

Safety & Happy : IOL Surgery

นางสาวศุภาพิชญ์ ไชยชมพ

งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดี

ที่มาและเหตุผล

ห้องผ่าตัดจักษุให้บริการด้านผ่าตัดแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจักษุ โดยกลุ่มผู้ป่วยที่มาใช้บริการผ่าตัดมากเป็นอันดับ 1 ได้แก่ ผู้ป่วยต้อกระจก

การผ่าตัดต้อกระจกเป็นการผ่าตัดนำเลนส์ตาที่ขุ่นออกและใส่เลนส์ตาเทียม หากเกิดความผิดพลาดในการใส่เลนส์ตาเทียมผิดกำลังขยาย จะส่งผลให้การมองเห็นของผู้ป่วยไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ผู้ป่วยไม่พึงพอใจ สูญเสียเวลาและทรัพยากร เพิ่มโอกาสการติดเชื้อที่สำคัญอย่างยิ่ง คือ ทำให้ผู้ป่วยไม่ไว้วางใจต่อระบบบริการของห้องผ่าตัดและโรงพยาบาลรามาธิบดี

จากปัญหาดังกล่าวห้องผ่าตัดจึงดำเนินการพัฒนาระบบการทำงานที่เกี่ยวข้องกับเลนส์ตาเทียมอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการใส่เลนส์ตาเทียมผิดพลาด เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้ป่วยและเพื่อให้ห้องผ่าตัดจักษุเป็นหน่วยงานที่น่าไว้วางใจ

ผลการปฏิบัติการ



ผู้ป่วยได้รับการใส่เลนส์แก้วตาเทียมถูกต้องทุกราย (ถูกกำลังขยาย ถูกรุ่น)

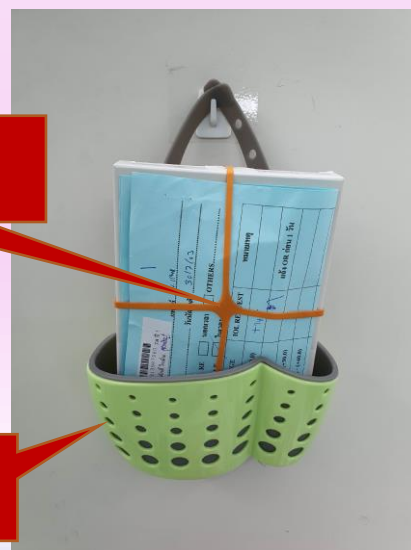
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)	
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ
1. จำนวนอุบัติการณ์การใส่เลนส์แก้วตาเทียมผิด	0 ครั้ง	1 ครั้ง	0 ครั้ง
2. อัตราแพทย์เจ้าของไข้ระบุ ชนิด รุ่น และขนาดกำลังขยายของเลนส์แก้วตาเทียมที่จะใส่ลงใน Progress note	100%	30 %	98.3%
3. จำนวนครั้งที่พยาบาลเตรียมเลนส์แก้วตาเทียมไม่ตรงตามใบเลือกเลนส์	0 ครั้ง	1 ครั้ง	0 ครั้ง
4. อัตราพยาบาลเตรียมผู้ป่วยมีการทวนสอบเลนส์แก้วตาเทียม 2 รอบ โดยลงชื่อครบทั้ง 2 จุดคือ 1. ที่ท้าย IOL Power และ 2. ที่สติกเกอร์ชื่อผู้ป่วย	99 %	0 %	99%
5. อัตราการนำเลนส์แก้วตาเทียมเข้าห้องผ่าตัด 1 กล่อง	100 %	10 %	94.6%

วัตถุประสงค์

1. ผู้ป่วยได้รับการใส่เลนส์แก้วตาเทียมถูกต้องทุกราย (ถูกกำลังขยาย ถูกรุ่น)
2. แพทย์เจ้าของไข้ระบุ ชนิด รุ่น และขนาดกำลังขยายของเลนส์แก้วตาเทียมลงในใบ Progress note ผู้ป่วยทุกราย
3. พยาบาลเตรียมผ่าตัด เตรียมเลนส์แก้วตาเทียมถูกต้องตามใบขอใช้เลนส์ (IOL request) (เตรียมก่อนวันผ่าตัด 1 วัน) และลงชื่อที่ท้าย Power ของเลนส์ในใบเลือกเลนส์
4. พยาบาลเพิ่มการทวนสอบความถูกต้องของเลนส์แก้วตาเทียมจากใบ Progress note และใบเลือกเลนส์ให้ถูกต้องตรงกัน และลงชื่อผู้ทวนสอบลงบนสติกเกอร์ชื่อผู้ป่วยที่ติดในใบเลือกเลนส์
5. มีการนำเลนส์แก้วตาเทียมที่จะใช้เข้าห้องผ่าตัดเพียง 1 กล่องเท่านั้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

ทำให้เกิดการพัฒนาความคิด ผูกการคิดที่เป็นระบบ ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับทีมผ่าตัด เช่น อาจารย์แพทย์ แพทย์ประจำบ้าน ทีมพยาบาลที่มีประสบการณ์การทำงานมานาน และได้เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้ห้องผ่าตัดจักษุ รามาธิบดีมีมาตรฐานในการทำงาน ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยและพึงพอใจในบริการของห้องผ่าตัด



Safety band

Safety bag

สรุปโครงการ

จากการปรับปรุงระบบงานโดยมีการประชุมร่วมกัน กับทีมแพทย์ พยาบาล เกิดการพัฒนาการทำงานที่ดีขึ้น เพิ่มการทวนสอบเลนส์ตาเทียมมากขึ้น Safety band และ Safety bag ทำให้ไม่พบการใส่เลนส์ตาเทียมผิด ผู้ป่วยปลอดภัย พึงพอใจจากการผ่าตัด

ลักษณะโครงการ

แนวทางดำเนินการและรูปแบบการปฏิบัติงาน

1. แพทย์ระบุเลนส์ตาเทียมที่ต้องการลงใน Progress note
2. มีการทวนสอบเลนส์ตาเทียม
 - ที่จุดเตรียมผู้ป่วย
 - ก่อนแพทย์ฉีดยาชา
 - เมื่อผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด
 - ก่อนเปิดเลนส์ตาเทียม
3. แพทย์รัด Safety band ที่กล่องเลนส์ตาเทียมที่ต้องการเพียง 1 กล่อง และใส่ใน Safety bag
4. นำเลนส์ตาเทียมเข้าห้องผ่าตัดเพียง 1 กล่อง