



งานมหกรรมคุณภาพ (Quality Conference) ครั้งที่ 30

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
ระหว่างวันที่ 17-18 สิงหาคม 2566

30 ปี สูเส้นทางรามาคุณภาพ ด้วย Flexperience

ชุด Stroke Fast Track

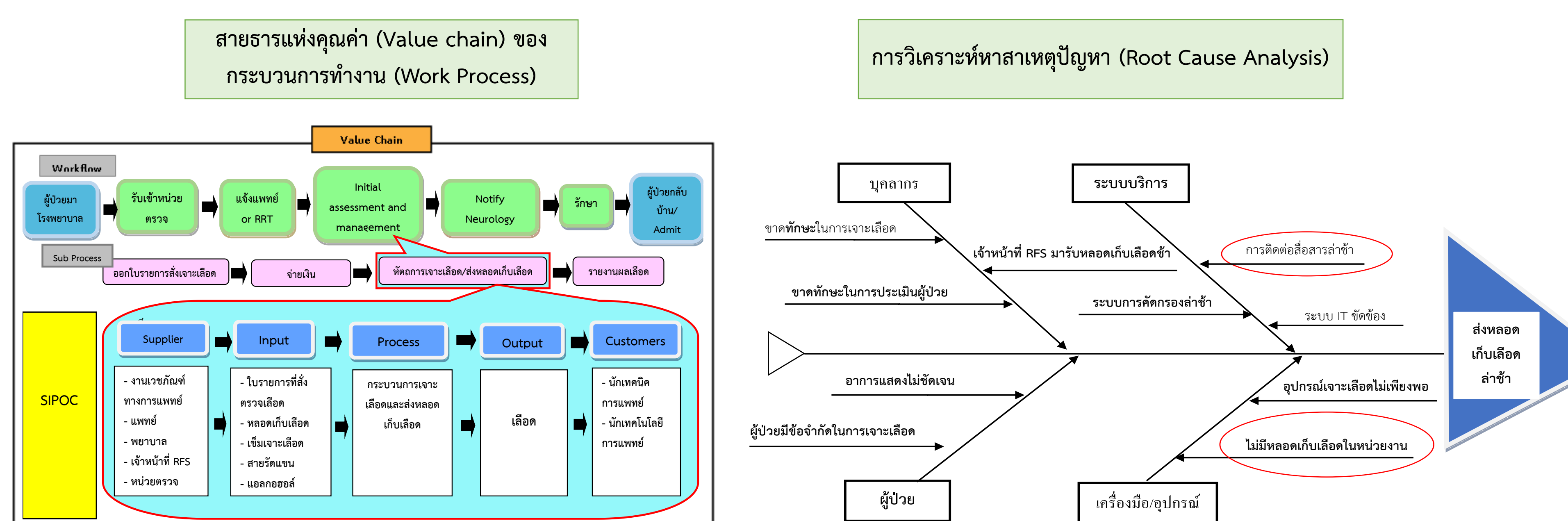
นางนาฏอนงค์ อรุณวิสัย และคณะ

หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์ งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก2 โรงพยาบาลรามาธิบดี

ที่มาและเหตุผล

โรคหลอดเลือดในสมอง เป็นภาวะที่มีความผิดปกติของระบบประสาทและหลอดเลือด อาจเกิดจากหลอดเลือดตีบอุดตันหรือแตก ทำให้สมองบางส่วนทำงานผิดปกติ สมองเป็นอวัยวะที่ทนต่อการขาดเลือดได้ในเวลาที่จำกัด ดังนั้น การรักษาผู้ป่วยที่สมองขาดเลือด “เวลา” จึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะทำให้เลือดกลับไปถึงสมองส่วนที่ขาดเลือดให้เร็วที่สุด การรักษาด้วยยาฉีดละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ เป็นการรักษาที่ได้มาตรฐานและได้รับการยอมรับ ได้ผลค่อนข้างดีแต่มีข้อจำกัดด้านเวลาที่ต้องวินิจฉัยโรคและเริ่มให้ยาภายใน 4.5 ชั่วโมงหลังจากเกิดอาการ

จากการทำงานพบปัญหาคือการส่งหลอดเก็บเลือดไปยังห้องปฏิบัติการล่าช้าทำให้การรายงานผลทางห้องปฏิบัติการนานขึ้น ส่งผลกระทบให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาช้ากว่าที่ควรเป็น วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาพบว่าขั้นตอนการเตรียมอุปกรณ์/เครื่องมือล่าช้า (ไม่มีหลอดเก็บเลือดภายในหน่วยงาน) หากมีการเตรียมเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่พร้อมใช้งาน จะทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เร็วขึ้น Stroke Fast Track จึงเป็นแนวทางที่ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างเร่งด่วน รวดเร็ว ได้ทันกับเวลาที่มีจำกัด ในฐานะหนึ่งในทีมสุขภาพที่มีบทบาทในการดูแลรักษาผู้ป่วยผู้จัดทำจึงได้จัดทำโครงการ “ชุด Stroke Fast Track” ขึ้นให้สอดคล้องกับนโยบายของคณะฯ ที่ว่า “ทุกนาทีคือชีวิต ยิ่งเร็ว ยิ่งรอด ปลอดภัย” เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษารวดเร็วที่สุด



กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

กระบวนการปรับปรุง ครั้งที่ 1 “ชุด Stroke Fast Track”

1. เบิกหลอดเก็บเลือดจากห้องเจาะเลือดแล้วนำหลอดเก็บเลือดจัดเป็นชุดใส่ถุงซิปล็อค ติดสติ๊กเกอร์หน้าถุงซิปล็อคโดยใช้ตัวอักษรสีแดงว่า “Stroke Fast Track”
2. สร้างชุดรายการส่งเจาะเลือดสำหรับผู้ป่วย Acute Stroke
3. ทดลองใช้งานพร้อมทั้งจับเวลาในการใช้งาน



กระบวนการปรับปรุง ครั้งที่ 2 สัญลักษณ์และเบอร์ติดต่อ

1. ทำสัญลักษณ์โดยใช้ตัวอักษร “F” สีแดง ติดที่หลอดเก็บเลือดทุกหลอด เพื่อสื่อความหมายถึง Stroke Fast Track
2. ติดเบอร์ติดต่อห้องปฏิบัติการไว้หน้าหน้าถุงซิปล็อคเพื่อสะดวกในการติดต่อ



กระบวนการปรับปรุง ครั้งที่ 3 ไฟฉายปากกาและปรับปรุงชุดส่งตรวจ

1. ปรับปรุงชุดรายการส่งตรวจเลือดตาม Acute Stroke Protocol ล่าสุด
2. เพิ่มไฟฉายปากกาในชุด Stroke Fast Track เพื่อใช้ในการตรวจวัดการหด/ขยายของรูม่านตา



วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. เพื่อลดระยะเวลาในการส่งหลอดเก็บเลือดไปยังห้องปฏิบัติการ	1. ระยะเวลาในการส่งหลอดเก็บเลือดไปยังห้องปฏิบัติการ	< 5 นาที
2. เพื่อช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานทำงานได้สะดวกและเร็วขึ้น	2. อัตราความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานต่อ “ชุด Stroke Fast Track”	≥ 90%

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (ข้อที่)		ก่อนดำเนินการ	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
	1	2		เป้าหมาย	ครั้งที่1 ม.ค.60- ธ.ค.62	ครั้งที่2 ม.ค.63- ธ.ค.64	ครั้งที่3 ม.ค.64- ธ.ค.65
1.ระยะเวลาในการส่งหลอดเก็บเลือดไปยังห้องปฏิบัติการ	✓		9.35 นาที	<5 นาที	5.26 นาที	4.05 นาที	3.25 นาที
2.อัตราความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานต่อ “ชุด Stroke Fast Track” ในระดับมากถึงมากที่สุด		✓	NA	> 90%	92%	95%	100%

สรุป

โครงการ ชุด Stroke Fast Track สามารถช่วยลดเวลาในการนำส่งหลอดเก็บเลือดไปยังห้องปฏิบัติการทำให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินและการรักษาที่รวดเร็วตามมาตรฐานของกลุ่มโรค Acute Stroke เครื่องมือและอุปกรณ์ที่พร้อมใช้งานทำให้ผู้ปฏิบัติงานสะดวกและเพิ่มความรวดเร็วในการดูแลรักษาผู้ป่วยจะทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสฟื้นตัวได้เร็วขึ้น ลดโอกาสการสูญเสียชีวิต

ประโยชน์/การขยายผล

ประโยชน์/ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้รับ จากการดำเนินการตามมุมมองของ มิติคุณภาพ STEEEP: ผู้ป่วยได้รับ Initial assessment and management รวดเร็วขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เร็วและถูกต้องทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสฟื้นตัวได้ดี ลดความรุนแรงจากพยาธิสภาพของโรคได้

Safety: ผู้ป่วยได้รับการประเมินและการจัดการเบื้องต้นได้อย่างรวดเร็ว ช่วยลดโอกาสเกิดความรุนแรงจากพยาธิสภาพของโรคและการสูญเสียชีวิตลงได้

Timely: ช่วยลดระยะเวลาในการเตรียมและส่งหลอดเก็บเลือดไปยังห้องปฏิบัติการ

Efficiency: ผู้ป่วยได้รับการประเมินและการจัดการเบื้องต้นภายในเวลาที่กำหนด (5 นาที)

Effectiveness: อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้งานชุด Stroke Fast Track เป็น 100%

Equity: ทำให้เกิดมาตรฐานในการทำงาน ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

Patient Center: เกิดมาตรฐานในการทำงานทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด มีการปรับกระบวนการและวิธีการทำงานให้เหมาะสมตามกลุ่มโรคโดยยึดหลักความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเป็นสำคัญ