

Waiting list ท้นสมัย สื่อสารเข้าใจ ไม่มีตกหล่น

นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน

หน่วยพยาบาลประสานงานและบริการการปลูกถ่ายอวัยวะ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

ที่มาและเหตุผล

การปลูกถ่ายตับเป็นวิธีการรักษาวิธีเดียวที่จะรักษาผู้ป่วยโรคตับแข็งระยะสุดท้าย โรคตับวายเฉียบพลันรุนแรง หรือมะเร็งตับที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ ปัจจุบันโรงพยาบาลรามาธิบดีมีจำนวนผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับเพิ่มมากขึ้น ทำให้การบริหารจัดการพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมผู้ป่วยเพื่อมาผ่าตัดกรณีผู้บริจาคอวัยวะสมองตายเป็นไปได้ยาก เดิมการจัดการข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับ (Waiting list Liver Transplantation) อยู่ในรูปแบบไฟล์ excel สองไฟล์คือ ข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็ก และผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของผู้ใหญ่ พบปัญหาคือ เกิดความล่าช้าของการพิจารณาเลือกผู้ป่วยมาผ่าตัดตามความเหมาะสม ต่อมาทีมปลูกถ่ายอวัยวะได้มีการประชุมเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน จึงได้สร้างตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับในโปรแกรม Microsoft Word แต่ยังมีจุดด้อยคือ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาหรือข้อมูลต่างๆพบข้อผิดพลาดจากการคัดลอกและนำมาวาง จึงได้พัฒนาตารางข้อมูลลำดับพิจารณาเป็นโปรแกรม Microsoft Excel เพื่อลดความผิดพลาดภายหลังพบว่ายังมีปัญหาในการสื่อสารข้อมูลระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ หน่วยพยาบาลประสานงานฯ จึงได้พัฒนารูปแบบการส่งตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับผ่านระบบโซเชี่ยลมีเดีย โดยการจัดทำสำเนาเอกสารในรูปแบบไฟล์รูป (JPEG) สำหรับลงในบันทึกโน้ตไลน์ ถึงผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ทุกคนในทีมสหสาขาวิชาชีพทราบข้อมูลอย่างทั่วถึงและถูกต้อง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อปรับปรุงระบบการทำงานให้มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อลดระยะเวลาในการค้นหาผู้ป่วยใน waiting list ที่จะนำมาพิจารณาผ่าตัดปลูกถ่ายตับ
3. เพื่อให้การสื่อสารข้อมูลในทีมเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเข้าใจตรงกัน

กระบวนการทำงาน

กระบวนการรับใหม่

- ผู้ป่วยมาพบอายุรแพทย์/กุมารแพทย์โรคทางเดินอาหาร
- แพทย์ซักประวัติ+ตรวจร่างกาย
- แพทย์และทีมให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปลูกถ่ายตับ
- กรณีผ่าตัดปลูกถ่ายตับจากผู้บริจาคที่มีชีวิตจะตรวจกรุ๊ปเลือด และไวรัสตับอักเสบบีเบื้องต้น
- ลงทะเบียนสิทธิโครงการปลูกถ่ายตับ

กระบวนการตรวจ

- (กรณีรอดับบริจาคจากผู้บริจาคที่มีชีวิต)
- ผู้บริจาคตรวจร่างกายและพบอายุรแพทย์โรคทางเดินอาหาร
 - ผู้บริจาคตรวจ CTA+MRCP
 - ผู้บริจาคพบศัลยแพทย์และจิตเวช
 - ผู้บริจาคตรวจ Fibroscan

กระบวนการรอผ่าตัด

- พยาบาลประสานงานนำข้อมูลเข้าที่ประชุมเพื่อหาข้อสรุปก่อนบันทึกข้อมูลผู้ป่วยลงตาราง waiting list
- ส่งข้อมูล waiting list ให้ทีมทางอีเมล
- ผู้ป่วยรอผ่าตัดปลูกถ่ายตับมาตรวจตามนัด

กระบวนการตามผู้ป่วยมาผ่าตัด

- (กรณีรอดับบริจาคจากผู้บริจาคที่เสียชีวิต)
- พยาบาลประสานงานรับแจ้งจากสภาการขาดไทย และส่งรายละเอียดให้แพทย์พิจารณา
 - แพทย์เลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมมาผ่าตัดพิจารณาเพื่อมาผ่าตัด

ปัญหาที่พบ แพทย์และทีมใช้เวลาในการพิจารณาเลือกความเหมาะสมของทั้งผู้ป่วยรอปลูกถ่ายตับและผู้บริจาคอวัยวะสมองตายนาน เนื่องจากไม่มีการจัดระบบข้อมูลที่ดี จึงได้พัฒนาระบบจัดทำลำดับพิจารณาในรูปแบบตาราง Microsoft Excel จำแนกผู้ป่วยตามกรุ๊ปเลือด และเรียงลำดับตามความรุนแรงของผู้ป่วย

ดัชนีชี้วัด / ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อนดำเนินการ	หลัง		
			ครั้งที่ 1 พ.ย.- ธ.ค.62	ครั้งที่ 2 ม.ค.- ก.พ.63	ครั้งที่ 3 มี.ค.- เม.ย.63
ลดระยะเวลาในการพิจารณาเลือกผู้ป่วย	30 นาที	40 นาที	25 นาที	20 นาที	10 นาที
ลดระยะเวลาตอบรับอวัยวะตามเกณฑ์ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย	60 นาที	60 นาที	45 นาที	40 นาที	30 นาที
ทีมสหสาขาวิชาชีพรับรู้และเข้าใจข้อมูลลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับในทิศทางเดียวกัน	100%	90%	100%	100%	100%
อัตราความพึงพอใจของผู้ส่งข้อมูล	90%	85%	95%	98%	100%
อัตราความพึงพอใจของผู้รับข้อมูล	90%	85%	90%	95%	98%
อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการภายนอก (ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ สภากาชาดไทย)	90%	85%	90%	95%	100%

แนวทางดำเนินการ

➢ แนวทางการพัฒนางานครั้งที่ 1

จัดประชุมเพื่อบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ใหญ่ทุก 2 เดือน และสร้างตารางข้อมูลลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ใหญ่ (โปรแกรม word)

➢ แนวทางการพัฒนางานครั้งที่ 2

ปรับตารางข้อมูลลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กและผู้ใหญ่จากโปรแกรม Word เป็นโปรแกรม Excel และใช้คำสั่งการ Sort ข้อมูลภายหลังมีการเปลี่ยนแปลงลำดับพิจารณาเลือกลำดับความเหมาะสมตามอาการที่ทรุดลงของผู้ป่วย

➢ แนวทางการพัฒนางานครั้งที่ 3

พัฒนารูปแบบการส่งตารางลำดับพิจารณาผู้ป่วยที่รอการปลูกถ่ายตับของเด็กผู้ใหญ่ผ่านระบบโซเชี่ยลมีเดีย โดยการจัดทำสำเนาเอกสารในรูปแบบไฟล์รูป (JPEG) สำหรับลงในบันทึกโน้ตไลน์ ถึงผู้ที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์

1. สามารถลดระยะเวลาในการพิจารณาเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมในการผ่าตัดปลูกถ่ายตับได้
2. ช่วยให้ระบบการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพมีประสิทธิภาพ
3. ผู้ร่วมปฏิบัติงานเกิดความพึงพอใจที่สามารถได้รับข้อมูลได้ทันทั่วถึง เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล