

**แบบฟอร์ม 1****แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน****กระบวนการทำงาน(F-QF-001)**

ส่วนที่ 1(เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้
ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☐ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อ ยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☐ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☐ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ: 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 5
2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด	
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☒ Patient Care Process ☐ Infection Control ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Medication Safety ☐ Emergency Response ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☐ ความปลอดภัย ☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Safety] [Quality (waste)*] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Cost] [Delivery]

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ ลูก นั่ง เดิน ลดท้องอืดได้

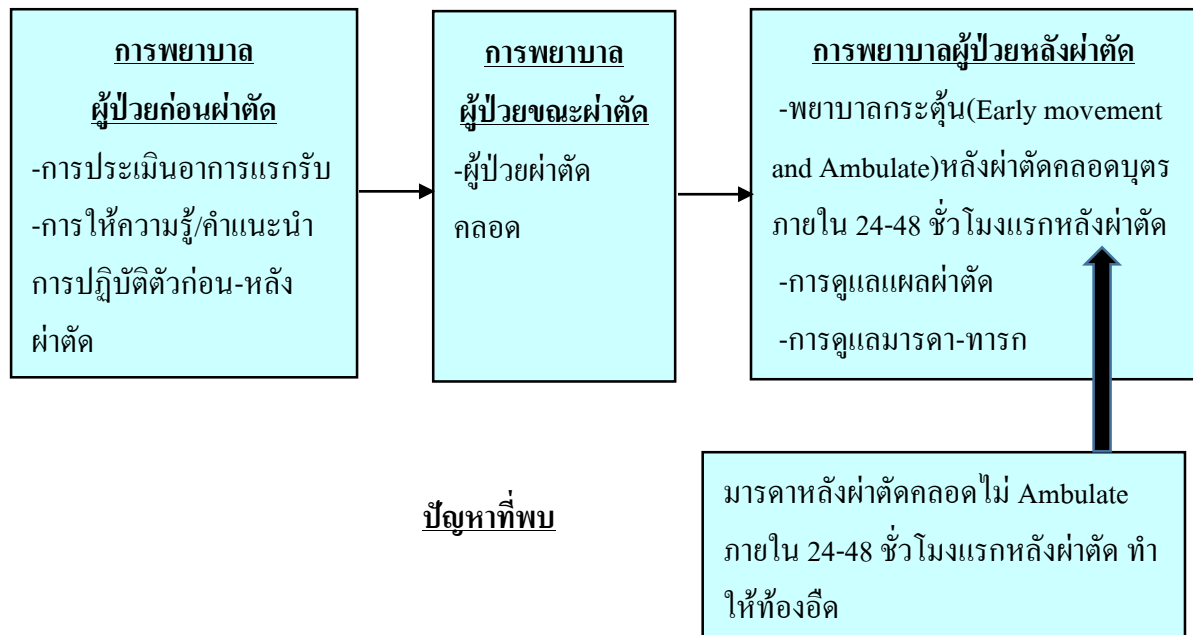
1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา(ความเป็นมาของโครงการ)

