

ถอดบทเรียน ประชุมวิชาการRegional HA Forum ครั้งที่ 15 : คุณค่า คุณภาพ คุณธรรม

ระหว่างวันที่ 4 - 6 กรกฎาคม 2561 ณ KICE

ศูนย์ประชุมและแสดงสินค้านานาชาติขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ชื่อผู้ถอดบทเรียน

1. พว.ดร.ขวัญสุดา บุญทศ
2. นางสาวเฉลิมศรี สรสิทธิ์
3. นางสาวจรีพร อุ่นบุญเรือง

ผู้ตรวจสอบบทเรียน : พว. อุบล จ้วงพานิช และ พว.พนอ เตชอธิก

ชื่อเรื่อง : อะไรใหม่ ใน 2 P SIMPLE 2018 : Patient

วิทยากร : พว.ดร.ยุวดี เกตุสัมพันธ์ และ พญ.ปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ

วันที่ : 5 กรกฎาคม 2560 เวลา 09.00-10.30 น.

ห้อง : MR 1-2

1. บทนำ

ความปลอดภัยเป็นพื้นฐานที่สำคัญในการให้บริการ ซึ่งต่างชาติให้ความสำคัญมาก จึงเป็นที่มาในการกำหนด Patient Safety Goal ใช้หลักการของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence based practice)

2. เนื้อหาสาระสำคัญ

2.1 นิยาม

- 1) Patient Safety เป็นความคาดหวังและความต้องการของทุกภาคส่วนในระบบสุขภาพ
- 2) Patient Safety goal (PSG) คือวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ทุกคณะทำงานใช้ทำงานควบคู่ไปกับการติดตามผลจนการสิ้นสุด

2.2 โครงสร้างThai Patient Safety Goals

SIMPLE ประกอบด้วย S = Safe Surgery I = Infection &Prevention Control M: Medication & Blood Safety P: Patient Care Process L: Line, Tube and Catheter & Laboratory และ E: Emergency Response

2.3 มีอะไรใหม่ ๆ ใน ฉบับ Update HA 2018

- 1) ปรับ Conceptualized Framework ของ SIMPLE 2018 ฉบับปรับปรุงความคิดเห็นประกอบด้วย Definition Goal Why Process Training Monitoring Pitfalls และ Reference
- 2) ปรับหัวข้อใหม่
- 3) ปรับเนื้อหาในหัวข้อเดิมให้ทันสมัย
- 4) มีการอ้างอิงที่ชัดเจนเพื่อการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม
- 5) มีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ
- 6) มีส่วนร่วมของภาคประชาชน

2.4 มีอะไรใหม่ ๆ ใน 2 P SIMPLE :Patient มีการปรับเพิ่มใหม่ ดังนี้

S = Surgery ที่เปลี่ยนแปลงคือมี เพิ่ม S3 safe operating theater เน้นติดตามผลลัพธ์ และ ความเสี่ยงที่ป้องกันได้ - S1.3 ERAS ส่งเสริมการฟื้นตัว หลังการผ่าตัด มีการพูดถึง process ใน

แต่ละช่วงเวลา เพื่อพิจารณาการแก้ปัญหาเชิงระบบ

P = Patient Care Process

- เพิ่มเติม P 5 Pain management และ P6 Refer & Transfer

I = Infection

- มีเพิ่มเติมเรื่อง prevention และ Isolation precaution

M = Medication & Blood Safety

- มีการเรียง sequent ใหม่ เพิ่ม blood safety

L = Line, Tube and Cather

- L1 Catheter, Tubing Connection, และเพิ่มเติม คือ Infusion Pump
- L2 เพิ่มเติม Right and Accurate Laboratory Results

E = Emergency Response

- มีเพิ่มเติม E 2.3 acute ischemic stroke E 2.4 CPR หรือ Safe Cardiopulmonary Resuscitation E 3.2 Safe Labour at community hospitals

2.5 รายละเอียดที่ปรับปรุง 2 P SIMPLE :Patient ข้อเสนอแนะจากวิทยากร

P 1 Patient identification คนที่ไม่รู้สึกตัวจะบ่งชี้ตัวตนเขาได้อย่างไร

P 2 Communication การสื่อสารเมื่อมีการเปลี่ยนทีม และทุก ๆ เหตุการณ์เมื่อมีการเปลี่ยนทีม เปลี่ยนเวร Critical test over ถ้ารายงานต้องเป็นระบบเดียวกัน

P 3 Reduction of diagnosis error เรียนรู้จากข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยโรค มีข้อเสนอแนะว่าควรวางระบบรายงานผลการตรวจประกอบการวินิจฉัยโรคให้ครบวงรอบ ส่งเสริมให้มีการจัดทำบัญชีรายการปัญหาผู้ป่วยที่ต้องจัดให้มีช่องทาง และวิธีการที่ผู้ให้บริการจะได้รับข้อคิดเห็นสะท้อนกลับเกี่ยวกับการวินิจฉัยโรคที่ได้กระทำไป ส่งเสริมให้มีการใช้ความเห็นที่สองในการวินิจฉัย ปรับปรุงการสื่อสารระหว่างบุคคล จัดเครื่องมือ บรรยากาศ ที่เหมาะสมสนับสนุนการวินิจฉัย และเสริมพลังให้พยาบาลมีส่วนร่วมในการปรับปรุงการวินิจฉัยโรค

