

Alarm lab card for Right time Right Lab Right Patient

นางสาวรณมล พลดอนอม, นางสาวเขาวลัษณ์ จันทรเรืองภา และ นางสาวปณิตตา เมี้ยนศิริ

หน่วยไตเทียม/ ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

ที่มาและเหตุผล

การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อหาระดับเกลือแร่ในเลือด แคลเซียม ฟอสฟอรัส แอลบูมินทุก 6 สัปดาห์, ความเข้มข้นของเลือดทุก 1 เดือน เพื่อติดตามผลการรักษา จึงได้พัฒนาแนวทางการตรวจเลือดภายในหน่วยงาน เป็นแนวปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานและสามารถปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง, ลดความคลาดเคลื่อนในการติดตามการรักษา ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

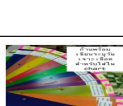
วัตถุประสงค์

- 1 เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการตรวจเลือดและติดตามผลการรักษาของผู้ป่วย
- 2 เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของการให้บริการในการตรวจเลือดและติดตามผลการรักษาของผู้ป่วย
- 3 เพื่อการลดต้นทุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจเลือดแต่ละครั้ง

ลักษณะโครงการ

การปรับปรุง	รายละเอียด / ภาพประกอบ	สิ่งที่พบ ข้อดี / ข้อจำกัด
การทำงานเดิม 1. พิมพ์ใบตรวจเลือด ทำ Blood Urea Nitrogen, Creatinine, Electrolyte, Calcium, Phosphate, Total Protein, Albumin, Fasting blood sugar, Cholesterol - ตรวจทุก 6 สัปดาห์, Serum Iron, TIBC, Ferritin, Parathyroid Hormone - ตรวจ ทุก 3 เดือน HbA _{1c} , HbA _{1c} , Anti-HCV, Liver function test - ตรวจทุก 6 เดือน, Anti-HIV, Anti-HBc - ตรวจทุก 1 ปี, HbA _{1c} ในผู้ป่วยเบาหวานตรวจทุก 6 สัปดาห์ แต่ถ้าไม่เป็นผู้ป่วยเบาหวานตรวจ 1 ครั้ง, Complete Blood Count - ตรวจทุก 1 เดือน 2. เติมน้ำเกลือ โดยตรวจสอบให้ตรงกับใบตรวจเลือดว่าต้องใช้หลอดเลือดกี่หลอด 3. ติดสติ๊กเกอร์ที่ผู้ป่วยบนหลอดเลือดที่เตรียมไว้ให้ครบถ้วน ใส่ซองพลาสติกและเขียนหน้าซองแยก ก่อนฟอกเลือดครั้งที่ 1 = Pre 1, หลังฟอกเลือด = Post และก่อนฟอกเลือดครั้งที่ 2 = Pre 2 4. แจ้งผู้ป่วยทราบวันที่ต้องตรวจเลือด เพื่อให้ผู้ป่วยนำจดอาหารมาก่อนจะเจาะเลือด 6-8 ชั่วโมง ในวันที่เจาะเลือด Pre 1 ส่วนวันที่ตรวจ Pre 2 ไม่ต้องงดอาหาร 5. ก่อนเริ่มตรวจเลือด 1 วัน พยาบาลจะนำหลอดเลือดของผู้ป่วยที่เตรียมไว้มาวางคู่กับผู้ป่วยเพื่อเตรียมตรวจเลือดในขณะเจาะวันรุ่งขึ้น 6. เมื่อผู้ป่วยมาฟอกเลือดในตอนเช้า จะได้รับการตรวจเลือดทันที	  	ข้อดี 1. ผู้ป่วยได้รับการเจาะเลือด ตามวันที่ได้ระบุไว้ และได้รับการติดตามการรักษาจากแพทย์ ข้อจำกัด 1. พิมพ์ใบเจาะเลือดไม่ครบ ผลเลือดที่ได้นั้นขาดหายไป ต้องพิมพ์ใบเจาะเลือดใหม่และส่งเลือดเพิ่ม สิ่งนี้เป็นการเพิ่มภาระในการพิมพ์ใบเจาะเลือด และทำให้ผู้ป่วยได้รับการติดตามการรักษาล่าช้า 2. อาจมีการเตรียมหลอดเลือดผิดพลาด เตรียมหลอดเลือดไม่ครบ ต้องมีการส่งเลือดเพิ่ม สิ่งนี้เสี่ยงอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในการดูแลเลือดเช่น syringe, เข็ม, ถุงพลาสติกใส และหลอดเลือด 3. ไม่มีการ Double check หลอดเลือดและใบเจาะเลือดว่าถูกต้องหรือไม่ทำให้ถึงเวลาเจาะเลือดพบว่าผลเลือดขาดหายไป 4. หากต้องมีการแก้ไขใบเจาะเลือดที่มีการนำไปชำระเรียบร้อยแล้ว แต่ใบยังไม่ถูกต้อง ทำให้ต้องมีการยกเลิกใบเจาะเลือดดังกล่าวออก ซึ่งผู้ดูแลต้องไปทำเรื่องทำการแก้ไขเพิ่มเติม จึงเกิดความไม่พอใจเกิดขึ้นได้เนื่องจากต้องใช้เวลาไปติดต่อกับหลายรอบ