หอผู้ป่วยพิเศษ 62 เป็นหน่วยงานที่ให้การดูแลมารดาหลังคลอด จากสถิติปี 2562 การผ่าตัดคลอดคิดเป็นจำนวน 80 เปอร์เซ็นต์ของผู้ป่วยทั้งหมด การคลอดบุตรโดยการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องเป็นการผ่าตัดที่ใช้เวลานาน ผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึก มีการสูญเสียเลือดร่วมกับการรบกวนการทำงานของกระเพาะอาหารและลำไส้ขณะผ่าตัด ทำให้ลำไส้หยุดทำงานชั่วคราวหลังผ่าตัด มีผลกระทบต่อความสุขสบายทางด้านร่างกายและทางจิตใจของมารดาหลังผ่าตัดคลอด โดยเฉพาะใน 24 ชั่วโมงถึง 48 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ความทุกข์ทรมานทางด้านร่างกายหลังผ่าตัด ได้แก่ อาการอ่อนเพลีย, อาการปวดแผลผ่าตัด เกิดจากการที่เนื้อเยื่อได้รับบาดเจ็บจากการผ่าตัด ความเจ็บปวดจะรุนแรงเพิ่มมากขึ้นเมื่อมีการเคลื่อนไหวร่างกาย ทำให้กระทบกระเทือนแผลผ่าตัดและการที่มีสาย/ท่อระบาย ต่างๆเข้าไปในร่างกาย เช่น สายสวนปัสสาวะ สายน้ำเกลือเข้าทางหลอดเลือดดำ จะทำให้มารดาหลังผ่าตัดคลอดรู้สึกไม่สุขสบายและมีความรู้สึกถูกผูกมัดด้วยอุปกรณ์ต่างๆ ทางกายภาพ และเมื่อมีการเคลื่อนไหวร่างกาย สายหรือท่อระบาย อาจเกิดการดึงรั้ง มีการกระทบกระเทือนแผลผ่าตัด ก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานจากอาการปวดแผลผ่าตัดมากขึ้น ทำให้มารดาหลังผ่าตัดคลอดส่วนใหญ่มักนอนเกร็งตัว ไม่กล้าขยับเขยื้อนและมักนอนในท่าเดียวนานๆอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา ซึ่งภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดคลอดที่พบมากที่สุด คือ ภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอด

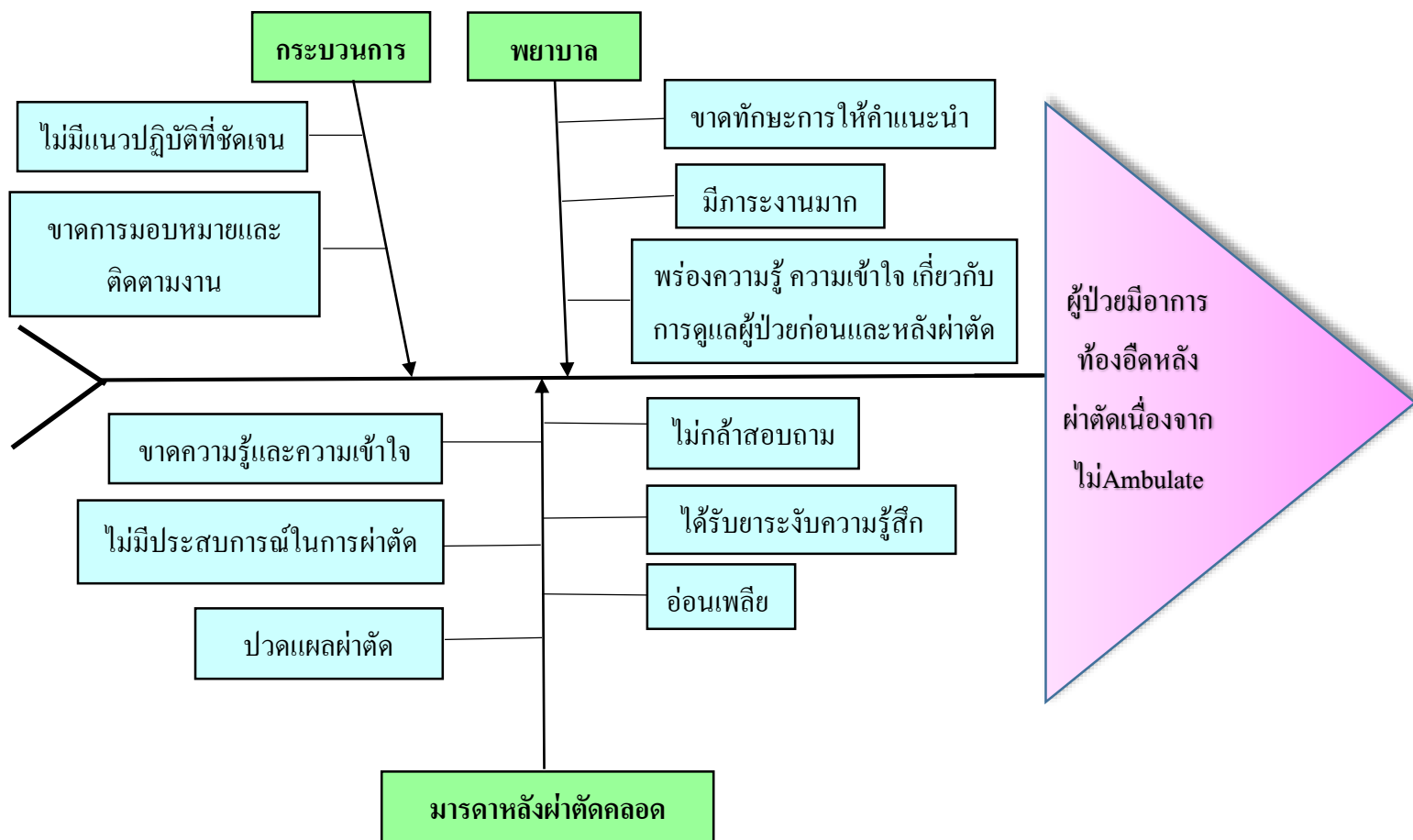
จากการศึกษาภายในหอผู้ป่วยพิเศษ 62 ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมาพบว่ามีการคลอดหลังผ่าตัดคลอดจำนวน 684 คน/ปี มีภาวะแทรกซ้อนจากภาวะท้องอืด ประมาณ 340 คน/ปี คิดเป็นร้อยละ 49.7 ของมารดาหลังผ่าตัดคลอดทั้งหมด และเนื่องจากทางหอผู้ป่วยพิเศษ 62 ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการจัดการกับภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอดได้อย่างเป็นระบบ ดังนั้นจึงได้มีการจัดทำวิธีการและกำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อจัดการกับภาวะท้องอืดนี้ขึ้นมา

