

พัฒนาแนวปฏิบัติการแจ้งผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติในผู้ป่วยที่ติดเครื่องติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดเคลื่อนที่ Telemetry

นางสาวสุตารัตน์ ศรีวงศ์, นางสาวสุจิตรา คงสูงเนิน, นางสาวยุวดี สมหวัง

หอผู้ป่วยวิกฤตหัวใจ ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน

ที่มา/เหตุผลและปัญหา

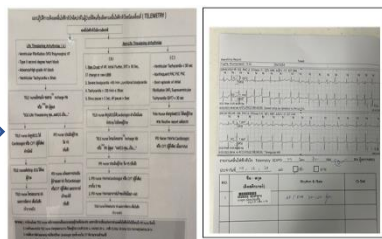
ศูนย์ติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ หอผู้ป่วยวิกฤตหัวใจ SDMC ให้บริการอุปกรณ์สำหรับติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิดเคลื่อนที่ (Telemetry) ตลอด 24 ชั่วโมง สำหรับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแผนกผู้ป่วยใน (IPD) ที่ต้องเฝ้าระวังภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ พบปัญหาความล่าช้าในการรายงานผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ จากการที่เจ้าหน้าที่มีความวิตกกังวลในการตัดสินใจตามแนวปฏิบัติในระดับปานกลางถึงมาก จำนวนร้อยละ 65 ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการ สัญญาณชีพและการรายงานให้แพทย์ทราบล่าช้า ระยะเวลาเฉลี่ย ประมาณ 20 นาที/ราย นอกจากนี้ยังพบความคลาดเคลื่อนของข้อมูล คือ แพทย์ไม่ได้รับรายงานผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาและย้ายเข้าหอผู้ป่วยวิกฤตล่าช้า ทีมได้มีการวิเคราะห์ปัญหาร่วมกับอาจารย์แพทย์โรคหัวใจ และใช้ Evidence Based Practice ปรับปรุงพัฒนาแนวปฏิบัติการรายงานความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจให้ครอบคลุมมากขึ้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐาน ผู้ป่วยได้รับการจัดการภายในเวลาที่กำหนดและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนลดความวิตกกังวลของเจ้าหน้าที่ในการตัดสินใจเลือกการวินิจฉัยแจ้งผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดระยะเวลาตั้งแต่พบความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจจนถึงโทรแจ้งหอผู้ป่วย สำหรับกลุ่ม B
2. เพื่อลดจำนวนครั้งของการไม่โทรแจ้งหรือโทรรายงานล่าช้า
3. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในศูนย์ฯ

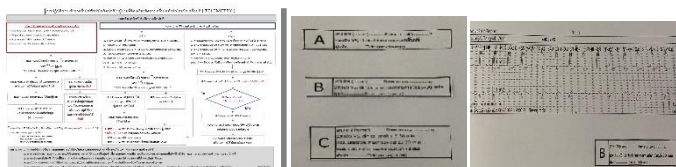
การปรับปรุงครั้งที่ 1

สร้างแนวปฏิบัติการแจ้งผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติผู้ป่วยที่ใช้เครื่อง Telemetry และรายงานผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ



การปรับปรุงครั้งที่ 2

ปรับปรุงแนวปฏิบัติให้ครอบคลุม จัดทำข้อความแจ้งเตือน การจัดการและการรายงานแพทย์ ตีตบริเวณมุมล่างขวาของผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

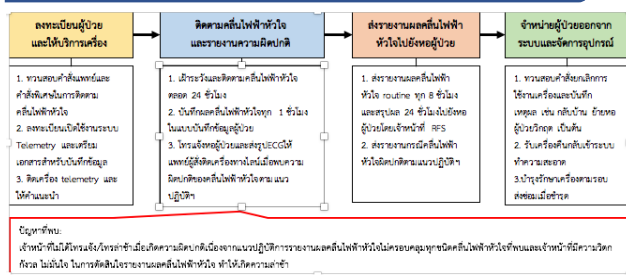


การปรับปรุงครั้งที่ 3

จัดทำตารางแจ้งเตือนข้อความแจ้งเตือน การจัดการและการรายงานแพทย์ บริเวณมุมล่างขวาของผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ



กระบวนการทำงานและการพัฒนาปรับปรุง



ผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	สถานะก่อนปรับปรุง (ครั้ง)	ก่อนดำเนินการ	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)				
			หลังดำเนินการ				
			เป้าหมาย	ครั้งที่1 ม.ค.-พ.ค.64	ครั้งที่2 มิ.ย.-พ.ย.64	ครั้งที่3 ธ.ค.64-มี.ค.65	ครั้งที่4
ระยะเวลาตั้งแต่พบความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจจนถึงโทรแจ้งหอผู้ป่วย สำหรับกลุ่ม B	✓	10-15 นาที	<5 นาที	15	5	0	
จำนวนครั้งของการไม่โทรแจ้งหรือโทรรายงานล่าช้า	✓	3 ครั้ง	0 ครั้ง	3	1	0	
ร้อยละความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในศูนย์ฯ ระดับมากที่สุด	✓	ร้อยละ 65	> ร้อยละ 90	90	95	100	

ประโยชน์/การขยายผล

เกิดความร่วมมือกันของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ประกอบด้วย แพทย์และพยาบาล ที่มองเห็นปัญหา ร่วมกันพัฒนาแนวปฏิบัติในการแจ้งผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจในหน่วยงานสำหรับเฝ้าระวังและจัดการผู้ป่วย ให้ได้รับการดูแลตามมาตรฐานปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน และเป็นคู่มือสำหรับสอนงานเจ้าหน้าที่ และยังสื่อสารแนวปฏิบัติให้กับ IPD SDMC ทั้งการประชุมเผยแพร่บนเว็บไซต์ภายในของโรงพยาบาลผ่านระบบ SharePoint เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าถึงได้สะดวกใช้เป็นแนวทางในการจัดการและรายงานแพทย์ ผู้ป่วยได้รับการจัดการได้รวดเร็วภายในระยะเวลาที่กำหนด มีความปลอดภัยเมื่อพบคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติชนิดต่างๆตามแนวปฏิบัติ