



อุ้งเอนกประสงค์สำหรับผู้ป่วยที่ดูแลในเต็นท์แรงดันลบห้องฉุกเฉิน

พ.ร.ฐาปนี เอี่ยมสำลี 015894 พ.ว.วลี เปี่ยมเจริญกิจ 016990 พ.ระพีพัฒน์ เรืองรงค์ 015960 พ.พวรรณราย โพธิ์มี 017084

ชื่อหน่วยงาน/ภาควิชาฯ งานการพยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน

สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง

โควิด-19 ยังคงระบาด ทางภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลรามาธิบดีจึงได้มีมาตรการรองรับผู้ป่วยฉุกเฉินที่เข้าข่ายต้องสอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยยืนยันโควิด-19 โดยจัดให้มีการแยกโซนผู้ป่วยดังกล่าวออกจากผู้ป่วยอื่นๆ ที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉิน โดยมี negative pressure tents ในโซนห้องกู้ชีพ 1 และบริเวณหน่วยรูดอาการ ปัญหาที่พบคือ เมื่อได้แยกผู้ป่วยไว้ใน tent ดังกล่าว หากทำหัตถการต่างๆ หรือทำการ resuscitate จนผู้ป่วยมีอาการคงที่แล้ว ผู้ป่วยจะต้องได้รับการเข้ารักษาตัวต่อในโรงพยาบาล (admit) ซึ่งในช่วงเวลาระหว่างที่รอ admit นี้ อาจใช้เวลาไม่น้อยแตกต่างกันไปตามสถานการณ์และจำนวนเตียงที่บริหารได้ในขณะนั้น ในช่วงระหว่างที่รอผู้ป่วยต้องนอนรออยู่ใน tent ตลอดเวลา และเมื่อต้องรอเป็นระยะเวลานาน ผู้ป่วยบางรายจึงมีความประสงค์ต่างๆ เช่น ระบายน้ำ ต้องการทิชชู เพื่อสรงน้ำมูก บ้วนเสมหะ ต้องการถุงขยะ หรือต้องการการขับถ่าย เป็นต้น และเมื่อพยาบาลรับทราบแล้ว การจะนำสิ่งของเหล่านั้นไปให้ในแต่ละครั้ง ผู้นำของเข้าไปให้จะต้องแต่งตัวด้วยชุด PPE ซึ่งมีค่าใช้จ่ายและสิ้นเปลือง อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มจำนวนครั้งที่เจ้าหน้าที่ต้องสัมผัสโรคและมีความเสี่ยงที่จะติดเชื้อมากขึ้นอีกด้วย

ผลที่ได้จากการปรับปรุง/ผลลัพธ์

ผู้ป่วยที่มาใช้บริการห้องฉุกเฉินที่ต้องรูดอาการใน negative pressure tents ได้รับความพึงพอใจ ลดความถี่ในการเข้าไปใน tent ของเจ้าหน้าที่โดยไม่จำเป็น ลดการสัมผัสโรคสำหรับเจ้าหน้าที่ ลดการติดต่อและแพร่กระจายเชื้อลดงบประมาณในการใช้ชุด PPE

กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

การวางแผน (Plan) หลังพบปัญหา จึงมีการปรึกษาและค้นหาแนวทางแก้ไขปัญหา ได้มีแนวคิดจัดทำชุดถุงแรกรับเข้า negative tents โดยรวบรวมว่าเมื่อผู้ป่วยต้องอยู่ใน tent เป็นระยะเวลานานนั้น ผู้ป่วยต้องการสิ่งใดบ้าง

การปฏิบัติ (Do) รวบรวมข้อมูลพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ต้องการ น้ำดื่ม ทิชชู ถุงขยะ หน้ากากอนามัย กระบอกปัสสาวะ (ชาย) ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ (หญิง) จึงมีการรวบรวมของดังกล่าวจัดเป็นชุดตามเพศ เพื่อมอบให้ผู้ป่วยตั้งแต่แรกพร้อมกับตอนที่ผู้ป่วยเข้า tent โดยมีการคิดยาคิดราคาตามจริง

การตรวจสอบ (Check) ผู้ป่วยที่ต้องนอนรอใน tent ได้รับชุดดังกล่าวทุกราย ลดการขอให้เจ้าหน้าที่นำสิ่งของดังกล่าวเข้ามาให้ เจ้าหน้าที่ที่ไม่ต้องใส่ชุด PPE เข้าไปบ่อยๆ โดยไม่จำเป็น

จัดทำมาตรฐาน (Act) ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่พึงพอใจ ลดการสัมผัสโรค ลดการใช้ชุด PPE อย่างสิ้นเปลือง



การจัดทำมาตรฐาน

ยังไม่ได้จัดทำมาตรฐานการทำงาน (WI)

การขยายผล

ใช้เฉพาะในหน่วยงาน