



แผนภาพแสดงการตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ด้วยน้ำลาย

นางสาวระพี พลายศรี และ นางสาวรุ่งทิวา ศรีโสภณ

ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

สภาพปัญหา



ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ มีการให้บริการผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอก(One day Surgery) ในช่วงระบาดของโรค Covid-19 ทางหน่วยงานมีแนวทางการปฏิบัติเพื่อคัดกรองผู้ป่วยนอกทุกรายก่อนเข้ารับการผ่าตัด โดยการตรวจ Antigen test kits (ATK) วิธีการทำงานเดิม ก่อนที่ผู้ป่วยจะตรวจ ATK จะมีเจ้าหน้าที่อธิบายขั้นตอนการตรวจ ให้ผู้ป่วยฟังด้วยคำพูดเพียงอย่างเดียว และผู้ป่วยต้องทำการตรวจด้วยตนเอง ปัญหาที่พบคือผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดยังไม่มีประสบการณ์ในใช้ชุดการตรวจ ATK ทำให้ผู้ป่วยไม่เห็นภาพ จึงทำการตรวจได้ไม่ถูกต้อง ผลการตรวจที่ออกมาผิดพลาด ต้องทำการตรวจซ้ำ ผู้ป่วยเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ในผู้ป่วยบางราย จำเป็นต้องมีเจ้าหน้าที่คอยช่วยเหลือขณะที่ทำการตรวจทำให้เจ้าหน้าที่เพิ่มความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อ

จากสถิติในเดือนกรกฎาคม-กันยายน 2564 ผู้ป่วยต้องทำการตรวจซ้ำ 9 ราย คิดเป็น 6.97% และมีเจ้าหน้าที่สัมผัสผู้ป่วย ขณะทำการตรวจด้วยตนเอง 20 คน คิดเป็น 15.50% โดยผู้ป่วยที่ต้องตรวจซ้ำนั้นมีค่าใช้จ่ายเพิ่มในการตรวจ ATK อย่างน้อย 150 บาท/ครั้ง/คน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอุบัติการณ์การตรวจ ATK ซ้ำของผู้ป่วย
2. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงของเจ้าหน้าที่ในการสัมผัสผู้ป่วยขณะทำ



วิธีการดำเนินงาน



- จัดทำแผนภาพตามลำดับขั้นตอนของการตรวจ ATK โดยอ้างอิงจากคู่มือการตรวจคัดกรองการหาเชื้อ SARS-CoV-2 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง โดยใช้กับสิ่งส่งตรวจน้ำลาย

- ชุดที่ 1 อธิบาย ขั้นตอนการตรวจ ATK ด้วยน้ำลาย โดยใช้แผนภาพให้กับผู้ป่วย
- ชุดที่ 2 ใช้ติดในห้องตรวจคัดกรอง พร้อมทั้งกับอธิบาย นอกจากนั้นยังมีการติดแผนภาพในสถานที่ใช้สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจเพื่อไม่ให้เจ้าหน้าที่สัมผัสผู้ป่วย



ผลการดำเนินงาน



ตรวจสอบการใช้งานแผนภาพแสดงวิธีตรวจ ATK ทุกวัน เวลา 16.00 น. พบว่าตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ.2564

ผลดำเนินการ(เดือนกรกฎาคม-ธันวาคม)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
อุบัติการณ์การตรวจ ATK ซ้ำ	<3%	6.97%	2.47%
เจ้าหน้าที่สัมผัสผู้ป่วยขณะทำการตรวจ	<5%	15.50%	4.13%