

**การคัดกรองผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉิน ของพยาบาลวิชาชีพ ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน**

**พญ.พิมลพร กมลศรี,นางอัจฉรี สารพัฒน์,นางพัฒนาพร นางวงศ์และนางคำสอน แซ่อึ้ง**

**ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสะเกษ**

การเก็บข้อมูลวิจัยครั้งนี้มีจุดประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินของห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลศรีสะเกษ เนื่องจากการคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความรุนแรงที่คลาดเคลื่อนทั้งการคัดแยกต่ำกว่าเกณฑ์ (Undertriage) และ การคัดแยกสูงกว่าเกณฑ์ (Overtriage) ล้วนส่งผลเสียทั้งต่อผู้ป่วยและโรงพยาบาล อาจส่งผลต่อผลการรักษา ภาวะแทรกซ้อน โอกาสรอดชีวิต และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจากการรักษาล่าช้า ระยะเวลารอคอยไม่เหมาะสม นอกจากนี้ยังทำให้ โรงพยาบาลสูญเสียค่าใช้จ่ายโดยไม่จำเป็น จึงเป็นที่มาของการศึกษาครั้งนี้ เพื่อลดการคัดกรองที่คลาดเคลื่อนโดย Under triage น้อยกว่าร้อยละ 5 Over triage น้อยกว่าร้อยละ 15 และอุบัติการณ์เรื่องการส่งผู้ป่วยไม่เหมาะสมจากผู้ให้บริการผู้ป่วยนอก ลดลง(อ้างอิงจาก การลงอุบัติการณ์ในระบบ HRMS)ตัวชี้วัดจาก Patient Safety Goals : ER Safety)กลุ่มตัวอย่างคือพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 30 คน โดยเลือกแบบไม่เจาะจง และผู้รับบริการที่เข้ารับบริการตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 300 คน เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2565 ถึงเดือนเมษายน 2565 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย แนวทางการคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉิน โดยใช้ MOPH ED Triage ของกระทรวงสาธารณสุข และเวชระเบียนผู้ป่วย

**ผลการศึกษา** พบการคัดกรองคลาดเคลื่อน undertriage 28% over-triage 33% และได้รับอุบัติการณ์เรื่องการส่งผู้ป่วยไปตรวจที่ OPD ไม่เหมาะสม รวม 12 ราย จึงได้วิเคราะห์ข้อมูลพบปัญหาบุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการคัดกรอง จึงได้จัดอบรมการคัดกรองให้พยาบาลห้องฉุกเฉิน100%โดยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน หลังการอบรมพบว่าพยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองมากขึ้นโดยพบการพบการคัดแยกผู้ป่วยวิกฤตสีแดง ชมพู ถูกต้อง 90% การคัดแยกผู้ป่วยสี เหลือง เขียว ขาว ถูกต้อง 73% การคัดกรองคลาดเคลื่อน undertriage 11% over-triage 18% และอุบัติการณ์เรื่องการส่งผู้ป่วยไปตรวจที่ OPD ไม่เหมาะสม รวม 4 ครั้ง (ข้อมูล กรกฎาคม 2565 ถึงกันยายน 2565)

สรุปผลการศึกษาได้ว่าพยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจในการคัดแยกผู้ป่วยตามระดับความฉุกเฉินตามมาตรฐาน MOPH ED Triage มีการคัดแยกคลาดเคลื่อนลดลง สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตได้ทันท่วงที