



กล่องกิบเก้ “CNMI-ETT box”

วาสนา พาวิน¹ พัชรียา รุ่งเจริญ¹ กิ่งกาญจน์ กลิ่นอังกาบ¹ วรันต์ภรณ์ พนสิทธิวนา¹ พรทิพย์ อยู่ญาติมาก¹ จิตรลดา เพ็งลาย¹
รภัสสา แพรภักตร์ประสิทธิ์¹ ไสภาสินี จิตรจลรัตน์มณี² กนกนารถ รื่นสุข³ คณะอนุกรรมการ CPR⁴

งานการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต¹ งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ² งานเวชภัณฑ์ทางการแพทย์³

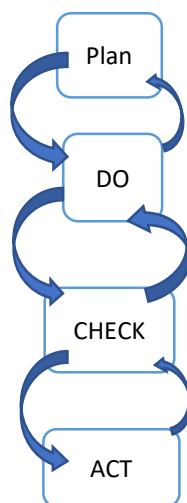
คณะกรรมการปฏิบัติการช่วยเหลือฟื้นฟูและจัดการแก้ไขอาการฉุกเฉินเบื้องต้น โรงพยาบาลลพบุรีธิดาจักรีนฤพดินทร์⁴

ที่มา เหตุผล และปัญหา

รถฉุกเฉินเขียวชีวิต (emergency cart) เป็นรถฉุกเฉินช่วยชีวิตที่ออกแบบมาเพื่อใช้กับสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยบุคลากรในโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่กู้ชีพที่เกี่ยวข้องซึ่งมีความรู้ความชำนาญในการใช้รถเพื่อใช้ในการช่วยชีวิตผู้ป่วย และ เกิดความจำเป็น (Aakash R, Ravinder SS, & Singh MM, 2019; Akber N, Atzal M, Hussain M, & Sabir M, 2019) ทางโรงพยาบาลอามัลมีติดตั้งรถฉุกเฉินไว้ได้แก่ท่ามาตรฐาน Emergency cart มีแนวทางสำหรับการใช้งาน เพื่อในสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องสามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Namrata M & Nirupam M, 2016; The Joint Commission, 2017)

รายงานการถอดข้อมูลและข้อมูลการปฏิบัติการช่วยเหลือที่เห็นผลและจัดการแก้ไขการฉุกเฉินเบื้องต้นในโรงพยาบาล
ตามวิธีดำเนินงานที่พบที่ รายงานการมีรถใช้ฉุกเฉินในหน่วยชีวิต (Emergency cart) ช่วง พ.ศ.-ค. 2563 มีการเป็น
Emergency cart โดยไม่ใช่นาฬิกา CPR โดยเปิดเพื่อใส่ท่อช่วยหายใจ ร้อยละ 42.67, ร้อยละ 19.72 เป็นของหน่วยงาน
สังกัดโรงพยาบาลศูนย์ ผู้ป่วยภาวะวิกฤตส่วนใหญ่มีคุณภาพการะบาดทางเดินหายใจ การ รมองในใจในการใส่ท่อ
ช่วยหายใจ ซึ่งใช้อุปกรณ์เพียงไม่กี่ชนิด ตามนโยบายการให้ Emergency cart ภายใน CNMI เปิดแล้วทุกกรณี ต้องส่งแลกกับ
ไม่ตกเกณฑ์ และทั้งที่ถูกเปิดใช้ถูกนำไปตรวจสอบความพร้อมใช้และเติมลมรถคัน ซึ่งทำให้มีการทำงาน ของพยาบาล
เจ้าหน้าที่เวรพักการแพทย์ เจ้าหน้าที่เวรพักพัสดอเชื้อ เภสัชกร และเจ้าหน้าที่ขนส่ง (logistic) ในการซื้อรถและเตรียม
ความพร้อมสำหรับรถ Emergency คันใหม่ เมื่ออุปกรณ์ในรถถูกเปลี่ยนเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่เวรพักการแพทย์ เจ้าหน้าที่
เวรพักพัสดอเชื้อ และเภสัชกร ต้องใช้ความร่วมมือเมื่อเรียบริยพร้อมแล้วเซ็นชื่อในเช็ค พร้อมกัน 3 ตำแหน่งเสร็จแล้ว เตรียมให้
เจ้าหน้าที่ขนส่ง (logistic) ส่งพร้อมใช้งานไปทันที เพื่อเตรียมไว้ให้หน่วยงาน และรับส่งจากภณีย์ ทำให้เสียเวลา เสีย
ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น การเติมลมอุปกรณ์และตรวจสอบใช้เวลา 60-120 นาที และต้องพ่นยาไปยังถังการหมุนเวียนรถใน
ห้องเพื่อลดการใช้งาน

