

ชื่อโครงการ แนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สายงานการพยาบาล ไอ.ซี.ยู. กลุ่มงานพยาบาลโรงพยาบาลตำรวจ

หลักการและเหตุผล

จากการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง ซึ่งส่วนมากเป็นผู้ป่วยวิกฤตที่มีอาการรุนแรงต้องได้รับยาและสารน้ำที่มีความเข้มข้นสูง ตลอดจนใช้เฝ้าระวังติดตามอาการ Hemodynamic ของผู้ป่วยในแต่ละราย ภาวะแทรกซ้อนที่สามารถเกิดขึ้นได้หลังจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ได้แก่ การติดเชื้อ การเลื่อนหลุด และการอุดตันของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ซึ่งนับเป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญสำหรับพยาบาลที่จะต้องดูแลผู้ป่วยวิกฤต

การดำเนินการโครงการ

คณะทำงาน KM สายงานการพยาบาล ไอ.ซี.ยู. ได้รวบรวมข้อมูลสถิติภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น วิเคราะห์ปัญหาและใช้กระบวนการการจัดการความรู้ แสวงหาความรู้ทั้งในและนอกองค์กร รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญ รวบรวมจัดทำเป็นคู่มือการดูแลแนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ประกอบด้วย เรื่องการป้องกันการติดเชื้อ การป้องกันการเลื่อนหลุด และการป้องกันการอุดตันของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง โดยใช้ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม – ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙

ผลการดำเนินโครงการ

มีคู่มือการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางประจำหอผู้ป่วย

มีคู่มือการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางทาง website ของโรงพยาบาลตำรวจ

สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ ปัญหาและอุปสรรค โอกาสพัฒนา

เกิดการพัฒนาคุณภาพการดูแลในหอผู้ป่วยต่างๆที่ได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง จากการนำแนวทางไปปฏิบัติพบว่า ผลลัพธ์ไม่พบการติดเชื้อและการเลื่อนหลุดของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง แต่ยังมีอาการอุดตันเกิดขึ้น และได้นำไปทบทวนค้นหาสาเหตุของการอุดตันทำให้เกิดการพัฒนาเทคนิคการให้สารน้ำและยา รวมทั้งตรวจสอบขั้นตอนการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

แผนการจัดการความรู้ (KM Action plan) : กระบวนการจัดการความรู้ (KM Process)

วิสัยทัศน์ : ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ

เป้าหมาย : ดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

หน่วยงานรับผิดชอบกลยุทธ์ : สายงานการพยาบาล ไอ.ซี.ยู กลุ่มงานพยาบาล รพ.ตร

เป้าหมาย KM : จัดการความรู้ให้ตรงกันในกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

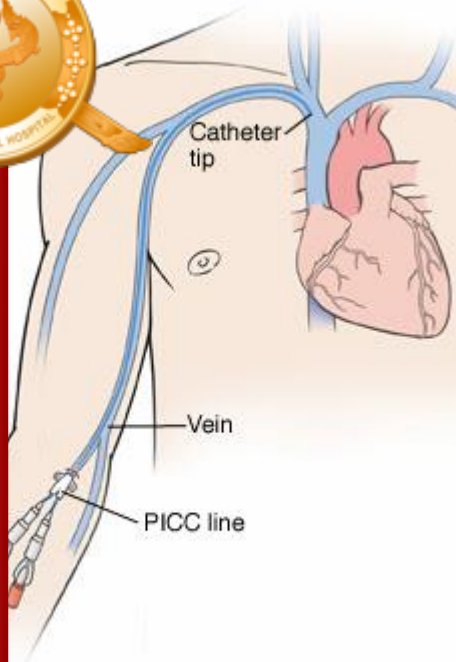
หน่วยวัดที่ผลได้เป็นรูปธรรม : ทุกหอผู้ป่วยในสายงานการพยาบาลไอ.ซี.ยูมีคู่มือการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

