



แบบฟอร์ม 1

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน

กระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA (F-WI-RA-QS-201/01)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก/ผลงานใหม่ ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวดและได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☒ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

*หมายเหตุ : 1.กรณีที่ผลงานผ่านเกณฑ์และได้รับเงินรางวัล คณะฯ จะโอนเงินรางวัลเข้าบัญชีเงินเดือนผ่านทางรหัสบุคคล ข้อ 6
2.ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน

เลขที่กลุ่ม.....

วันที่รับข้อมูล.....

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด

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

ส่วนที่ 2

ชื่อเรื่อง / โครงการ การจัดการเพื่อลดอุบัติการณ์ภาวะชักจากไข้ในผู้ป่วยเด็ก

1. หลักการและเหตุผล ความสำคัญของปัญหา (10)

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็ก เปิดบริการ จันทร์-ศุกร์ เวลา 7.00 น. - 20.00 น. เสาร์-อาทิตย์ เวลา 7.00 น. - 16.00 น. โดยให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่แรกเกิด - 15 ปี จากสถิติปี พ.ศ. 2562 - 2565 พบว่ามีผู้ป่วยเข้ามารับบริการ 65,363, 49,993, 28,784 และ 33,261 ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยมีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ จำนวน 1,895 ราย (คิดเป็น 2.9 %), 149 ราย (คิดเป็น 0.3 %), 0 ราย เนื่องจากปฏิบัติตามมาตรการรองรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาของคณะฯ ที่กำหนดให้ผู้ป่วยที่มีอาการไข้ และอาการทางระบบทางเดินหายใจ เข้ารับบริการที่ ARIC และ 1,031 ราย (คิดเป็น 3.1 %) ตามลำดับ

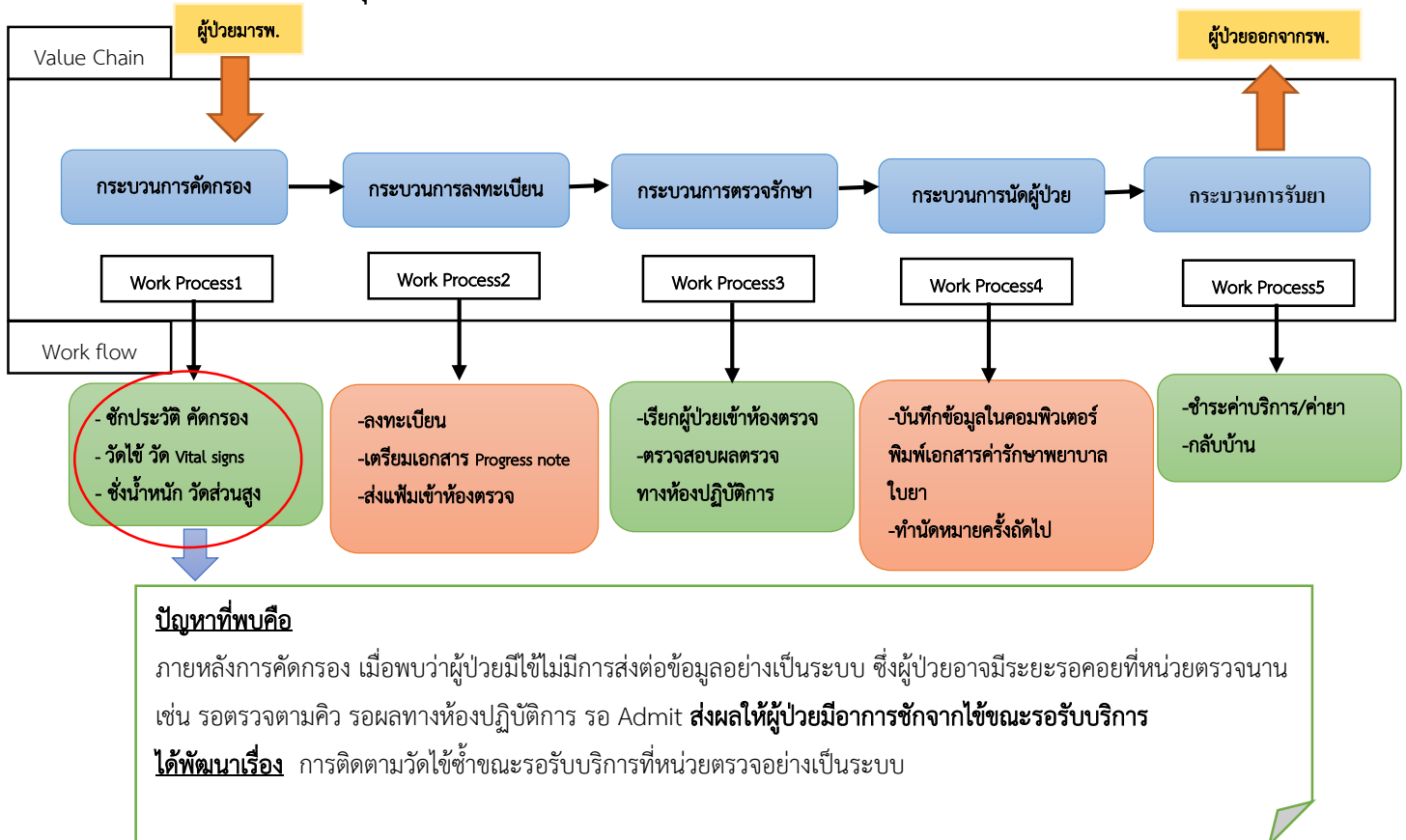
ภาวะชักจากไข้สูง มักพบบ่อยในเด็กอายุ 6 เดือน - 5 ปี เพราะระบบประสาทส่วนกลางของเด็กยังพัฒนาไม่เต็มที่ จึงไม่สามารถควบคุมอุณหภูมิร่างกายได้อย่างสมบูรณ์ อาการชักจะมีเกร็งกระตุก ตาเหลือกค้าง ปากเขียวและหมดสติ ซึ่งทางหน่วยตรวจมีแนวทางปฏิบัติเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีไข้คือ เมื่อผู้ป่วยมาถึงจุดคัดกรอง หากวัดไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ และผู้ป่วยมีประวัติรับประทานยาลดไข้ล่าสุดเกิน 4 ชั่วโมง พยาบาลจะให้การพยาบาลดูแลเบื้องต้น เช่น กินยาลดไข้ เช็ดตัวลดไข้จนระอบพบแพทย์ หลังจากให้การพยาบาลเสร็จจึงให้ผู้ป่วยนั่งรอหน้าห้องตรวจ แต่ไม่มีการติดตามวัดไข้ซ้ำอย่างต่อเนื่องในระหว่างการรอตรวจ รอผลทางห้องปฏิบัติการ รอ Admit ในปี พ.ศ. 2562 พบปัญหาคือ เกิดอุบัติการณ์ชักจากไข้สูงขณะรอตรวจ 2 ราย เนื่องจากขาดการติดตามและส่งต่อข้อมูลไข้ของผู้ป่วยภายในหน่วยตรวจ แม้ว่าจำนวนครั้งของอุบัติการณ์น้อย แต่อาการชักดังกล่าว อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยตามมาในอนาคตได้ เช่น เสี่ยงต่อการเป็นโรคลมชัก พัฒนาการล่าช้า ปัญหาทางจิตสังคมและพฤติกรรม รวมถึงความวิตกกังวลของผู้ดูแลร่วมด้วย

ทางหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็กจึงคิดระบบการติดตามวัดไข้ซ้ำอย่างต่อเนื่องขณะรอรับบริการที่หน่วยตรวจในผู้ป่วยที่มีไข้ โดยปรับปรุงกระบวนการคัดกรอง ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติงาน และพัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาชักจากไข้ขณะรอรับบริการที่หน่วยตรวจ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยและบุคลากรมีแนวทางปฏิบัติให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

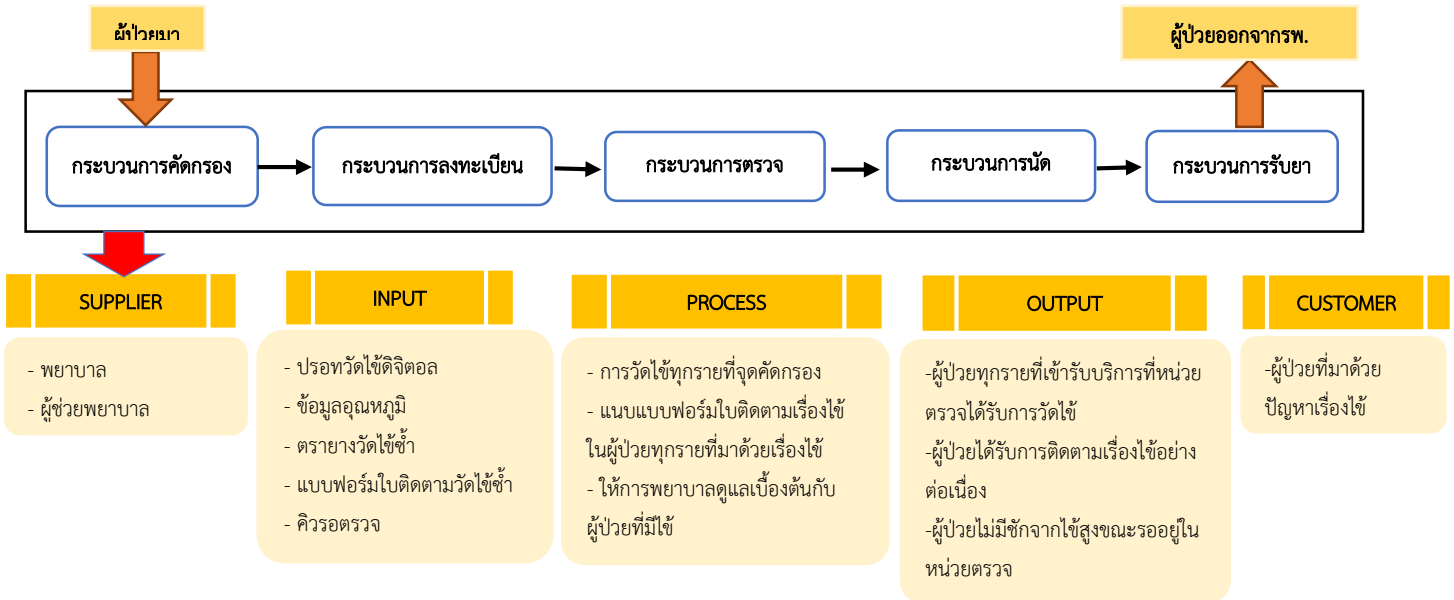
2. กรอบแนวคิดแสดงภาพรวมระบบ Work System และ SIPOC Diagram (10)

กรอบแนวคิดและการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root cause analysis)

2.1 เขียนสายธารแห่งคุณค่า (Value chain) ซึ่งเป็นภาพรวมของกระบวนการ (Workflow)



2.2 กระบวนการทำงาน (Work Process) ที่หน่วยงานนำมาปรับปรุงโดยใช้ SIPOC Diagram



3. การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย (10)

3.1 อธิบายสาเหตุของปัญหา ตามแนวทางของมิติคุณภาพ STEEP

Safety : ผู้ป่วยไม่ได้รับการติดตามไข้อย่างต่อเนื่อง มีโอกาสเกิดภาวะไข้สูง เสี่ยงต่อการชัก

Timely : ผู้ป่วยบางรายอาจใช้เวลาเข้ารับบริการที่หน่วยตรวจนาน เช่น การรอคิวตรวจ, การรอผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น

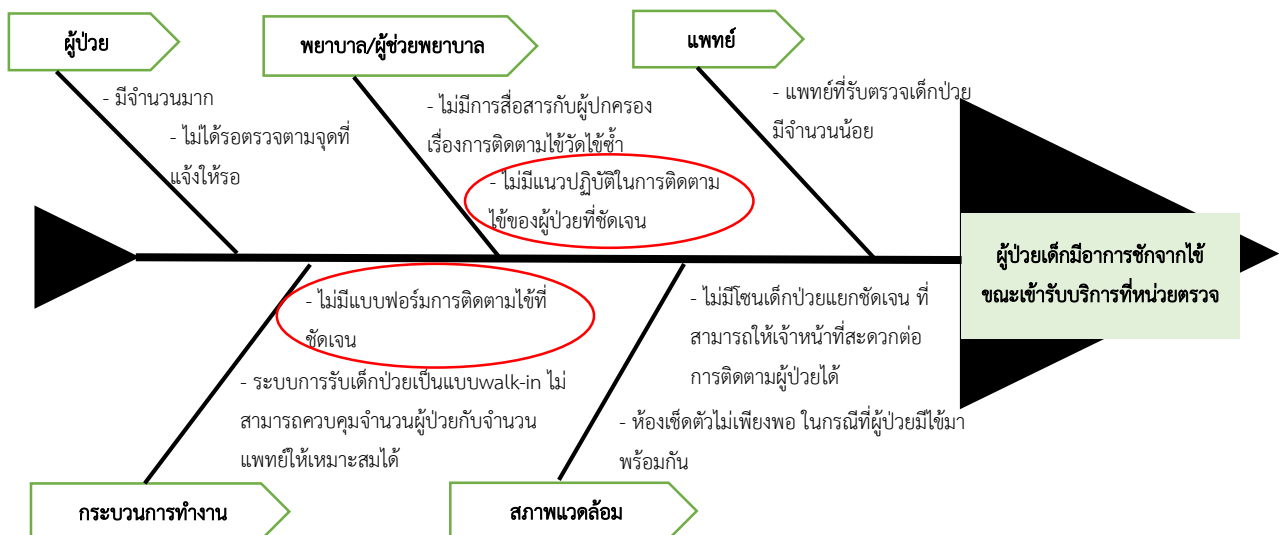
Efficiency : ผู้ป่วยชัก ถือเป็น emergency case ต้องได้รับการดูแลรักษาทันที โดยใช้ทรัพยากร และบุคลากรเป็นจำนวนมากกว่าปกติ

