

“ICU CNMI ไม่มีคำว่าทำไม่ได้”

นางสาวพรทิพย์ อยู่ญาติมาก และทีม

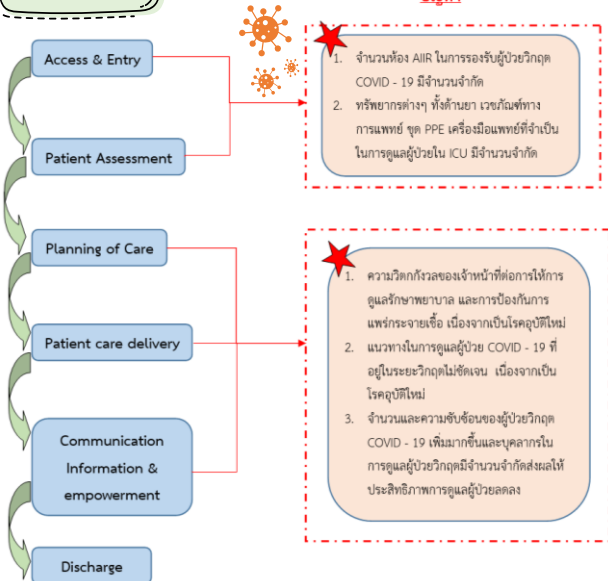
หอผู้ป่วยวิกฤต ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลรามาธิบดีจักษุโรคต้อกระจก

หลักการและเหตุผล

การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นวิกฤตการณ์ทางสาธารณสุขระดับโลก ภาวะแทรกซ้อนรุนแรงของผู้ป่วย COVID - 19 ที่พบบ่อยได้แก่ ภาวะ ARDS จำเป็นต้องเข้ารักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต ทำให้จำนวนห้อง Negative (AIIR) ในหอผู้ป่วยวิกฤต ไม่เพียงพอ บุคลากรทางการพยาบาลไม่มีความรู้ความชำนาญเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย COVID - 19 รวมถึงทรัพยากรที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยและการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อมีจำนวนจำกัด ถือว่าเป็นความท้าทายด้านระบบบริการทางสุขภาพในปัจจุบันเป็นอย่างมาก

การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตโรคติดเชื้อ COVID-19 ในหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU4C) ต้องมีการทบทวนและพัฒนาในส่วนต่างๆ ได้แก่ ระบบการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต ระบบการคัดแยกผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วยวิกฤต การปรับปรุงพื้นที่ให้เหมาะสมกับการรองรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อในระยะยาว การพัฒนาความรู้บุคลากรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยวิกฤต COVID - 19 ซึ่งเป็นโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ การจัดอัตราค่าสิ่งที่ยืดหยุ่นพร้อมปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ และพร้อมสำหรับการดูแลผู้ป่วยปกติเมื่อสถานการณ์การระบาดกลายเป็นโรคประจำถิ่น การสนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) วัสดุสิ้นเปลือง เวชภัณฑ์ทางการแพทย์และยาต่างๆ รวมถึงการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย

Work Flow



วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ ICU สามารถรองรับผู้ป่วยวิกฤต COVID - 19 ได้มากที่สุดตามศักยภาพที่มีอย่างจำกัด
2. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต COVID-19 ในระยะยาว
3. เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากรที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล และผู้รับบริการอื่นๆ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วย COVID - 19 ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลในภาวะวิกฤตอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้

หอผู้ป่วย ICU4C มีแนวปฏิบัติ “หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤต (ICU4C)” เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องปลอดภัย และการให้การบริการผู้ป่วยเป็นไปด้วยความราบรื่น

สัมพันธภาพที่ดีของสหสาขาวิชาชีพ

วิธีการดำเนินการ



ระยะที่ 1 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2563 ICU4C ขานรับนโยบายโรงพยาบาลและให้ความร่วมมือกับหน่วยที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรค COVID-19 ในภาวะวิกฤต ซึ่งเป็นโรคอุบัติใหม่ที่ไม่ทราบแนวทางที่ชัดเจนในการแพร่กระจายเชื้อและแนวทางการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง

ระยะที่ 2 ในเดือนเมษายน 2564 มีการระบาดของ COVID-19 สายพันธุ์ “อัลฟา (Alpha)” ซึ่งมีรูปแบบการระบาดที่รวดเร็ว และกระจายเป็นวงกว้างทั่วประเทศ และการแพร่ระบาดของ COVID-19 สายพันธุ์ใหม่ ๆ ตามมาอย่างรวดเร็ว ผู้ติดเชื้อ COVID - 19 ระยะ 14 เป็นผู้ป่วยมีภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน (Acute respiratory distress syndrome, ARDS) และต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยวิกฤต แต่บุคลากรพยาบาลหอผู้ป่วยวิกฤตมีจำนวน 19 คน ไม่เพียงพอต่อการรองรับผู้ป่วยวิกฤต COVID - 19 มากกว่า 6 เตียง ซึ่งพยาบาลส่วนใหญ่ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตน้อยกว่า 5 ปี จึงมีการประสานงานกับคณะอนุกรรมการหอผู้ป่วยวิกฤต และองค์กรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ร่วมมือด้านอัตราค่าสิ่งพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต COVID-19 ร่วมกัน

ระยะที่ 3 ปลายปี 2564 เมื่อการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลดลงและควบคุมได้ ICU4C ต้องกลับไปให้บริการดูแลผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมตามบริบท เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาด้วยการทำผ่าตัดตามความเร่งด่วนของโรค/หัตถการ (time-sensitive condition/ procedure) ICU4C จึงต้องมีการบริหารจัดการด้านบุคลากรและสถานที่ เพื่อสามารถรองรับได้ทั้งผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมและผู้ป่วยวิกฤต COVID-19



สิ่งที่ได้เรียนรู้

1. ความร่วมมือของบุคลากรในหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงาน ระหว่างสหสาขาวิชาชีพเป็นสิ่งสำคัญในการเผชิญภาวะวิกฤต
2. การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากการทบทวนของทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อและทีมสหสาขาวิชาชีพ ที่สามารถนำมาปฏิบัติได้จริงตามบริบทของโรงพยาบาล มาจัดทำแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย COVID - 19
3. ความกล้าในการแสดงความคิดเห็นของบุคลากรในหน่วยงานและการยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น เกี่ยวกับแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย COVID-19 ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรเป็นหลัก และตามมาตรฐานการควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
4. การสื่อสารที่รวดเร็วและการบัญชาการในภาวะวิกฤตเป็นสิ่งสำคัญ
5. การปรับเปลี่ยน Mindset ของบุคลากรทุกคน โดยเฉพาะผู้อำนวยการโรงพยาบาลซึ่งเป็น Role model ของคำว่า “ไม่มีคำว่าทำไม่ได้”
6. ทีมผู้บริหารให้ความสำคัญกับบุคลากร ทั้งด้านขวัญกำลังใจ แรงจูงใจ และการตอบสนองต่อปัญหาของผู้ปฏิบัติงานอย่างรวดเร็ว