



## Check list ไม่ผิด High risk ไม่เกิด

นางสาวกรชนก สันติสูงเนิน

หน่วยพยาบาลประสานงานและบริการการปลูกถ่ายอวัยวะ

## หลักการและเหตุผล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีได้ดำเนินการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะระดับเด็กจากผู้บริจาคที่มีชีวิตเป็นแห่งแรกในประเทศไทย ปัจจุบันจำนวน 352 ราย ผู้ให้ตับ(Donor) และผู้รับตับ(Recipient) จะต้องผ่านการตรวจประเมินเตรียมความพร้อมสภาพร่างกายและจิตใจตามแนวทางปฏิบัติการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ โดยมีทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมประเมินความพร้อมแบบองค์รวม ในอดีตที่ผ่านมาพบปัญหาการตรวจประเมินไม่ครบถ้วน ไม่มีกระบวนการทบทวนข้อมูลการตรวจประเมิน จากปัญหาดังกล่าวพยาบาลประสานงานฯจึงสร้างแบบฟอร์มตารางเตรียมผ่าตัดปลูกถ่ายตับเด็กจากผู้บริจาคที่มีชีวิตเพื่อเป็นเครื่องมือในการลงข้อมูลการตรวจประเมินของผู้ป่วย ภายหลังปฏิบัติงานพบว่า ยังไม่ครอบคลุมการตรวจประเมินที่สำคัญ จึงสร้างแบบฟอร์ม Check list ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัดปลูกถ่ายตับขึ้นมาใหม่ แต่พบว่าบางครั้งพยาบาลไม่ได้ติดตามลงข้อมูล จากสถิติ ปีพ.ศ.2562 พบว่าผู้รับตับได้รับการฉีดวัคซีนเชื้อเป็นไม่ครบ 4 สัปดาห์ จำเป็นต้องเลื่อนการผ่าตัด 1 ราย, ปีพ.ศ.2563 ผู้รับตับขาดการตรวจประเมิน Echocardiogram 2 รายต้องประสานขอคิวเร็วเพื่อตรวจภายใน 1 เดือนก่อนผ่าตัด จากปัญหาดังกล่าว จึงได้ประชุมทีมและกำหนดบทบาทผู้รับผิดชอบการทำ Check list ใหม่เป็นพยาบาลประสานงานฯเพื่อการติดตามงานอย่างเป็นระบบ และมีการพัฒนาแบบฟอร์มให้ครอบคลุมรายการตรวจประเมินที่สำคัญทั้งสามารถทวนสอบความครบถ้วนของข้อมูล ก่อนนำเสนอเข้าที่ประชุม Conference case pre liver transplant เป็นประโยชน์ต่อแพทย์และทีมสหสาขาวิชาชีพได้รับทราบข้อมูลสำหรับการวางแผนดูแลและเตรียมผ่าตัดปลูกถ่ายตับ เพื่อเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยต่อไป

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีข้อมูลการตรวจประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัดปลูกถ่ายตับเด็กจากผู้บริจาคอวัยวะที่มีชีวิตครบถ้วน
2. เพื่อลดการเลื่อนผ่าตัดปลูกถ่ายตับจากการตรวจประเมินสุขภาพไม่ครบถ้วน
3. เพื่อลดระยะเวลาการคอยการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ จากการตรวจประเมินสุขภาพไม่ครบถ้วน
4. เพื่อให้เกิดความพึงพอใจของผู้รับบริการและทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

## ปรับปรุงครั้งที่ 1 : แบบฟอร์มตารางเตรียมผ่าตัดปลูกถ่ายตับ

## ผลการปฏิบัติการ

| ตัวชี้วัด                                                   | ก่อนดำเนินการ | ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี) |                   |                   |                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                                             |               | เป้าหมาย                | หลัง              |                   |                   |
|                                                             |               |                         | ครั้งที่1<br>2562 | ครั้งที่2<br>2563 | ครั้งที่3<br>2564 |
| อัตราการตรวจประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัดครบถ้วนก่อนประชุม     | 80%           | 100%                    | 85%               | 70%               | 100%              |
| อัตราการเวลารอคอยการผ่าตัดจากการตรวจประเมินสุขภาพไม่ครบถ้วน | 60 วัน        | 0 วัน                   | 45 วัน            | 30 วัน            | 0 วัน             |
| อัตราการเลื่อนผ่าตัดจากสาเหตุประเมินสุขภาพไม่ครบถ้วน        | 20%           | 0%                      | 0%                | 20%               | 0%                |
| อัตราความพึงพอใจของบุคลากร                                  | 80%           | > 95%                   | 85%               | 90%               | 100%              |

## ประโยชน์

1. ผู้ป่วยได้รับการประเมินสุขภาพเพื่อปลูกถ่ายตับครบถ้วน ทำให้ได้รับการผ่าตัดปลูกถ่ายตับตามแผนที่วางไว้
2. มีเครื่องมือช่วยตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของการประเมินความพร้อมผู้ป่วยรอผ่าตัดปลูกถ่ายตับ
3. เป็นการพัฒนาระบบการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพโดยมองผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ช่วยในการวางแผนการดูแลรักษาเพื่อเข้าสู่กระบวนการผ่าตัดปลูกถ่ายตับ
4. ลดภาระของหน่วยงานสหสาขาวิชาชีพอื่น (กรณีต้องส่งปรึกษาเร่งด่วนหรือฉุกเฉินนอกเวลาทำการ)

## สรุป

การนำประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นมาเรียนรู้ วิเคราะห์ และหาแนวทางในการแก้ปัญหา ร่วมกันกับทีม โดยมุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน ถูกต้อง รวดเร็วและครบถ้วนตามแผนการรักษา

## ปรับปรุงครั้งที่ 2, 3 : แบบฟอร์ม check list ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัดปลูกถ่ายตับ