Effectiveness : ญาติผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะเจ็บป่วยของผู้ป่วย

Equity : ผู้ป่วยที่วัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 37.5 - 37.9^{\circ}\text{C}$ ไม่ได้รับการติดตามไข้อย่างต่อเนื่อง เช่นเดียวกับผู้ป่วยที่วัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 38^{\circ}\text{C}$

Patient Center : ผู้ป่วยที่มาด้วยปัญหาเรื่องไข้ ไม่ได้รับการดูแลติดตามไข้อย่างต่อเนื่อง

3.2 การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis)



3.2 วัตถุประสงค์

3.2.1 เพื่อป้องกันการเกิดภาวะชักจากไข้ในเด็กป่วยที่มีไข้ขณะรอรับบริการในหน่วยตรวจ

3.2.2 เพื่อให้มีการติดตามวัดไข้ซ้ำ ให้ยาลดไข้และเช็ดตัวลดไข้ตลอดระยะเวลาที่รับบริการในหน่วยตรวจ

3.2.3 ผู้ป่วยที่มีไข้ มีอุณหภูมิลดลงจากอุณหภูมิแรกรับ อย่างน้อย 0.5°C ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

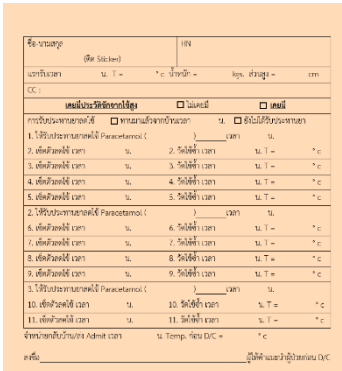
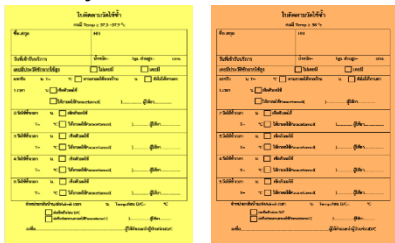
3.3 ตัวชี้วัด

3.3.1 จำนวนอุบัติการณ์การชักในผู้ป่วยเด็กที่มีไข้ขณะรอรับบริการที่หน่วยตรวจ

3.3.2 อัตราการติดตามวัดไข้ซ้ำ ให้ยาลดไข้ และเช็ดตัวลดไข้ ตลอดระยะเวลาที่รับบริการในหน่วยตรวจ

3.3.3 อัตราของผู้ป่วยที่มีไข้ มีอุณหภูมิร่างกายลดลงจากอุณหภูมิแรกรับ อย่างน้อย 0.5°C ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

4. กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง (15)

