณฑิต

2. สรุปผลงานโดยย่อ: หอผู้ป่วยพิเศษรวมใจภักดิ์ 2 ให้บริการผู้ป่วยทุกแผนกและผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด ข้อมูลปีงบประมาณ64-66 พบการทำหัตถการแทงเส้นเลือดและใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนปลายเพิ่มขึ้นจาก 551, 560 และ1097ครั้ง นีดยาทางเข้าเส้นเลือด 4,631 3,904 และ4,216ครั้ง ตามลำดับ ภาวะแทรกซ้อนจากการ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเช่นการรั่วของสารน้ำ/ยาออกนอกหลอดเลือดหลอดเลือดดำอักเสบติดเชื้อในกระแสเลือด ทำให้เสียค่าใช้จ่าย ต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น โรงพยาบาล มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนปลาย แต่การนำสู่การปฏิบัติยังไม่ชัดเจน ยังไม่มีแบบฟอร์มประเมินผิวหนังบริเวณให้สารน้ำ นับวันติดสัญลักษณ์สี วันครบเปลี่ยนไม่ตรงกันทำให้ไม่ได้เฝ้าระวัง ไม่ทราบอุบัติการณ์ ระดับความรุนแรง จึงมีแนวคิดพัฒนาแบบฟอร์ม เฝ้าระวังการเกิด Phlebitis

3.เป้าหมาย/วัตถุประสงค์:

- 3.1 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานในผู้ป่วยที่ได้รับการแทงและคาเข็มทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย
- 3.2 เพื่อใช้ในรวบรวมข้อมูลและเฝ้าระวังการเกิด Phlebitis

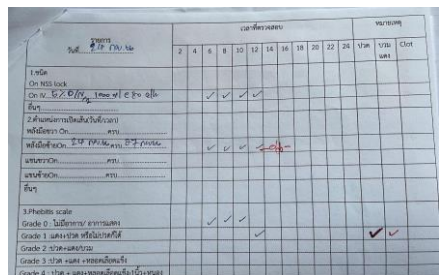
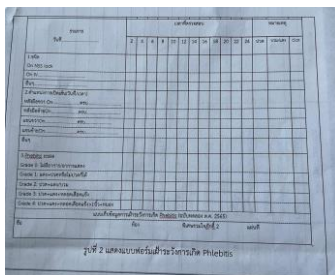
4.แนวคิดการพัฒนานวัตกรรม : ใช้หลักPDSA เริ่มดำเนินการตุลาคม2565 ในพยาบาลวิชาชีพ จำนวน11คน ระยะเวลา ก่อนการพัฒนา : ทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์ร่วมกัน กำหนดหัวข้อในการเฝ้าระวัง จัดทำแบบฟอร์ม ได้แก่

- 1) ชนิดรูปแบบการให้สารน้ำ 2) ตำแหน่งแทงเส้นเลือด วันที่/เวลาที่แทงเส้น วันครบเปลี่ยนSet IVการติดสติ๊กเกอร์สี
- 3)การระบุPhlebitis scale 4) เวลาประเมินผิวหนังโดยพยาบาลทุก 2-4 ชั่วโมง ระยะเวลาทดลอง: ทดลองใช้ร่วมกับปรับปรุงแบบฟอร์ม ระยะเวลาประเมินผล: รวบรวมข้อมูลจากแบบฟอร์ม คัดอัตราอุบัติการณ์การการเกิด Phlebitis ป้องกันการเกิด Phlebitisที่รุนแรงขึ้นได้

5. กิจกรรม/กระบวนการพัฒนานวัตกรรม :

1. ศึกษาสาเหตุของการเกิด Phebitis 2.ร่วมกันคิดทำนวัตกรรมการจัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังการเกิด Phebitisโดยกำหนด 1)ชนิดNSS lock / IV 2)ตำแหน่งการเปิดเส้นเลือด(วันที่/เวลา) ครบกำหนดเปลี่ยนตำแหน่ง 72 ชม.ติดสติ๊กเกอร์สีวันครบ3) Phebitis scale(Guideline IV team Thailand network) โดยระบุเวลาในการตรวจสอบติดตามประเมินทุก2ชม(ได้รับIVfluid)หรือทุก 4 ชม.(NSS Lock) 3.ใช้แบบฟอร์มการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังการเกิดPhebitis และติดตามประเมินอย่างต่อเนื่องโดยใช้หลัก PDSA 4.ติดตามกำกับการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดขึ้นและติดตามอุบัติการณ์การเกิด Phebitis

5. ประเมินผลและหาแนวทางแก้ไข



6. การประเมินผลการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง/สิ่งประดิษฐ์ :

6.1 มีแบบฟอร์มเฝ้าระวังการเกิด Phebitis.

6.2 อัตราเฝ้าระวัง Phebitis Grade 1 ร้อยละ 41.02 และไม่พบ Phebitis Grade 2 ,3 และ4 **7.บทเรียนที่**

ได้รับ: การส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติมีส่วนร่วมในการคิดค้นพัฒนา ทำให้ได้รับความร่วมมือ และช่วยให้การพัฒนาคุณภาพ การป้องกันPhebitisประสบความสำเร็จ

8.การนำไปใช้ประโยชน์:ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานภายในหอผู้ป่วยพิเศษรวมใจรักดี2 และเผยแพร่ต่อ หน่วยงานที่สนใจ

9. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร: -

10. การติดต่อกับทีมงาน: นางมยุรี สิทธิบุศย์ Tel.0824662456 E-mail : mayuree.st25@gmail.com

นางรุ่งทอง อุดมสุข Tel.0818631857 E-mail : id4563219@gmail.com