

1. ชื่อเรื่อง Safety Box

2. บริบท

โรงพยาบาลสิรินธร เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการประชาชนพื้นที่กรุงเทพมหานครตะวันออกที่มีศักยภาพในการพัฒนาเป็นศูนย์กลางการบริการทางการแพทย์ เนื่องจากในพื้นที่นี้ยังไม่มีโรงพยาบาลของรัฐขนาดใหญ่ รวมถึงทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลอยู่ใกล้เส้นทางคมนาคมหลัก การเป็นชุมชนเมืองใหม่รองรับการเปิดทำการของสนามบินสุวรรณภูมิ ปัจจัยต่าง ๆ เหล่านี้ส่งผลให้อัตราการเกิดอุบัติเหตุมีโอกาสดังกล่าวเพิ่มขึ้น ผู้บริหารจึงมีแนวคิดว่าจะสร้างจุดเด่นของโรงพยาบาลให้เป็น Sirindhorn Hospital Trauma Center (SHTC) (ศูนย์อุบัติเหตุ นุกจิน)

จากแนวคิดดังกล่าว หน่วยงานอุบัติเหตุ – นุกจิน ซึ่งเปิดให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุ – นุกจินตลอด 24 ชั่วโมง จึงต้องพัฒนาการให้บริการอุบัติเหตุ – นุกจินให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานมากขึ้น โดยเฉพาะเมื่ออัตราการเกิดอุบัติเหตุมีโอกาสดังกล่าวเพิ่มขึ้น และจากอุบัติการณ์พบว่า ร้อยละ 50 ของการบาดเจ็บทั้งหมด เป็นการบาดเจ็บที่ทรวงอก (Chest injury) การรักษาที่ท้อปคือ การใส่ท่อระบายทรวงอก (Intercostal drainage) ในการดูแลผู้ป่วย พยาบาลต้องมีความรู้ มีทักษะ ความชำนาญ สังเกตและเฝ้าระวังผู้ป่วยเป็นอย่างดี เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังการใส่ท่อระบายทรวงอกอย่างมีประสิทธิภาพ แต่จากสภาพปัจจุบัน พยาบาลห้องอุบัติเหตุ – นุกจินส่วนใหญ่ เป็นบุคลากรจบใหม่ ประกอบกับมีผู้มารับบริการจำนวนมากในห้องอุบัติเหตุ – นุกจิน อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุในการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก จากขวดแก้วหักล้มหรือตกแตก มีผลทำให้เกิดภาวะลมอัดแน่นในช่องเยื่อหุ้มปอด (Tension pneumothorax) ได้ ซึ่งภาวะนี้จะทำให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิตได้ในเวลาอันสั้น จากปัญหาดังกล่าว เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย จึงมีการระดมความคิดที่จะแก้ปัญหาดังกล่าวที่เกิดขึ้น พัฒนาประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยและป้องกันอันตรายที่จะเกิดกับผู้ป่วย ซึ่งสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของหน่วยงาน คือ “บริการด้วยความรวดเร็ว ปลอดภัย ได้มาตรฐาน”

3. ประเด็นสำคัญ

ปัญหาขวดแก้วรองรับเลือด/ลมจากท่อระบายทรวงอกเอียงล้มหรือตกแตก

1. ขาดความรู้ความชำนาญ เนื่องจากบุคลากรจบใหม่ ประสบการณ์น้อย

2. ขาดความระมัดระวังในการดูแลขวดเนื่องจาก

ภาระงานมาก

ทำงานด้วยความเร่งรีบ

อุปนิสัยส่วนตัว

ไม่รู้วิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง

3. บุคลากรไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน เนื่องจาก

อัตรากำลังน้อย

ผู้ป่วยมารับบริการจำนวนมากขึ้น

4. ขาดทักษะในการเตรียมอุปกรณ์
5. อุปกรณ์เป็นชนิดขวดแก้วใส อาจแตกแตกได้
6. ยังไม่มีอุปกรณ์รองรับขวดแก้วที่เหมาะสม
7. การวางขวดรองรับเลือด/ลมจากท่อระบายทรวงอกยังไม่มีข้อกำหนดที่ชัดเจนเนื่องจากไม่มีอุปกรณ์อำนวยความสะดวกที่เหมาะสม
8. ขวดล้มขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เนื่องจากไม่มีอุปกรณ์รองรับขวดที่เหมาะสม และสถานที่คับแคบ
9. ขาดความระมัดระวัง เนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจ
10. ดึงรั้งสายท่อระบายทรวงอก เนื่องจากผู้ป่วยไม่รู้สึกรัดตัว

4. ตัวชี้วัด (KPI)

อัตราการเอียงล้มของขวดแก้วรองรับเลือด/ลมจากท่อระบายทรวงอก

5. วิธีดำเนินการ

1. รวบรวมข้อมูล ปัญหาและสาเหตุ
2. คัดเลือกปัญหาโดยทำ Criteria Weighting
3. วิเคราะห์สาเหตุปัญหาและแนวทางแก้ไขโดยวิเคราะห์ทางเลือก
4. จัดทำกล่องใส่ขวดแก้วรองรับเลือด/ลมจากท่อระบายทรวงอก
5. ทดลองใช้นวัตกรรมแจ้งเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อถือปฏิบัติ และจัดทำเป็นมาตรฐาน พร้อมเผยแพร่แก่หน่วยงานอื่น ที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการใช้นวัตกรรม

- ผู้ป่วยทุกรายที่ใส่ท่อระบายทรวงอกต้องนำขวดแก้วรองรับเลือด/ลมจากท่อระบายทรวงอก ใส่กล่อง safety box ทุกราย



- หลังใช้ safety box ให้ตรวจอุปกรณ์ สภาพการใช้งาน และดูแลความสะอาด ทุกครั้ง



6. ผลลัพธ์

- ไม่พบอุบัติการณ์การเอียงล้มของขวดแก้วรองรับเลือด/ลมจากท่อระบายทรวงอก
- ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อระบายทรวงอก มีความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน
- ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อน
- มีความสะดวกต่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ผู้ป่วยพึงพอใจสามารถเคลื่อนย้ายขวดด้วยตนเอง ด้วยความสะดวกปลอดภัย

ตารางเปรียบเทียบ การใช้เวลาหาเครื่องมือพิเศษเฉพาะทางก่อนและหลังใช้นวัตกรรม Safety Box

อัตราการเกิดขวดแก้วเอียงล้ม ก่อนใช้นวัตกรรม safety box	อัตราการเกิดขวดแก้วเอียงล้ม หลังใช้นวัตกรรม safety box
33.33 %	0 %

7. ผู้รับผิดชอบ

- | | | | |
|----|--------------|------------|--------------|
| 1. | คุณกัลยา | คงหอม | หัวหน้ากลุ่ม |
| 2. | คุณอุทัยวรรณ | ปัทมานุช | สมาชิก |
| 3. | คุณทีระพล | เวียงสมุทร | สมาชิก |
| 4. | คุณรุ่งทิwa | สายบุญดี | สมาชิก |
| 5. | คุณวารุณี | มินสาคร | เลขานุการ |