การปรับปรุง	วิธีการปรับปรุง	สิ่งที่พบ ข้อดี โอกาสพัฒนา
การพัฒนา รอบที่ 1 ระยะเวลา ดำเนินการ ส.ค. - ธ.ค. 2562	- ประชุมร่วมกันภายในแผนกเพื่อหาแนวทางลดโอกาสผู้ป่วยเด็กชักจากไข้ขณะเข้ารับบริการ - จัดทำตารางวัดไข้ซ้ำ (รูปที่ 1 ในเอกสารแนบ1)  - กำหนดให้ใช้ตารางในรายที่ต้องรับประทานยาลดไข้ เช็ดตัวลดไข้ เพื่อให้มีการวัดไข้ซ้ำ โดยประทับตราลงบน Progress Note ของผู้ป่วย	ข้อดี - ผู้ป่วยที่มีไข้ ได้รับการติดตามวัดไข้ซ้ำหลังรับประทานยาลดไข้ โอกาสพัฒนา - การประทับตราตารางวัดไข้ซ้ำถูกเอกสารทับซ้อนทำให้สังเกตเห็นได้ยาก - ไม่มีการชักประวัติกจากไข้สูง ณ จุดคัดกรอง
การพัฒนา รอบที่ 2 ระยะเวลา ดำเนินการ ม.ค. - ธ.ค. 2564	- จัดทำใบติดตามวัดไข้ใบสีส้ม (รูปที่ 2 ในเอกสารแนบ1)  - กำหนดให้จุดคัดกรองแบบฟอร์มการติดตามไข้ในผู้ป่วยที่มีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ มากับใบลงทะเบียน และมีการชักประวัติกจากไข้สูง - กำหนดให้พยาบาลสามารถให้ยาลดไข้กับผู้ป่วยที่มีไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ในรายที่ไม่ได้รับประทานยาลดไข้มาที่บ้านและผู้ป่วยที่รับประทานยาลดไข้จนครบแล้วสุด ≥ 4 ชั่วโมงพิจารณาให้ผู้ป่วยที่มีไข้ $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ หรือมีประวัติชักได้รับการเช็ดตัวร่วมด้วย	ข้อดี - มีการชักประวัติกจากไข้สูง ในผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องไข้ทุกราย ณ จุดคัดกรอง - สามารถแยกผู้ป่วยที่มีไข้มาได้ตั้งแต่แรกเพื่อเฝ้าระวังการชักจากไข้สูง - ผู้ป่วยที่มีไข้ได้รับการติดตามวัดไข้ซ้ำ - มีใบติดตามวัดไข้สีส้ม ที่มีสีแตกต่างกับ Progress Note ช่วยให้ผู้ใช้ ช่วยแพทย์เห็นได้อย่างชัดเจน โอกาสพัฒนา - ผู้ป่วยที่มาตรวจด้วยเรื่องไข้แต่วัดไข้ที่จุดคัดกรอง $< 38^{\circ}\text{C}$ มีโอกาสที่ไข้จะสูงขึ้นได้ แต่ยังไม่มีการติดตามไข้ของผู้ป่วยกลุ่มนี้
การพัฒนา รอบที่ 3 ระยะเวลา ดำเนินการ ม.ค.2565 - ก.พ.2566	- ปรับปรุงใบติดตามวัดไข้สีส้มใหม่เพื่อให้สะดวกต่อการบันทึก และจัดทำใบติดตามวัดไข้สีเหลืองขึ้น สำหรับกลุ่มที่มีไข้ต่ำ $\geq 37.5 - 37.9^{\circ}\text{C}$ เพื่อป้องกันไข้สูงขณะรอตรวจและให้การพยาบาลเบื้องต้นได้ทัน (รูปที่ 3 ในเอกสารแนบ2)  - กำหนดให้จุดคัดกรองแบบฟอร์มติดตามไข้ ตามประเภทผู้ป่วยมาด้วยเรื่องไข้ วัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 38^{\circ}\text{C}$ แนบใบสีส้ม กรณีมาด้วยเรื่องไข้ วัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 37.5 - 37.9^{\circ}\text{C}$ แนบใบเหลือง - ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากแผนก กำหนดให้ผู้ช่วยแพทย์ หรือพยาบาลผู้ให้คำแนะนำหลังตรวจ วัดไข้ซ้ำทุกราย	ข้อดี - ผู้ป่วยที่มีปัญหาเรื่องไข้ทุกราย ขณะเข้ารับบริการและก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากแผนก ได้รับการติดตามเรื่องไข้ และได้รับการพยาบาลดูแลเบื้องต้น เช่น เช็ดตัวลดไข้ รับประทานยาลดไข้ โอกาสพัฒนา - ผู้ปกครองไม่สามารถรอตรวจตามจุดที่โทร เนื่องจากสถานที่จำกัด ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดตามวัดไข้ตามเวลาที่กำหนดได้

5. การดำเนินการตามแผน (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาที่ดำเนินการ (เดือน/ปี)											ผู้รับผิดชอบ / บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบ
	ปี 2562			ปี2563	ปี2564			ปี2565			ปี 2566	
	พ.ค.-ส.ค.	ก.ย.-พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.-ส.ค.	ก.ย.-ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.		
การพัฒนารอบที่ 1												ณัฏฐิยา และศุทธรา
รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหา	←→											
ดำเนินการจัดทำตามวัดไข้ซ้ำ	←→	←→										
ประเมินผล			←→									
การพัฒนารอบที่ 2												อาทิตย์ยา,โชติกา,วัชรวิ และประภัศสร
รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหา			←→									
ดำเนินการจัดทำแบบฟอร์มติดตามวัดไข้ซ้ำสี่สัปดาห์				←→	←→							
ประเมินผล					←→							
การพัฒนารอบที่ 3												ศุทธรา,อาทิตย์ยา,โชติกา,วัชรวิ และประภัศสร
รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหา						←→						
ดำเนินการจัดทำแบบฟอร์มติดตามวัดไข้ซ้ำสี่สัปดาห์							←→	←→				
และปรับปรุงติดตามวัดไข้ซ้ำสี่สัปดาห์ใหม่								←→	←→			
ประเมินผล									←→	←→		
สรุปผล และนำเสนอผลสำเร็จโครงการ										←→	←→	ศุทธรา,อาทิตย์ยา,โชติกา,วัชรวิ และประภัศสร

วางแผนงาน

←→

ปฏิบัติจริง

←---

6. ผลสำเร็จ/ผลลัพธ์ของการดำเนินการตามแผน/โครงการ (15)