2.กรอบแนวคิด หรือ การวิเคราะห์สาเหตุ(Root cause analysis)

2.1 กระบวนการทำงาน (Workflow)



2.2 การวิเคราะห์ปัญหาของโครงการ



3. วัตถุประสงค์และกระบวนการปรับปรุง

3.1 วัตถุประสงค์

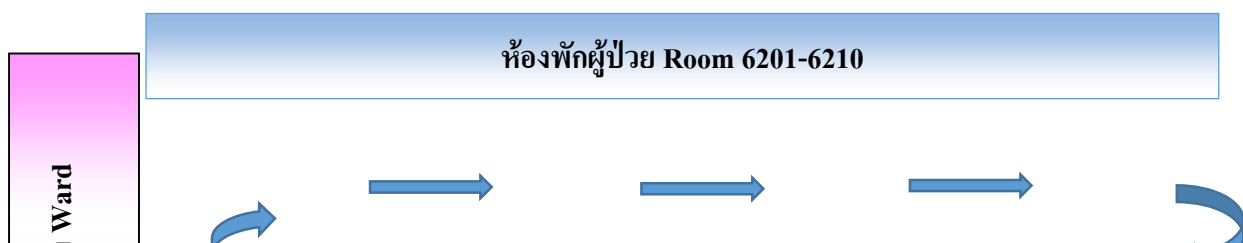
3.1.1 ผู้ป่วยทุกรายได้รับคำแนะนำและการกระตุ้น Early movement and Ambulate จากพยาบาล