P4: Preventing Common Complications ประกอบด้วย P 4.1: Preventing Pressure Ulcers และ P 4.2: Preventing Patient Falls ที่เน้น pitfall มุ่งเน้นการใช้เครื่องมือ และการไม่ให้ความสำคัญกับตัวผู้ป่วยและญาติ ในการป้องกัน

P5 Pain Management

P 5.1: Pain Management in General คือ การรักษาสาเหตุ ควบคุมและกำจัด ประเมินโดยใช้เครื่องมือ รักษาครอบคลุมทุกมิติ ติดตาม consult

P 5.2: Acute Pain Management Enhanced Recovery After Surgery ให้เหมาะสม เลือกลายยาให้เหมาะสม ควรหยุดยาที่เป็นสารเสพติดในผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหรือมีความซับซ้อน

P 5.3: Safe Prescribing Opioids for Patients with Chronic Non-Cancer Pain พิจารณาการใช้ร่วมกับผู้ป่วยเริ่มปริมาณน้อยที่สุด ประเมินการใช้ภายหลัง 1-4 wks. และประเมินซ้ำทุก 3 เดือน

P 5.4: Management of Cancer Pain and Palliative Care มีการปรับยาให้เหมาะสมกับความปวด เพียงพอตามความจำเป็น

P6 Refer and Transfer Safety

ระยะ Pre-refer เสนอใช้หลัก ACEPT ได้แก่ Assess Control Communication Evaluation Preparation and Packaging Transportation

During transfer: ดูแลตามมาตรฐานฉุกเฉิน หรือรายโรค Monitor มีข้อตกลงเมื่อเกิดปัญหา ระหว่างการส่งต่อ

Post Refer ใช้หลัก CLEAR ได้แก่ Case note Laboratory Evaluation Audit Return Equipment

L: Line, Tube and Catheter, and Laboratory

L1: Catheter and Tubing, Connection และเพิ่มเติมเรื่อง Infusion pump ที่พบบ่อย Misconnection คือ การเชื่อมต่อสายผิดชนิด Disconnection คือ การเลื่อนหลุดของข้อต่อ Line Label: ควรติด Label ตรง IV bag, Chamber, และบริเวณที่ก่อนถึง Infusion pump entry ส่วน Infusion pump ควรมีแบบเดี่ยวหือเดี่ยว และมี Free flow protection มีระบบ technical alarm

L2 Right and Accurate Laboratory Results

เน้นความถูกต้องและแม่นยำ คือ Right ถูกตัว ถูกคน ทันเวลา และ Accurate ทั้งระยะ ก่อน ขณะและหลังการตรวจวิเคราะห์

E: Emergency Response

E1 Response to the Deteriorating Patient

E 3.1: Post-Partum Hemorrhage (PPH)

E 3.2: Safe Labour at Community Hospitals

E 3.3: Birth Asphyxia

E2 Medical Emergency

E 2.1: Sepsis

E 2.2: Acute Coronary Syndrome

E 2.3: Acute ischemic stroke

E3 Maternal and Neonatal Morbidity

E4 ER Safety

E 4.1: Effective Triage ใช้ MOPH ED. Triage ในการคัดกรองผู้ป่วย และมีการทำ triage round ทุก 1 ชม

E 4.2: Effective Diagnosis and Initial Management of High-Risk Presentation พบ Miss diagnosis กับ Delay Treatment ให้แต่ละโรงพยาบาล กำหนด Red Flag (Early Warning Symptom/Sign) clinical มี Decision Rule , มี Guideline protocol,

E 4.3: Effective Teamwork and Communication

E 4.4: Effective Patient Flow คือ มีการแบ่งกระบวนการในการดูแลผู้ป่วยเป็นสาม ขั้นตอน คือ 1) Door to Doctor เป็นระยะตั้งแต่ผู้ป่วย มาห้องฉุกเฉินจนพบแพทย์ 2) Doctor to Disposition เป็นระยะตั้งแต่แพทย์ตรวจ จนให้การรักษา 3) Disposition to Departure เป็นระยะตั้งแต่ แพทย์จำหน่ายผู้ป่วยจนถึงผู้ป่วยออกจากห้องฉุกเฉิน

3. บทสรุป

Patient safety Goal ปี 2018 มีความชัดเจนขึ้นในเรื่องของกรอบแนวคิดให้ชัดเจนขึ้น กระบวนการ เน้นการป้องกัน เติมนโยบายการลงสู่การปฏิบัติ การติดตามผลลัพธ์ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และ

เพิ่มเติมประเด็นสำคัญต่าง ๆ ที่นำไปสู่การสร้างมาตรฐานความปลอดภัยมากขึ้น ซึ่งที่จริงแล้วเป็นเรื่องที่มีการปฏิบัติอยู่แล้ว หากมีการทบทวน ตรวจสอบ ก็จะทำให้การจัดการเชิงระบบเพื่อความปลอดภัยในประเด็นผู้ป่วยชัดเจนขึ้น