

การจัดการความรู้ (KM)		One-Point Lesson (บทเรียนหนึ่งประเด็น)			
ชื่อเรื่อง	ลักษณะกราฟการทดสอบสมรรถภาพปอดที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสมต่อการนำไปแปลผลพร้อมทั้งวิธีแก้ไข	เลขที่เอกสาร	17/2566		
			วันที่รายงาน		
ประเภท	☐ ความรู้ทั่วไป ☒ ปัญหาและการแก้ไข ☐ การต่อยอดปรับปรุง	สาขาวิชาโรคระบบหายใจ อาคารสิริกิติ์ ชั้น 3 ห้อง 304 โทร 02-2011727	หัวหน้าภาควิชา	หัวหน้าสาขาวิชา	ผู้จัดทำ*
			ศ.นพ. อนันต์นิธย์ วิสุทธิพันธ์	ผศ.นพ. อธิเดช คุปตานนท์	น.ส. กุลณัฐ อินตุน

ปัญหาและที่มา

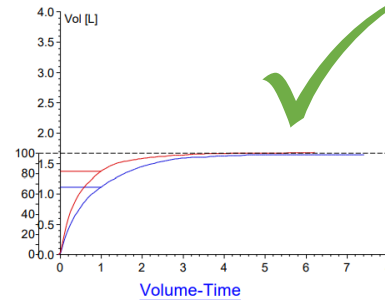
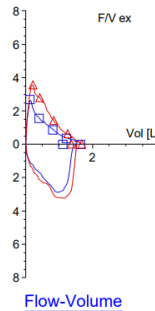
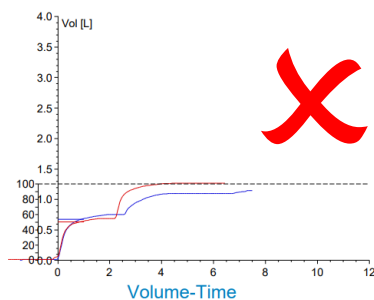
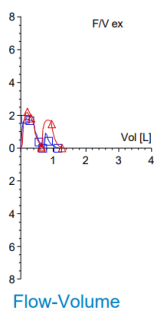
ในระหว่างการทดสอบสมรรถภาพปอดผู้ควบคุมต้องสื่อสารผู้รับการตรวจตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสาธิตขั้นตอนการตรวจที่ถูกต้องตามมาตรฐาน¹ เพื่อให้ผู้รับการตรวจปฏิบัติตามได้ถูกต้องได้มาซึ่งผลการตรวจที่น่าเชื่อถือ แต่หากผู้รับการตรวจปฏิบัติไม่ถูกต้องผลที่ได้อาจมีความคลาดเคลื่อนส่งผลต่อลักษณะกราฟ และไม่สามารถนำไปใช้แปลผลได้²

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรผู้ควบคุมการทดสอบสมรรถภาพปอดสามารถแก้ไขปัญหา แนะนำผู้รับการตรวจ และสังเกตกราฟที่ถูกต้องได้

วิธีการ

ปัญหาที่พบ	เทคนิคและวิธีแก้ไข
ผู้รับการตรวจไม่สามารถอม mouthpiece ได้สนิท	ส่วนใหญ่ผู้รับการตรวจมักมีขนาดปากเล็กกว่า mouthpiece ซึ่งต้องต่อ adapter เสริม ³
ผู้รับการตรวจไม่สามารถทำตามคำบอกได้	ทวนขั้นตอนการทดสอบซ้ำอีกครั้ง สาธิตท่าทางประกอบ หรือให้ชม VDO แสดงขั้นตอนก่อนทดสอบจริง
ผู้รับการตรวจไอ หรือมีเสมหะมากขณะทดสอบ	ให้ผู้รับการตรวจจิบน้ำอุ่น บ้วนเสมหะทิ้งก่อนทดสอบอีกครั้ง



รูปที่ 1 แสดงลักษณะกราฟการทดสอบที่ไม่สามารถแปลผลได้

ที่มา : สาขาวิชาโรคระบบหายใจ ภาควิชาเวชศาสตร์

รูปที่ 2 แสดงลักษณะกราฟการทดสอบที่สามารถแปลผลได้

ที่มา : สาขาวิชาโรคระบบหายใจ ภาควิชาเวชศาสตร์

ผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์

บุคลากรได้เรียนรู้ปัญหาและวิธีแก้ไข วางแผนรับมือ ป้องกันการตรวจที่ผิดพลาด ลดระยะเวลาและนำไปสู่การแปลผลที่ถูกต้อง

หมายเหตุหรือข้อจำกัด

- ควรตรวจในสถานที่สงบเงียบเพื่อให้ผู้รับการตรวจมีสมาธิและจดจ่อกับขั้นตอนจนตรวจได้แล้วเสร็จ
- ในผู้ป่วยเด็กเล็กควรขึ้นชมและให้รางวัลหากทำได้ถูกต้องตามขั้นตอนเพื่อสร้างกำลังใจและดึงดูดความสนใจ

ผลการนำไปใช้	วันที่											
	ผู้ถ่ายทอด											
	ผู้รับการถ่ายทอด											

เอกสารอ้างอิง

1. Koegelenberg CFN, Swart F, Irusen EM. Guideline for office spirometry in adults, 2012: guideline. South African Medical Journal. 2013;103(1):52-61.
2. Jat KR. Spirometry in children. Primary Care Respiratory Journal. 2013;22(2):221-9.
3. Lowenthal D, Kattan M. Facemasks versus mouthpieces for aerosol treatment of asthmatic children. Pediatric pulmonology. 1992;14(3):192-6.