



งานมหกรรมคุณภาพ (QUALITY CONFERENCE) ครั้งที่ 31

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567



บูรณาการกระบวนการทำงานด้วยมิติคุณภาพ
เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน...สู่การเป็นองค์กรแห่งนวัตกรรม



การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยาง เพื่อลดปัญหาการให้อาหารทางสายยางที่บ้าน

พว. วรรณภา เย็นศิริกุล

หน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1 งานการพยาบาลสนับสนุนการรักษา

ที่มาและเหตุผล

จากการติดตามสถิติผู้ป่วยเด็กที่ส่งต่อมาให้หน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1 ในปี พ.ศ. 2563 – 2565 พบว่าการให้อาหารทางสายยาง เป็นเหตุการณ์ที่พบมากที่สุด มี จำนวน 79, 75, และ 89 ราย ตามลำดับ¹ ซึ่งมีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และจากสถิติ 3 ปีย้อนหลัง พบปัญหาในการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยางที่บ้าน มีจำนวน 35, 18, และ 18 ราย ตามลำดับ ปัญหาที่พบ 3 ลำดับแรก ได้แก่ สายให้อาหารตัน 16 ราย แผลใส่สายให้อาหารทางหน้าท้องแดงแฉะ 14 ราย สายให้อาหารหลุด 9 ราย และพบปัญหาที่ทำให้ผู้ป่วยต้องนอนรักษาในโรงพยาบาล ได้แก่ ปอดอักเสบจากการสำลัก 3 ราย และสายให้อาหารหลุด 2 ราย จากการวิเคราะห์สาเหตุ พบว่าผู้ดูแลมีความวิตกกังวล เกิดความไม่มั่นใจ ลืมขั้นตอนการดูแลขาดแหล่งประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วย ทำให้ไม่สามารถจัดการปัญหาในการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยางได้อย่างเหมาะสม จึงพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยาง เพื่อให้ผู้ดูแลได้รับความรู้อย่างถูกต้องครบถ้วน มีความพร้อมและความสามารถในการดูแลเด็กที่ให้อาหารทางสายยาง แก้ไขปัญหาในการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยางที่บ้าน และลดการกลับมาอนโรงพยาบาลหลังจำหน่ายแบบไม่เหมาะสม

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
1. เพื่อให้ผู้ดูแลสามารถในการแก้ปัญหาการดูแลผู้ป่วยเด็กใส่สายให้อาหารทางสายยางที่บ้าน	1. อัตราผู้ดูแลสามารถแก้ปัญหาการดูแลผู้ป่วยใส่สายให้อาหารทางสายยางที่บ้าน	≥80%
2. เพื่อลดอัตราผู้ป่วยเด็กที่กลับมาอนโรงพยาบาลภายใน 28 วันหลังจำหน่ายจากปัญหาการดูแลให้อาหารทางสายยาง	2. อัตราผู้ป่วยเด็กกลับมาอน รพ. ด้วยปัญหาการดูแลให้อาหารทางสายยาง ภายใน 28 วัน หลังจำหน่าย	≤20 %
3. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความพึงพอใจต่อกระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยางของหน่วยพยาบาลบริการผู้ป่วยที่บ้าน 1	3. อัตราความพึงพอใจในระดับดีขึ้นไปของผู้ดูแลต่อกระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยาง	>95%

ผลดำเนินการตามตัวชี้วัด

	อัตราผู้ดูแลสามารถแก้ปัญหาการดูแลผู้ป่วยใส่สายให้อาหารทางสายยางที่บ้าน	อัตราผู้ป่วยเด็กกลับมาอน รพ. ด้วยปัญหาการดูแลให้อาหารทางสายยาง ภายใน 28 วัน หลังจำหน่าย	อัตราความพึงพอใจในระดับดีขึ้นไปของผู้ดูแลต่อกระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยาง
ครั้งที่ 1 (เม.ย.-มิ.ย. 66)	77.7	11.11	100
ครั้งที่ 2 (ก.ค.-ก.ย. 66)	85.5	0	100
ครั้งที่ 3 (ต.ค.-ธ.ค. 66)	100	0	100

ผลลัพธ์ ภายหลังการปรับปรุงกระบวนการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยาง โดยก่อนการสอนให้ความรู้ มีการส่งวิดีโอการให้อาหารทางสายยาง และแจกแผ่นพับการให้อาหารทางสายยางให้ผู้ดูแลศึกษา ช่วยเพิ่มความเข้าใจกระบวนการให้อาหารทางสายยางแก่ผู้ดูแล และหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล มีการติดตามการดูแลผู้ป่วยที่บ้านทางโทรศัพท์และการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน เมื่อพบปัญหาการดูแลผู้ป่วยเรื่องการให้อาหารทางสายยาง มีการส่งคลิปวิดีโอสั้น การแก้ปัญหาเฉพาะเรื่อง และส่งไลน์โภชนาการเด็กรามา เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องอาหาร ช่วยให้ผู้ดูแลสามารถแก้ไขปัญหาการดูแลผู้ป่วยเด็กใส่สายให้อาหารทางสายยางได้ พบว่า อัตราผู้ดูแลสามารถในการแก้ปัญหาการดูแลผู้ป่วยใส่สายให้อาหารทางสายยางได้

การขยายผล มีการนำกระบวนการปรับปรุงการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยาง มาใช้ในการกำกับและติดตามการเตรียมความพร้อม และการดูแลผู้ป่วยเด็กให้อาหารทางสายยางที่บ้าน เพื่อลดปัญหาการให้อาหารทางสายยางที่บ้าน



พัฒนาครั้งที่ 1

1. ส่งวิดีโอการให้อาหารทางสายยาง และแจกแผ่นพับการให้อาหารทางสายยางให้ผู้ดูแลศึกษา
2. สอนสาธิตวิธีการดูแลผู้ป่วยให้อาหารทางสายยาง
3. ให้ผู้ดูแลฝึกปฏิบัติการดูแลให้อาหารทางสายยาง
4. ติดตามการดูแลผู้ป่วยที่บ้านทางโทรศัพท์และที่บ้าน



พัฒนาครั้งที่ 2

1. ส่งวิดีโอการให้อาหารทางสายยาง และแจกแผ่นพับการให้อาหารทางสายยางให้ผู้ดูแลศึกษา
2. สอนสาธิตวิธีการดูแลผู้ป่วยให้อาหารทางสายยาง
3. ให้ผู้ดูแลฝึกปฏิบัติการดูแลให้อาหารทางสายยาง
4. ติดตามการดูแลผู้ป่วยที่บ้านทางโทรศัพท์และที่บ้าน และส่งคลิปวิดีโอสั้น การแก้ปัญหาเฉพาะเรื่อง เช่น การประยุกต้อุปกรณ์การให้อาหาร



พัฒนาครั้งที่ 3

1. ส่งวิดีโอการให้อาหารทางสายยาง และแจกแผ่นพับการให้อาหารทางสายยางให้ผู้ดูแลศึกษา
2. สอนสาธิตวิธีการดูแลผู้ป่วยให้อาหารทางสายยาง
3. ให้ผู้ดูแลฝึกปฏิบัติการดูแลให้อาหารทางสายยาง
4. ติดตามการดูแลผู้ป่วยที่บ้านทางโทรศัพท์และที่บ้าน และส่งคลิปวิดีโอสั้นการแก้ปัญหาเฉพาะเรื่องร่วมกับส่งไลน์โภชนาการเด็กรามา เพื่อให้คำปรึกษาเรื่องอาหาร

