

Routine to Research 13 ผลการพัฒนาและการใช้แนวปฏิบัติการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนการ ระดับความรู้สึกก่อนผ่าตัดเพื่อการงดและเลื่อนผ่าตัดผู้ป่วยก่อนการให้ยาระงับความรู้สึกแบบเชิงรุกโดยใช้ หลัก 4 Pในงานวิสัญญีโรงพยาบาลศรีสะเกษ

นาง ฉันทมัย บุรีนัย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลศรีสะเกษให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการวิสัญญี เฉลี่ยที่ 50-56 รายต่อวัน มีการให้บริการ
ผ่าตัดศัลยกรรมทั่วไปในโรงพยาบาลศรีสะเกษพบว่าผู้ป่วยงดและเลื่อนผ่าตัดในงานวิสัญญีโรงพยาบาลศรีสะเกษ
ปี 2561 รวม 33 รายและจัดระบบ risk matrix คะแนน 15 จัดเป็นอันดับ 2 ของหน่วยงานที่ต้องได้รับการ
พัฒนา เนื่องจากทำให้ผู้ป่วยเพิ่มระยะเวลาอนโรพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น แยกตามสาเหตุ
ร่วมที่ต้องงดและเลื่อนผ่าตัด 1) จากทีมแพทย์ประเมินผู้ป่วยไม่ครบถ้วนก่อนการ Set ผ่าตัด 18 ราย 2) จาก
ทีมพยาบาลไม่มีแจ้งความผิดปกติอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยให้แพทย์เจ้าของไข้รับทราบ 8 ราย 3) จากสภาพ
และปัญหาของผู้ป่วยไม่พร้อมก่อนผ่าตัด 7 ราย และในโรงพยาบาลชุมชนระดับ M แยกตามสาเหตุร่วมที่ต้อง
งดและเลื่อนผ่าตัด 1) จากทีมพยาบาลไม่มีแจ้งความผิดปกติอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยให้แพทย์เจ้าของไข้
รับทราบ 2 ราย 2) จากสภาพและปัญหาของผู้ป่วยไม่พร้อมก่อนผ่าตัด 4 ราย

วัตถุประสงค์ เพื่อต้องการพัฒนาแนวปฏิบัติในทีมสหสาขาวิชาชีพ 2.ต้องการลดการงดและเลื่อนผ่าตัดจาก
สภาพผู้ป่วยไม่พร้อม 3. เพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย

วิธีการศึกษา การพัฒนาเชิงผลลัพธ์ (outcomes research) จากสาเหตุการเตรียมผู้ป่วยไม่พร้อมโดย
ใช้แนวคิดการประเมินคุณภาพการบริการใช้แนวคิดคุณภาพพื้นฐาน 4P (Purpose-Process-Performance-
plan) ในการพัฒนา เริ่มจากการวิเคราะห์เป้าหมาย ได้แก่ หน่วยงาน กลุ่มผู้ป่วย ระบบงาน และองค์กรแล้ว
ดำเนินการทำงานประจำและพัฒนาเพื่อไปสู่เป้าหมายนั้น **1.Purpose** - เป้าหมายคือ ต้องการลดการงดและ
เลื่อนผ่าตัดจากสภาพผู้ป่วยไม่พร้อม **2.Process management** – การออกแบบบริการและกระบวนการ
2 ประกอบด้วย 1) การระบุข้อกำหนดของบริการสุขภาพที่สำคัญ 2) การระบุกระบวนการทำงานที่สำคัญ
และข้อกำหนดที่สำคัญของ กระบวนการเหล่านี้ 3) การนำหลักฐานทางวิชาการ แนวทางปฏิบัติของวิชาชีพ
ได้แก่ แนวปฏิบัติในทีมสหสาขาวิชาชีพที่ทีมกำหนดขึ้น **3. Performance** กำหนดผลลัพธ์ที่ต้องการ และ
4.planที่ต้องการพัฒนาต่อเนื่องเพื่อการคงอยู่ในคุณภาพการบริการที่มีคุณภาพต่อไปในการพัฒนา
เปลี่ยนแปลง **เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา** 1.แบบรายงานอุบัติการณ์การงดและเลื่อนผ่าตัดผู้ป่วยในระบบ RM
Smart SSK 2.แบบ Smart pre op use 3.แผนกำหนดหน้าที่ในทีมสหสาขาวิชาชีพ

ผลการศึกษา ได้แนวปฏิบัติในทีมสหสาขาวิชาชีพพัฒนาปรับปรุง รอบที่3 ผลการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติโดย
ทีมสุขภาพ ผ่านการประเมินการปฏิบัติตามแนวทางได้ครบ 100% รวม 30 คน อัตราการงดและเลื่อนผ่าตัด
จากสภาพผู้ป่วยไม่พร้อมก่อนผ่าตัดลดลง ร้อยละ 0.10 ได้น้อยกว่าเกณฑ์ที่กำหนด (0.40)

สรุป การใช้แนวปฏิบัติ Smart pre op use ในการเตรียมความพร้อมและแนวคิดการประเมินคุณภาพบริการ
4 Pสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดในงานห้องผ่าตัดและงานวิสัญญี และ
ลดการเลื่อนผ่าตัดในผู้ป่วยผ่าตัดของจังหวัดศรีสะเกษ