จากปัญหานี้ที่สัปดาห์แล้วข้างต้น ทางงานการพยาบาลวิกฤตได้สังเกตเห็นความสำคัญถึงความจำเป็นและเร่งด่วนในการช่วยเหลือช่วยเหลือผู้ป่วยให้เพียงอย่างเดียวไม่ต้องเปิด Emergency cart จึงจัดทำ กล่องเก็บที่ “CNMI-ETT box” สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ เพื่อลดภาระงาน ระยะเวลา ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และลดค่าใช้จ่ายในการหมุนเวียนรถ



ประชุมกับทีมเกี่ยวข้อง “ปัญหาของการเปิดรถ Emergency cart” / ศึกษาข้อมูล
วิเคราะห์/ และรวบรวมปัญหา/วางแผน จัดทำ กล่องเก็บเก็บ “CNMI-ETT box”

ศึกษาข้อมูล วิเคราะห์สถิติการเกิด รบรรมปัญหาที่พบและหาวิธีแก้ไข
ประชุมเจ้าหน้าที่ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง: พยาบาล, CSSD, เภสัชกรซึ่งทางกรมแพทย์ สาธารณ
ทพพรณแหวงงปฏิบัติกรให้ออชอวยหาใจ
จัดทำ กอถอึงกับ "CNMI-ETT box" กำหนดบทบาทเจ้าหน้าที่ในการทำงาน และนำกรใช้ งาน
และแนวกรปฏิบัติตัวในรณงานตามกรที่กำหนดไว้ และติดตามผลกรดำเนินงาน

ติดตามและประเมินอัตราการเปิด Emergency cart เพื่อการใส่ท่อช่วยหายใจเท่านั้น
(< 10)

ติดตามอัตราการใช้ "CNMI-ETT box" (>ร้อยละ 80)

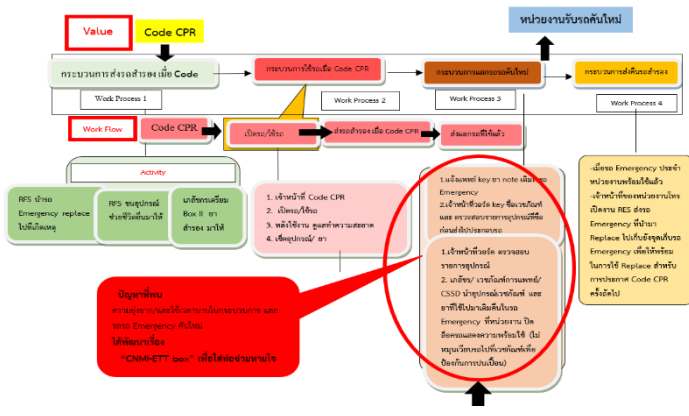
ติดตามประเมินอัตราความพึงพอใจในการใช้ "CNMI-ETT box" (>ร้อยละ 80)

นำปัญหาและอุปสรรคจากมาปรับปรุงและแก้ไข/ แนะนำการ
ใช้/ลดการใช้ (หรือปรับปรุง) คำนิยามแบบบทกวีที่กำกวม

วัดถ้ำประแสงค์

1. เพื่อลดภาระงานของบุคลากร ลดระยะเวลาการทำงาน และลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล
2. เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการใช้รถ Emergency อย่างสูงสุด ลดการเปิดเพื่อการใส่ท่อช่วยหายใจเท่านั้น

Work flow



แนวทางดำเนินการ



กล่องเก็บเก้
“CNMI-ETT box”

รูปแบบปฏิบัติงาน



ประโยชน์: การขยายผล

- 7.1 ประโยชน์ **กล่องเก็บกู้** “CNMI-ETT box” ทำให้จัดการเปิด Emergency cart ได้สะดวกช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ **ตลอด** ตามแผนบุคลากรเมื่อจัดการใช้งาน และ ความรู้ความเข้าใจในการใช้ **กล่องเก็บกู้** “CNMI-ETT box” อยู่ในเกณฑ์ที่ดี
- 7.2 งานการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตจัดทำ Checklist การใช้งาน เพื่อใช้แต่ละหน่วย กำกับติดตาม และเตรียมความพร้อมอุปกรณ์
- 7.3 ใช้สื่อสารแผนการปฏิบัติงานไปยังหน่วยงานอื่นภายในองค์กร ผ่านทางการประชุมกับคณะกรรมการ CPR
- 7.4 งานวิชาการที่จะเกิดขึ้นต่อ ทางผู้จัดทำ กำลังเขียนบทความวิจัย เพื่อวางแนวดัชนีไว้ในเอกสาร R2R
- 7.5 การขยายผลทางแผน ภาวะแผนและต่อด้วย เรื่อง “คำนวณความรู้ค่าต้นทุน” และ Revised ให้เหมาะสมกับ Guideline CPR ให้ทางแผน และเตรียมความพร้อมลงไปในหน่วยงานอื่น เช่น ที่สวนรถไฟ

สรุป

ประโยชน์ “CNMI-ETT box” นั้นมีมาก

“ลดขั้นตอน ลดภาระงาน ลดเวลาได้ ลดค่าใช้จ่ายในการหมุนเวียนรถ เพิ่มความพึงพอใจ ตามเกณฑ์ที่คาดหวัง”