

1. โครงการ : การพัฒนาระบบการคัดกรอง

2. คำสำคัญ : การคัดกรองถูกต้องผู้ป่วยปลอดภัย

3. สรุปผลงาน : พัฒนา ระบบการคัดกรอง

-จัดระบบ First screen

-จัดระบบการแยกประเภทผู้ป่วย

-จัดระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง/วิกฤต

-จัดทำแนวปฏิบัติกรณีผู้ป่วยเด็กใช้สูง

-มีระบบการประเมินผู้ป่วยขณะรอตรวจ หลังตรวจ และรอรับยากลับบ้าน

4. ชื่อและที่อยู่องค์กร : โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต. ศรีสว่าง อ. นาโพธิ์ จ.บุรีรัมย์ 31230

5. สมาชิกทีม : สมาชิกทีม OPD

6. เป้าหมาย : เพื่อคัดกรองถูกต้องป้องกันภาวะทรุดลงขณะรอตรวจ หลังตรวจ และรอรับยากลับบ้าน

7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

1. จำนวนการเกิดภาวะทรุดลงขณะรอรับบริการ ปี2555-ปี 2561 พบอาการทรุดลงระหว่างรอตรวจ 3,5,6,6,1,2,1 ราย ตามลำดับ ผู้ป่วย BP.drop Hypoglycemia ชักขณะรอรับยา รอตรวจ รอผลตรวจจากห้องชันสูตร ผู้ป่วยมีความดันโลหิตต่ำ ระหว่างรอผลเลือด CBC / Electrolyte

2.จำนวนการคัดกรองผู้ป่วยไม่ถูกต้อง ผลงานย้อนหลัง ปี 2555-ปี 2561 จำนวน 1,3,2,8,0,3,2 ราย เพราะไม่มีพยาบาลคัดกรองแแรกับตลอดวัน

8. กิจกรรมการพัฒนา :

-มีระเบียบปฏิบัติ การแยกประเภทผู้ป่วย สื่อสารและอบรมให้บุคลากรมีความรู้ในการแยกประเภทผู้ป่วย เพื่อให้การคัดกรองได้ถูกต้อง รวดเร็ว ผู้ป่วยได้รับการดูแลเร็วตามความเร่งด่วน

-โดยมีการจัดพยาบาลจุดคัดกรองแแรกับที่จุดคัดกรองแแรกับ-ประชาสัมพันธ์ 08.30-16.30 น.ทุกวันราชการ

-ผู้ป่วยมาตรวจ CBC/Electrolyte ให้พยาบาลคัดกรองแแรกับประเมินผู้ป่วย ประเมิน V/S ก่อนไปเจาะเลือด

-ให้ความรู้ประชาสัมพันธ์ในการคัดกรองเบื้องต้น

- ประเมินชีพจรโดยใช้มือในผู้ป่วยที่มีประวัติโรคหัวใจหรือหัวใจเต้นผิดปกติทุกราย

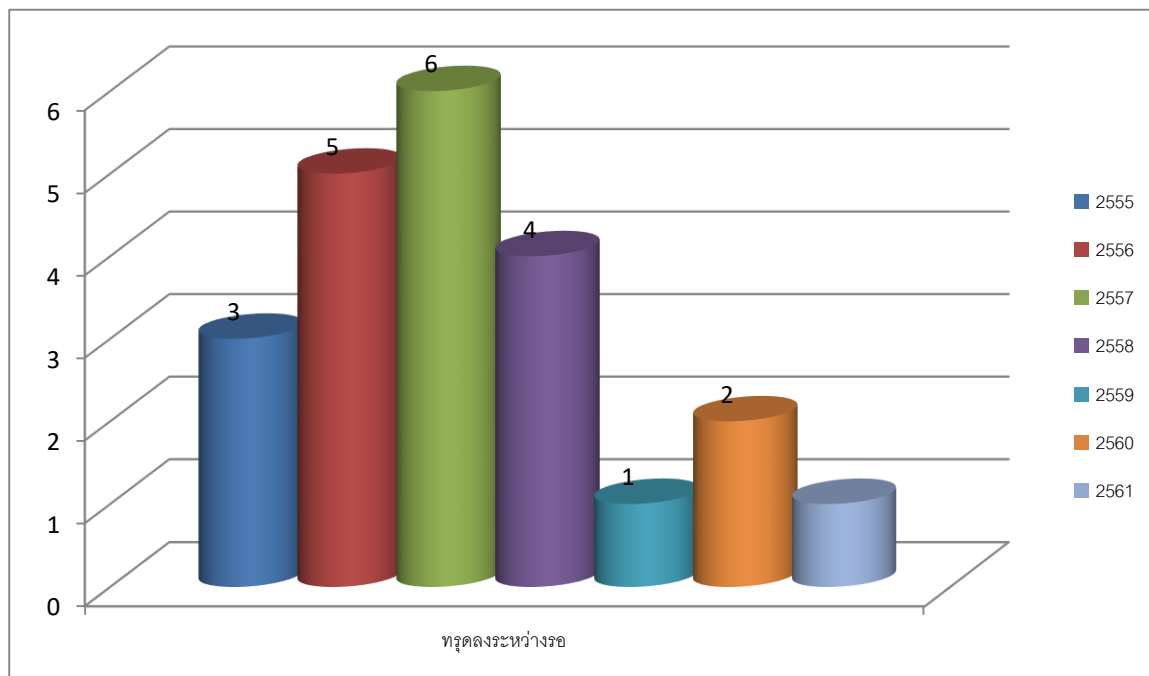
- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยทราบถึงอาการที่ต้องบอกพยาบาลเป็นระยะ