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ (ข้อที่)			ก่อน ดำเนินการ	ผลการดำเนินการ (เดือน/ปี)			
	1	2	3		เป้า หมาย	หลัง		
						ครั้งที่ 1 (ส.ค. - ธ.ค.2562)	ครั้งที่ 2 (ม.ค. - ธ.ค. 2564)	ครั้งที่ 3 (ม.ค.2565 - ก.พ.2566)
1. จำนวนอุบัติการณ์การชักในผู้ป่วยเด็กที่มีไข้ขณะรอรับบริการที่ หน่วยตรวจ	✓			2 ราย	0 ราย	1 ราย	1 ราย	0 ราย
2. อัตราการติดตามวัดไข้ซ้ำ ให้ยาลดไข้ และเช็ดตัวลดไข้ ตลอด ระยะเวลาที่รับบริการในหน่วยตรวจ		✓		N/A	100%	40%	52.7%	100%
3. อัตราของผู้ป่วยที่มีไข้ มีอุณหภูมิร่างกายลดลงจากอุณหภูมิแรกรับ อย่างน้อย 0.5 °c ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล			✓	N/A	>90%	60%	80%	92%

7. ผลการปรับปรุง / ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น (10)

- 7.1 เมื่อผู้ป่วยได้รับการติดตามวัดไข้ซ้ำอย่างต่อเนื่อง ขณะเข้ารับบริการที่แผนก จะส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ คือ ไม่พบผู้ป่วยชักจากไข้ขณะรอตรวจ
- Safety** : ผู้ป่วยได้รับการติดตามวัดไข้ขณะรอรับบริการในหน่วยตรวจทุก 1 ชั่วโมง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลเบื้องต้น เช่น การรับประทานยาลดไข้ การเช็ดตัวลดไข้ เพื่อลดโอกาสเกิดภาวะชักจากไข้สูง ไม่พบผู้ป่วยชักจากไข้สูงขณะรอรับบริการที่หน่วยตรวจ และก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล อุณหภูมิร่างกายลดลงอย่างน้อย 0.5 °c จากแรกรับ
- Timely** : ผู้ป่วยได้รับการติดตามวัดไข้ซ้ำ ตามเวลาที่กำหนด ช่วยให้เจ้าหน้าที่สามารถประเมินความผิดปกติของอุณหภูมิร่างกาย และให้การพยาบาลดูแลเบื้องต้นได้ทันท่วงที
- Efficiency** : ภายหลังการปรับปรุงพบว่า ผู้ป่วยที่มีไข้ ได้รับการติดตามเรื่องไข้อย่างต่อเนื่อง เพื่อลดโอกาสเกิดภาวะชักจากไข้สูง และสามารถลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่อาจเกิดขึ้น หากเกิดภาวะชักจากไข้ได้
- Effectiveness** : ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ/เชื่อมั่นในเจ้าหน้าที่ที่มีการติดตามเอาใจใส่เป็นระยะ
- Equity** : ผู้ป่วยทุกรายที่มาด้วยเรื่องไข้ที่มารับบริการที่แผนก ได้รับการติดตามวัดไข้ซ้ำอย่างต่อเนื่อง และได้รับการดูแลเบื้องต้นทุกราย
- Patient Center** : ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมกับความรุนแรงตามสภาวะการเจ็บป่วยของผู้ป่วยแต่ละราย

7.2 กำหนดเป็นมาตรฐานการทำงาน เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในหน่วยตรวจทุกคนร่วมกันปฏิบัติตาม

7.3 มีการนำเสนอวิธีการบริหารจัดการลดอุบัติการณ์ภาวะชักจากไข้ในผู้ป่วยเด็กให้ที่ประชุมงานการพยาบาลกุมาร และหอผู้ป่วยอื่นที่มีผู้ป่วยเด็กช่วงอายุใกล้เคียงกัน

8. การตรวจสอบ/ ติดตาม / ประเมินผล เพื่อป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ (10)