3.1.2 ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอด

3.2 กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

กระบวนการ	วิธีการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
ประชุมทีมในหน่วยงาน ร่วมวางแผนการดำเนินงาน หาสาเหตุ เก็บรวบรวม ข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาที่ ทำให้เกิดอาการท้องอืดหลัง ผ่าตัด	1.อบรมเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้และทักษะในการให้คำแนะนำผู้ป่วยเรื่องการกระตุ้น Early movement and Ambulate โดยพยาบาลเจ้าของไข้ 2.ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยและแก้ไขสาเหตุของปัญหาที่พบ 3. ให้ความรู้/คำแนะนำ ผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดอธิบายผลเสียของการไม่ Ambulate อาจทำให้เกิดภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดได้ โดยพยาบาลเจ้าของไข้เป็นผู้ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย และมอบหมายให้ผู้ช่วยพยาบาลประจำทีมทำหน้าที่ในการ Early movement and Ambulate ตามโปรแกรมในเอกสารแนบ 1 โดยมีวิธีการดังนี้ 3.1 หลังผ่าตัด 24 แรก ให้เริ่มพลิกตะแคงตัว พลิกตะแคงตัวทุก 4 ชั่วโมงตามรอบวัด Vital signs โดยผู้ช่วยพยาบาลประจำทีม 3.2 Post op day 1 ดูแลจัดทำให้ผู้ป่วยลุกนั่งศีรษะสูง 45-60 องศาหลังเช็ดตัวเสร็จ ถ้าไม่มีอาการเวียนศีรษะดูแลให้ผู้ป่วยนั่งห้อยขาข้างเตียง ลุกนั่งเก้าอี้ข้างเตียง และเดินไปมารอบเตียงโดยผู้ช่วยพยาบาลประจำทีม 3.3 Post op day 2 เป็นต้นไป ดูแลให้ผู้ป่วยลุกเดินรอบเตียงหลังรับประทานอาหาร เข้า กลางวัน เย็น และเดินบริเวณหน้าห้องพักรักษาตัว ผ่านเคาน์เตอร์พยาบาล ไปจนถึงท้ายหอพักรักษาตัว วันละ 1 ครั้ง โดยผู้ช่วยพยาบาลประจำทีม	มารดาหลังผ่าตัดคลอดสามารถเคลื่อนไหวร่างกายและลุกเดินจากเตียง (Early movement and Ambulate) ได้ 24-48 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ทำให้ภาวะท้องอืดในมารดาหลังผ่าตัดคลอดบุตรลดลงเป็นจำนวนมาก

แผนผังการเดิน Ambulate



	4.จัดทำแบบประเมินและติดตามอาการท้องอืด โดย พยาบาลมอบหมายงานให้ผู้ช่วยพยาบาลที่กระตุ้น ambulate ลงชื่อหลังทำกิจกรรม		ท้าย Ward
--	--	--	-----------

เคาน์เตอร์พยาบาล

ห้องพักผู้ป่วย Room 6211-6217

4. แผนการดำเนินกิจกรรม (ขั้นตอนการดำเนินการ) กรณาระบุช่วงเวลาชัดเจน

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน/ปี)					ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ ของผู้รับผิดชอบ
	Nov 62	Dec 62	Jan 63	Feb 63	Mar 63	
1. วิเคราะห์และรวบรวมปัญหาที่เกิดขึ้น	↔	↔				นางสาวพิชญา บุญเลิศ นางสาวกมลรัตน์ ระเบียบ
2. ประชุมร่วมกันในหน่วยงาน เพื่อกำหนดแนวทางแก้ไข ร่วมกัน		↔				พยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษ 62
3. ดำเนินงานโครงการพัฒนา คุณภาพ			↔	↔	↔	พยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษ 62
4. รวบรวมผลการดำเนินงาน และประเมินผลโครงการ				↔	↔	นางสาวพิชญา บุญเลิศ นางสาวกมลรัตน์ ระเบียบ
5. ติดตามผลการดำเนินงานของ โครงการ					↔	หัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ 62



วางแผนงาน



ปฏิบัติจริง

5. ตัวชี้วัดผลสำเร็จ/ผลดำเนินโครงการ (ที่ระบุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ ในรูปแบบตารางหรือกราฟ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (1 เดือน)	
		ก่อนดำเนินการ (ม.ค.62- ธ.ค.62)	หลังดำเนินการ (ม.ค.63- มี.ค.63)
1.ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำและการกระตุ้น Early movement and Ambulate จากพยาบาล (%)	0 %	49.7%	0 %
2.อัตราการเกิดภาวะท้องอืดหลังผ่าตัดคลอด (%)	100 %	70 %	100 %

6. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

- 6.1 มีการพัฒนากระบวนการทำงานและมีแนวทางในการ Early movement and Ambulate อย่างเป็นระบบมากขึ้น
- 6.2 เจ้าหน้าที่ทุกรายสามารถให้คำแนะนำและสามารถช่วยเหลือกระตุ้น Early movement and Ambulate ในมารดาหลังคลอดบุตรได้
- 6.3 มีเครื่องมือที่ช่วยทำให้ง่ายต่อการปฏิบัติงาน

7. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการและการขยายผล

- 7.1 เจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานมีการนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการมาวิเคราะห์ปรับปรุง และหาแนวทางในการแก้ปัญหาช่วยทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือที่มีมาตรฐานมากขึ้น

8. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

- พยาบาลหัวหน้าเวรสังเกตการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ พบว่าเจ้าหน้าที่ทุกรายสามารถให้คำแนะนำและสามารถช่วยเหลือกระตุ้น Early movement and Ambulate ในมารดาหลังคลอดบุตรได้
- พยาบาลเจ้าของไข้ประเมินและติดตามมารดาหลังผ่าตัดคลอดบุตรก่อนจำหน่ายกลับบ้าน และเน้นย้ำให้เห็นความสำคัญเรื่องการ Early movement and Ambulate เพื่อป้องกันภาวะท้องอืดที่อาจเกิดขึ้นได้อีก

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป

วางแผนจัดทำโครงการลูก นั้ง เดินลดท้องอืดได้ ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดคนรีเวช 2563 เนื่องจากพบว่าผู้ป่วยหลังผ่าตัดคนรีเวชมีอาการท้องอืดหลังผ่าตัด จะเริ่มดำเนินงานเดือนพฤษภาคม 2563 โดยพยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษ 62

เอกสารแนบ(1)

แบบประเมินและติดตาม
เรื่อง ลูก นั่ง เดิน ลดท้องอืดได้

ชื่อ-สกุล..... HN.....
Dx.....Post op.....
ว/ป/ด Admit ว/ป/ด Discharge

กิจกรรม ลูก นั่ง เดิน				
Post op day 0		Post op day 1 ว/ด/ป.....	Post op day2 ว/ด/ป.....	Post op day 3 ว/ด/ป.....
ว/ด/ป..... เวลา.....น. พลิกตะแคงตัว ลงชื่อ.....	ว/ด/ป..... เวลา.....น. พลิกตะแคงตัว ลงชื่อ.....	<u>เช้า</u> ลูกนั่งหลังเช็ดตัว ลงชื่อ.....	<u>เช้า</u> ลูกนั่ง +เดินรอบเตียง ลงชื่อ.....	<u>เช้า</u> ลูกนั่ง +เดินรอบเตียง ลงชื่อ.....
ว/ด/ป..... เวลา.....น. พลิกตะแคงตัว ลงชื่อ.....	ว/ด/ป..... เวลา.....น. พลิกตะแคงตัว ลงชื่อ.....	<u>กลางวัน</u> ลูกนั่ง ลงชื่อ.....	<u>กลางวัน</u> เดินรอบเตียง ลงชื่อ.....	<u>กลางวัน</u> เดินรอบเตียง ลงชื่อ.....
ว/ด/ป..... เวลา.....น. พลิกตะแคงตัว ลงชื่อ.....	ว/ด/ป..... เวลา.....น. พลิกตะแคงตัว ลงชื่อ.....	<u>เย็น</u> เดินรอบเตียง ลงชื่อ.....	<u>เย็น</u> เดินบริเวณทางเดิน หน้าห้องพัก ลงชื่อ.....	<u>เย็น</u> เดินบริเวณทางเดิน หน้าห้องพัก ลงชื่อ.....