- พยาบาลเวรตรวจการณ์พิเศษจุดคัดกรอง,หน้าห้องตรวจ ช่วงเช้าทุกวัน

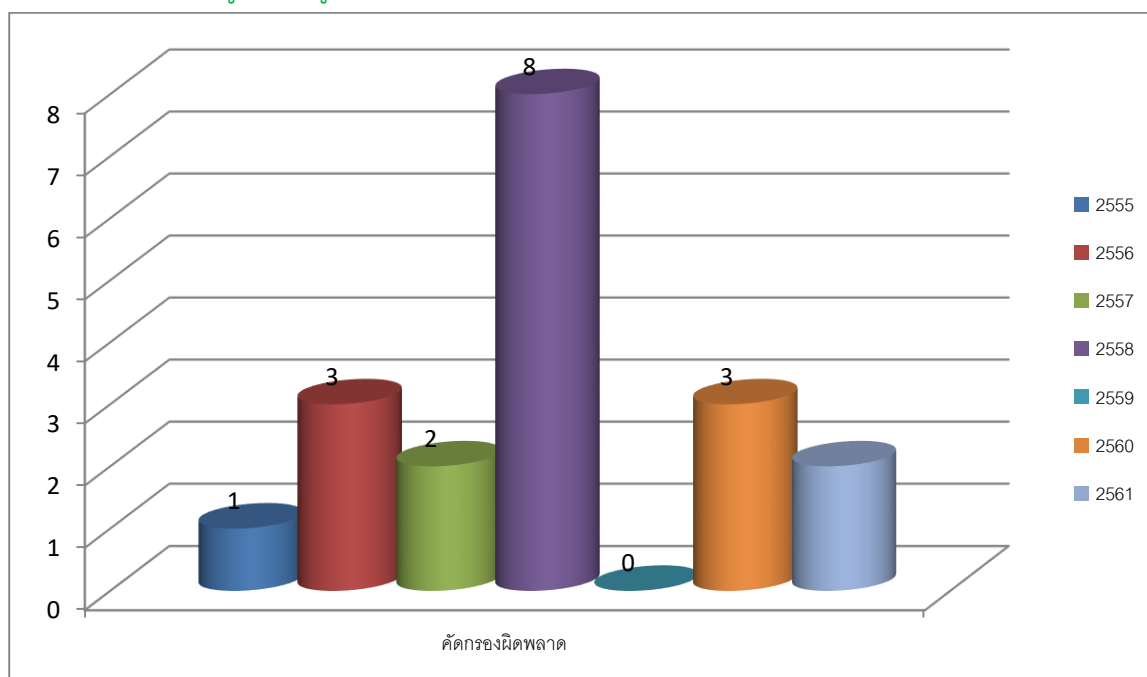
- วัดไข้ด้วยปรอทแบบหนีบรักแร้ในผู้ป่วยที่มาด้วยไข้ทุกราย

9. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :

จำนวนการเกิดภาวะทรุดลงขณะรอรับบริการ ปี 2555 - ปี 2561



จำนวนการคัดกรองผู้ป่วยไม่ถูกต้อง ผลงานย้อนหลัง 4 ปี ปี 2555-ปี 2560



10. บทเรียนที่ได้รับ :

- จากจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการทรุดลงระหว่างรอตรวจ รอผลชิ้นสูตร รอรับยากลับบ้านยังเป็นความเสี่ยงอยู่ จึงต้องมีระเบียบปฏิบัติ การแยกประเภทผู้ป่วย มีการสื่อสารให้บุคลากรทราบถึงระเบียบปฏิบัติ การพัฒนาระบบการคัดกรองแรกรับ การดูแลผู้ป่วยตลอดเวลาขณะ รอตรวจ รอผลชิ้นสูตร รอรับยา จนถึงบริการให้คำปรึกษาก่อนกลับบ้าน โดยประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยทราบเป็นระยะถึงอาการที่ต้องบอกพยาบาลทันที และประเมินชีพจรโดยใช้มือในผู้ป่วยที่มีประวัติโรคหัวใจหรือหัวใจเต้นผิดปกติทุกราย ใช้ปรอทชนิดหนีบรักแร้วัดไข้ในผู้ป่วยที่มาด้วยไข้ทุกราย
- มีผู้ป่วยอาการทรุดลงเนื่องจากมารับบริการช่วง 06.00-08.00น. และ 13.00-16.30 น.ขณะที่ยังไม่มีพยาบาลคัดกรองแรกรับ จึงจัดให้พนักงานรับบัตรพิจารณาส่งไปให้พยาบาล ER ประเมินอาการ และจัดพยาบาลคัดกรองแรกรับเพิ่มเป็น 08.30-16.30 น.
- มีผู้ป่วยอาการทรุดลงเนื่องจากไม่ได้รับการคัดกรองแรกรับเพราะพยาบาลจุดคัดกรองแรกรับไปช่วยจุดคัดกรองหน้าห้องตรวจงมอบหมายให้พยาบาลจุดคัดกรองคัดกรองด้านหน้าทำหน้าที่รับผิดชอบงานเฉพาะจุดคัดกรอง และอยู่คัดกรอง 08.30-16.30 น.ทุกวันราชการ มีการอบรมการแยกประเภทผู้ป่วยแก่พนักงานราชการ ประชาสัมพันธ์ เพื่อให้มีความรู้การแยกประเภทผู้ป่วย

11. การติดต่อกับทีมงาน : งานผู้ป่วยนอก กลุ่มงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลนาโพธิ์ ต. ศรีสว่าง อ. นาโพธิ์ จ. บุรีรัมย์ 31230 โทร. 044-629327-8 ต่อ 101 E-mail. Tham2505Yuporn1962@gmail.com

2. เลือกประเภทของการส่งผลงาน : การพัฒนาคุณภาพ