

Quality improvement of unplanned extubation by RASS and CAM-ICU tools

นายศิวพันธ์ ยุทธแสน และทีม

หอผู้ป่วยวิกฤต ชั้น 5 งานการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

ที่มาและเหตุผล

หอผู้ป่วยวิกฤต ชั้น 5 ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ มีอุบัติการณ์การเกิดการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้มีการวางแผน (UE) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560-2561 พบว่ามีอัตราการเกิดอุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดจาก 2.13 เพิ่มขึ้นเป็น 3.29 ต่อ 1,000 วันนอนผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ (1000 ventilator day) ซึ่งสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ที่ 2 ต่อ 1,000 วันนอนผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ คณะผู้จัดทำโครงการจึงวิเคราะห์สาเหตุและร่วมกันจัดทำแนวปฏิบัติป้องกัน UE ในหน่วยงาน เพื่อลดอัตราการเกิดอุบัติการณ์ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด ซึ่งทำให้จำนวนวันนอนในหอผู้ป่วยวิกฤตที่ยาวนานและค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น จากการทบทวนงานวิจัยในต่างประเทศ พบว่าแบบประเมินภาวะสับสนเฉียบพลัน (CAM-ICU) และแบบประเมินภาวะง่วงซึม กระวนกระวายของริชมอนด์ (RASS) เป็นศาสตร์การปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้ป่วย (quality improvement) ช่วยให้การพยาบาลใช้ความรู้ความสามารถในการแปลความรู้ที่อยู่ในรูปงานวิจัยสู่การปฏิบัติงานพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล (translating research into practice) ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลจากพยาบาลที่มีคุณภาพและสามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยได้ ดังนั้นคณะผู้จัดทำ จึงได้นำเครื่องมือดังกล่าวมาจัดทำแนวปฏิบัติป้องกัน UE ในหน่วยงาน

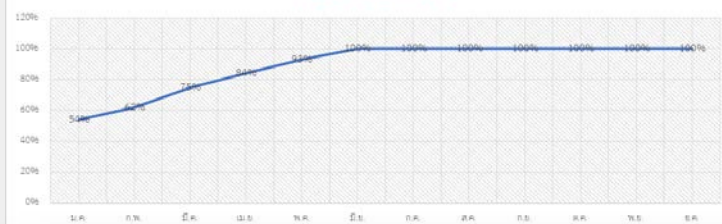
ผลการปฏิบัติการ

ดัชนีชี้วัด

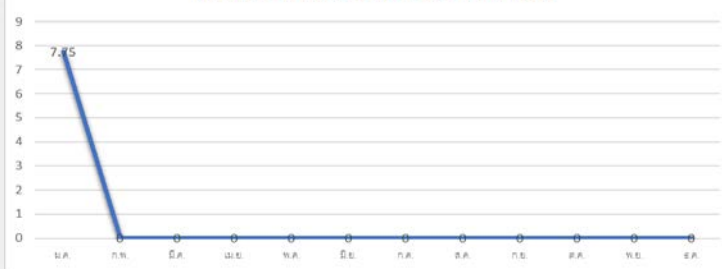
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อนมีแนวปฏิบัติ ปี 2561	ผลการดำเนินการ (เดือน)											
			ปี 2562											
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ย.	พ.ย.	ธ.ค.
1. ความสมบูรณ์ของการบันทึกผลการประเมิน RASS and CAM-ICU	100%	43%	54%	62%	75%	84%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2. อัตราการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่มีการวางแผน (UE)	< 2 ต่อ 1000 ventilator day	3.29	7.75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ผลลัพธ์

ความสมบูรณ์ของการบันทึกผลการประเมิน RASS and CAM-ICU



อัตราการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่มีการวางแผน (UE)



ประโยชน์

1. หน่วยงานมีการปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกไปในทางเดียวกัน มีการใช้แบบประเมิน RASS and CAM-ICU ที่ได้มาจากการศึกษาค้นคว้างานวิจัยเพื่อช่วยในการวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิด UE
2. อัตราการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้มีการวางแผน (UE) ในผู้ป่วยที่รักษาตัวใน SDICU5 ลดลงจนไม่เกิดอุบัติการณ์ UE
3. เป็นการเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวิกฤตในการป้องกันการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่มีการวางแผน (UE) ในผู้ป่วยที่รักษาตัวใน SDICU5 โดยอาศัยแนวปฏิบัติที่อิงหลักฐานเชิงประจักษ์
4. การนำแบบประเมิน RASS and CAM-ICU ลงสู่การปฏิบัติที่ประสบความสำเร็จ หอผู้ป่วยวิกฤตมีผู้ประสานงานที่ชัดเจนเพื่อให้สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ในการปฏิบัติและการประเมินได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ผู้ประสานงานควรมีเป้าหมายร่วมกันกับการทำงานในหน่วยงาน มีจิตอาสา สามารถสื่อสารกับสหสาขาวิชาชีพได้อย่างเป็นเอกภาพ
5. การดำเนินการเผยแพร่ความรู้ โดยใช้กระบวนการจัดการความรู้ ในศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ หากประสบความสำเร็จดียิ่ง ให้ขยายต่อไปในระดับคณะฯ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอัตราการถอดท่อช่วยหายใจโดยไม่ได้มีการวางแผน (UE) ในผู้ป่วยที่นอนรักษาใน SDICU5
2. เพื่อเพิ่มความสามารถในการบันทึก RASS and CAM-ICU นำไปสู่การวางแผนการพยาบาลได้

แนวทางดำเนินการ

รายการประเมินคุณภาพ	ข้อเสนอแนะ
1. การวางแผน (Plan: P)	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563
2. การปฏิบัติ (Do: D)	มีการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563
3. การตรวจสอบ (Check: C)	มีการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563
4. การปรับปรุง (Act: A)	มีการปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563



รายการประเมินคุณภาพ	ข้อเสนอแนะ
1. การวางแผน (PD)	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563
2. การปฏิบัติ (D)	มีการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563
3. การตรวจสอบ (C)	มีการตรวจสอบผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563
4. การปรับปรุง (A)	มีการปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563 โดยมีการทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปี 2562 และแผนปฏิบัติการประจำปี 2563

แบบประเมิน RASS and CAM-ICU	ผู้ประเมิน	วันที่ประเมิน	ผลการประเมิน
1. RASS			
2. CAM-ICU			
3. RASS			
4. CAM-ICU			
5. RASS			
6. CAM-ICU			
7. RASS			
8. CAM-ICU			
9. RASS			
10. CAM-ICU			