รูปแบบปฏิบัติงาน

การปรับปรุง	รายละเอียด / ภาพประกอบ	สิ่งที่พบ ข้อดี / ข้อจำกัด
ปรับปรุงครั้งที่ 1 1. จัดทำตารางรายชื่อผู้ป่วยทุกคนในหน่วยไตเทียม จำนวน 6 ตาราง แบ่งเป็น 6 ตาราง หรือ 12 ตาราง หรือ 12 ตาราง, เลขประจำตัวผู้ป่วย, ชื่ออาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ที่รับผิดชอบในตารางเลือด เมื่อพิมพ์ใบแล้วให้พยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ, รวมทั้งพยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ และให้แพทย์เซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบ ปรับปรุงครั้งที่ 2 1. จัดทำตารางรายชื่อผู้ป่วยทุกคนในหน่วยไตเทียม จำนวน 6 ตาราง แบ่งเป็น 6 ตาราง หรือ 12 ตาราง หรือ 12 ตาราง, เลขประจำตัวผู้ป่วย, ชื่ออาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ที่รับผิดชอบในตารางเลือด เมื่อพิมพ์ใบแล้วให้พยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ, รวมทั้งพยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ และให้แพทย์เซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบ ปรับปรุงครั้งที่ 3 1. จัดทำตารางรายชื่อผู้ป่วยทุกคนในหน่วยไตเทียม จำนวน 6 ตาราง แบ่งเป็น 6 ตาราง หรือ 12 ตาราง หรือ 12 ตาราง, เลขประจำตัวผู้ป่วย, ชื่ออาจารย์แพทย์เจ้าของไข้ที่รับผิดชอบในตารางเลือด เมื่อพิมพ์ใบแล้วให้พยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ, รวมทั้งพยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ และให้แพทย์เซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบ 2. จัดทำตารางในการเช็คหลอดเลือด พยาบาลผู้ตรวจเลือดเซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบและเซ็นชื่อลงในใบกำกับ 3. จัดทำตารางเลือด เมื่อพิมพ์ใบแล้วให้พยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ และให้แพทย์เซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบและเซ็นชื่อลงในใบกำกับ 4. จัดทำตารางในการเช็คหลอดเลือด พยาบาลผู้ตรวจเลือดเซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบและเซ็นชื่อลงในใบกำกับ 5. จัดทำตารางเลือด เมื่อพิมพ์ใบแล้วให้พยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ, รวมทั้งพยาบาลผู้รับผิดชอบเซ็นชื่อและวันที่พิมพ์ใบกำกับ และให้แพทย์เซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบและเซ็นชื่อลงในใบกำกับ 6. จัดทำตารางในการเช็คหลอดเลือด พยาบาลผู้ตรวจเลือดเซ็นชื่อกำกับ และมีพยาบาลอีกคนหนึ่งเป็นผู้ตรวจสอบและเซ็นชื่อลงในใบกำกับ	   	ข้อดี 1. พิมพ์ใบเจาะเลือดตามผลเลือดที่ได้ในวันนั้น 2. เมื่อได้รับการเจาะเลือดแล้ว มีการเซ็นชื่อกำกับหน้า ข้อจำกัด 1. พิมพ์ใบเจาะเลือดตามผลเลือดที่ได้ในวันนั้น 2. เมื่อได้รับการเจาะเลือดแล้ว มีการเซ็นชื่อกำกับหน้า ข้อดี 1. มีการ Double check หลอดเลือดกับใบตรวจเลือด 2. เมื่อได้รับการเจาะเลือดแล้ว มีการเซ็นชื่อกำกับหน้า ข้อจำกัด 1. พิมพ์ใบเจาะเลือดตามผลเลือดที่ได้ในวันนั้น 2. เมื่อได้รับการเจาะเลือดแล้ว มีการเซ็นชื่อกำกับหน้า ข้อดี 1. มีการ Double check หลอดเลือดกับใบตรวจเลือด 2. เมื่อได้รับการเจาะเลือดแล้ว มีการเซ็นชื่อกำกับหน้า ข้อจำกัด 1. พิมพ์ใบเจาะเลือดตามผลเลือดที่ได้ในวันนั้น 2. เมื่อได้รับการเจาะเลือดแล้ว มีการเซ็นชื่อกำกับหน้า

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ข้อที่			เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (พ.ค.2560 – มี.ค 2564)			
	1	2	3		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ		
						ครั้งที่1	ครั้งที่2	ครั้งที่3
อัตราผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดติดตามผลเลือดครบถ้วนไม่ผิดพลาด	√			> 90%	73%	81%	88%	95%
ระดับความพึงพอใจญาติและผู้ป่วยในการติดตามผลเลือด		√		>80%	73%	81%	87%	95%
อัตราการลดต้นทุนอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจเลือดแต่ละครั้ง			√	>20%	10%	15%	20%	25%

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดครบถ้วน ความปลอดภัย ลดความคลาดเคลื่อน
2. ลดระยะเวลาและขั้นตอนการทำงาน, สะดวกรวดเร็วในการติดตามผลเลือด
3. ช่วยลดต้นทุนของหน่วยงานในเรื่องอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจเลือด
4. มีการเผยแพร่ให้พยาบาลในหน่วยงานทราบเพื่อปฏิบัติตามแนวทางในการตรวจเลือดผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและเป็นมาตรฐานเดียวกัน