การตรวจสอบและติดตาม การปฏิบัติงานตามแนวทางใหม่ มอบหมายให้ผู้ช่วยพยาบาลประจำห้องแพทย์ ตรวจสอบใบติดตามวัดไข้ซ้ำทั้ง 2 กลุ่ม (ไข้ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ และไข้ $\geq 37.5 - 37.9^{\circ}\text{C}$) และวัดไข้ตามเวลาที่กำหนด คือ ทุก 1 ชั่วโมง โดยกำหนด Clinical point ให้พยาบาลผู้ให้คำแนะนำ หลังตรวจ เป็นผู้ตรวจสอบและเก็บแบบฟอร์มติดตามการไข้ในแต่ละวัน ประเมินผลการปฏิบัติงานโดยหัวหน้าหน่วยตรวจทุก 6 เดือน ตรวจสอบข้อมูลใบติดตามวัดไข้ หลังติดตามการทำงานพบว่า ผู้ป่วยได้รับการติดตามวัดไข้ซ้ำ ตลอดระยะเวลาที่เข้ารับบริการที่หน่วยตรวจ และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานสามารถทำได้ถูกต้อง ตามแนวทางการปฏิบัติงานที่ได้กำหนดไว้ 100%, ผู้ป่วยที่มาตรวจด้วยเรื่องไข้ มีอุณหภูมิร่างกายลดลงจากแรกรับก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 92% ยังมีข้อจำกัดหรือการดำเนินการของโรคในผู้ป่วยแต่ละรายแตกต่างกัน และพบว่าไม่เกิดภาวะชักจากไข้ในเด็กป่วยที่มีไข้ขณะรอรับบริการที่หน่วยตรวจ

การป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ

วิธีการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมภายในหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็ก	ทุกวันศุกร์ เวลา 13.00-15.00 น.	หัวหน้าหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็ก
2. ติดตามและตรวจสอบกระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีไข้	วันจันทร์-วันอาทิตย์ เวลา 07.00-20.00 น.	- พยาบาลและเจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์คัดกรอง - พยาบาลที่ทำหัตถการกับเด็กป่วย
3. รายงาน case และทบทวนขั้นตอนเมื่อเกิดภาวะชักจากไข้ในเด็กป่วยที่มีไข้	เมื่อเกิดภาวะชักจากไข้ในเด็กป่วยที่มีไข้	พยาบาลและเจ้าหน้าที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็ก

หากไม่บรรลุเป้าหมาย จัดให้มีการทบทวนขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยที่มีไข้เพื่อป้องกันอาการชักระหว่างรอตรวจ เพื่อปรับปรุงเปลี่ยนแปลงขั้นตอนกิจกรรมใหม่อีกครั้ง หากเป็นผลดีติดตามผลของโครงการอย่างต่อเนื่องต่อไป

9. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ (5)

9.1 **การเรียนรู้ที่ได้รับ** : การดูแลผู้ป่วยที่มีไข้และป้องกันการชักจากไข้นั้นมีความสำคัญมาก การเรียนรู้ที่ได้รับ คือ พยาบาลและเจ้าหน้าที่ในหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็กเรียนรู้กระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มีไข้เพิ่มขึ้น และปัจจัยแห่งความสำเร็จ คือ การร่วมมือของทุกคนรวมถึงผู้ปกครอง ที่ตระหนักถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กที่มีไข้ ซึ่งจากการดำเนินพัฒนาระบบการติดตามและการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่มีไข้ที่ได้รับการตรวจในแผนกได้รับความร่วมมืออย่างดีจากทีมงานและเจ้าหน้าที่ทุกคนรวมถึงผู้ปกครองเด็ก โดยเน้นผลลัพธ์ของผู้รับบริการเป็นสำคัญ

9.2 **ปัญหาและอุปสรรค** : แม้ทางหน่วยจะพัฒนาระบบการติดตามและการพยาบาลดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีไข้เพื่อป้องกันการชักจากไข้ แต่ยังไม่สามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้ทั้งหมด เนื่องจากอาจมีข้อจำกัดหรือการดำเนินการของโรคในผู้ป่วยแต่ละรายที่อาจแตกต่างกัน

9.3 **องค์ความรู้ที่สำคัญที่ใช้ในการแก้ปัญหา** คือ การสื่อสาร ซึ่งการสื่อสารที่ดีจะช่วยให้การทำงานมีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมาย

9.4 **สหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง** คือ แพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และเจ้าหน้าที่ธุรการในหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเด็ก

10. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5)

อนาคตจะพัฒนาสร้างโครงการชื่อ “นวัตกรรมบัตรนัดวัดไข้” เนื่องจากพบปัญหาผู้ปกครองไม่สามารถรอตรวจตามจุดที่ให้อรอ เนื่องจากสถานที่รอมีพื้นที่จำกัด ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดตามวัดไข้ตามเวลาที่กำหนดได้ โดยการให้บัตรนัดวัดไข้กับผู้ป่วยที่มีไข้ที่ได้รับการตรวจในแผนก เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ปกครองนำมติดต่อกับเจ้าหน้าที่ที่แผนกในการติดตามวัดไข้ซ้ำ เมื่อครบรอบวัดไข้ เช่น ทุก 1 ชั่วโมง หรือเมื่อถึงเวลารับประทานยาลดไข้ซ้ำ ซึ่งสามารถขยายทำผลงานวิจัย R2R ในเรื่องผลจากการใช้บัตรนัดวัดไข้ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการติดตามไข้ของผู้ป่วย โดยเผยแพร่โครงการไปใช้ในหน่วยงานอื่นภายในคณะที่มีผู้ป่วยกลุ่มเดียวกัน เช่น หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกเด็ก อาคาร 1 ชั้น 2 ระยะเวลาดำเนินงานคาดว่าจะใช้เวลาประมาณ 1 ปี (กันยายน 2566- กันยายน2567) รับผิดชอบโดยคุณโชติกา โยธินนธรรม และสมาชิกในโครงการ

เอกสารแนบ1



รูปที่ 1 ตัวอย่างตารางวัดไข้ซ้ำ ใช้สำหรับผู้ป่วยในรายที่ต้องรับประทานยาลดไข้ เช็ดตัวลดไข้ เพื่อให้มีการวัดไข้ซ้ำ

ชื่อ-นามสกุล (ติด Sticker)	HN
แรกรับเวลา น. T = ° c น้ำหนัก = kgs. ส่วนสูง = cm	
CC :	
เคยมีประวัติชักจากไข้สูง ☐ ไม่เคยมี ☐ เคยมี	
การรับประทานยาลดไข้ ☐ ทานมาแล้วจากบ้านเวลา น. ☐ ยังไม่ได้รับประทานยา	
1. ให้รับประทานยาลดไข้ Paracetamol () เวลา น.	
2. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	2. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
3. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	3. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
4. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	4. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
5. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	5. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
2. ให้รับประทานยาลดไข้ Paracetamol () เวลา น.	
6. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	6. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
7. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	7. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
8. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	8. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
9. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	9. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
3. ให้รับประทานยาลดไข้ Paracetamol () เวลา น.	
10. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	10. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
11. เช็ดตัวลดไข้ เวลา น.	11. วัดไข้ซ้ำ เวลา น. T = ° c
จำหน่ายกลับบ้าน/ส่ง Admit เวลา น. Temp. ก่อน D/C = ° c	
ลงชื่อ _____	ผู้ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อน D/C

รูปที่ 2 ตัวอย่างใบติดตามวัดไข้สัปดาห์ ใช้ในกรณีวัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 38^{\circ}\text{C}$

เอกสารแนบ2

ใบติดตามวัดไข้ซ้ำ	
กรณี Temp $\geq 37.5 - 37.9^{\circ}\text{C}$	
ชื่อ-สกุล	HN
วันที่เข้ารับบริการ	น้ำหนัก= kgs. ส่วนสูง= cms.
เคยมีประวัติชักจากไข้สูง	☐ ไม่เคยมี ☐ เคยมี
แรกเริ่ม น. T= $^{\circ}\text{C}$	☐ ทานยาลดไข้จากบ้าน น. ☐ ยังไม่ได้ทานยา
1.เวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
2.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
3.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
4.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
5.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
จำหน่ายกลับบ้าน/ส่งAdmit เวลา น. Temp.ก่อน D/C= $^{\circ}\text{C}$	
☐ ส่งเช็ดตัวก่อน D/C	
☐ ส่งรับประทานยาลดไข้Paracetamol ()..... ผู้ให้ยา.....	
ลงชื่อ..... ผู้ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนD/C	

ใบติดตามวัดไข้ซ้ำ	
กรณี Temp $\geq 38^{\circ}\text{C}$	
ชื่อ-สกุล	HN
วันที่เข้ารับบริการ	น้ำหนัก= kgs. ส่วนสูง= cms.
เคยมีประวัติชักจากไข้สูง	☐ ไม่เคยมี ☐ เคยมี
แรกเริ่ม น. T= $^{\circ}\text{C}$	☐ ทานยาลดไข้จากบ้าน น. ☐ ยังไม่ได้ทานยา
1.เวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
2.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
3.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
4.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
5.วัดไข้ซ้ำเวลา น. ☐ เช็ดตัวลดไข้	T= $^{\circ}\text{C}$ ☐ ให้อาลดไข้Paracetamol()..... ผู้ให้ยา.....
จำหน่ายกลับบ้าน/ส่งAdmit เวลา น. Temp.ก่อน D/C= $^{\circ}\text{C}$	
☐ ส่งเช็ดตัวก่อน D/C	
☐ ส่งรับประทานยาลดไข้Paracetamol ()..... ผู้ให้ยา.....	
ลงชื่อ..... ผู้ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนD/C	

รูปที่ 3 ตัวอย่างใบติดตามวัดไข้สี่เหลี่ยม ใช้ในกรณีวัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 37.5 - 37.9^{\circ}\text{C}$
และ ใบติดตามวัดไข้สี่เหลี่ยมหลังจากปรับปรุงใหม่ ใช้ในกรณีวัดไข้ขณะจุดคัดกรอง $\geq 38^{\circ}\text{C}$