ลำดับ	กิจกรรม(KM)	วิธีการสู่ความสำเร็จ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เครื่องมือ/อุปกรณ์	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑	การบ่งชี้ความรู้ ๑.ความรู้การใส่สาย หลอดเลือดดำ ส่วนกลาง ๒.ความรู้เรื่องการ ดูแลผู้ป่วย	มีคณะกรรมการจัดการความของ สายงานการพยาบาลไอ.ซี.ยู -ประชุมKM Team เพื่อระดม สมองเกี่ยวกับความรู้ที่มีการดูแล ผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง	๑-๑๐ มกราคม ๒๕๕๙	จำนวนสมาชิกKM Team ที่เข้าร่วม ประชุม -จำนวนประเด็น ความรู้ที่ต้องการเพื่อ การจัดการความรู้	คณะกรรมการ KM Team จำนวน ๑๒ คน	ตำลาคือเกี่ยวกับการ ใส่และการดูแล ผู้ป่วยใส่สายสวน หลอดเลือดดำ ส่วนกลาง -สมาชิก KM Team ที่ดูแลผู้ป่วย ใส่สายสวนหลอด เลือดดำส่วนกลาง -แพทย์พยาบาล ผู้เชี่ยวชาญ -คอมพิวเตอร์ ,เครื่อง Prit, กระดาษ	๑,๐๐๐ บาท	KM Team

ลำดับ	กิจกรรม(KM)	วิธีการสู่ความสำเร็จ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เครื่องมือ/อุปกรณ์	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๒	การสร้างและแสวงหาความรู้ -ความรู้จากในองค์กร คู่มือการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง -ความรู้จากภายในองค์กรความรู้จากอินเทอร์เน็ต -ความจากผู้เชี่ยวชาญ	๑.ประชุมระดมความคิดหาแนวทางในการดำเนินงาน การสร้างคู่มือ ๒.ค้นจากเอกสารตำราทั้งในและต่างประเทศ สืบค้นหาจากทางอินเทอร์เน็ต	๑๑-๒๐ มกราคม ๒๕๕๙	๑.จำนวนครั้งที่เข้าประชุม ๒.ผู้เชี่ยวชาญจำนวน ๕ ท่าน ๓.คู่มือการดูแลผู้ป่วย ๔.จำนวนเว็บไซต์	๑.เข้าประชุม ๒ ครั้ง ๒.ผู้เชี่ยวชาญจำนวน ๕ ท่าน ๓.คู่มือการดูแลผู้ป่วย ๔.เล่ม ๕.จำนวนเว็บไซต์ ๔ แหล่ง	ผู้เชี่ยวชาญ ๑.พ.ต.อ.หญิงนันทยา สุจิตินวิมล (วิสัญญีแพทย์) ๒.พ.ต.อ.ศุภฤกษ์ พัฒนปรีชากุล(อายุรแพทย์) ๓.พ.ต.ต.ขวัญชัย ลาวัลย์วงษ์ (ศัลยแพทย์) ๔.พ.ต.ท.หญิง เยาวลักษณ์ อโณทยา นนท์(หน่วยงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ) ๕.ร.ต.ต.หญิง บุษบงก์ ธรรมมาสถิตย์กุล(เภสัชกร) หนังสือคู่มือการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง	-	KM Team

ลำดับ	กิจกรรม(KM)	วิธีการสู่ความสำเร็จ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เครื่องมือ/อุปกรณ์	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๓	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบกำหนดความรู้เป็น ๓ หมวดใหญ่ ๑.การดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนเรื่องการป้องกันการติดเชื้อ ๒.การดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนเรื่องการเลื่อนหลุด ๓.การดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนเรื่องการอุดตัน	ประชุมเพื่อรวบรวมความรู้ให้เป็นหมวดหมู่และแผนที่ความรับผิดชอบตามหัวข้อ	๒๑-๓๑ มกราคม ๒๕๕๙	จำนวนครั้งของการประชุม -จำนวนความรู้ที่จัดเป็นระบบ -จำนวนเอกสารข้อมูลความรู้และแหล่งที่มา	มีการประชุม KM Team ๓ ครั้ง มีเอกสารความรู้ ๑.การป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สาย ๒.การเลื่อนหลุดขณะใส่สายสวน ๓.การอุดตันของสายสวน	คอมพิวเตอร์,เครื่องPrit,กระดาษ A๔	๕๐๐ บาท	KM Team
๔	การประมวลและกลั่นกรองความรู้ -พิจารณาเนื้อหา รายละเอียดและความถูกต้องขององค์ความรู้	๑.ส่งเอกสารให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ ๒.ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ ๓.เชิญผู้เชี่ยวชาญเข้าประชุมหาข้อตกลงและปรับปรุงแก้ไขความรู้ที่ได้จัดทำขึ้น	๑-๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙	-จำนวนผู้เชี่ยวชาญ	-จำนวนแพทย์พยาบาล ผู้เชี่ยวชาญจำนวน ๓ คน เข้าร่วมประชุม -จำนวน KM Team จำนวน ๖ คนเข้าร่วมประชุม	ห้องประชุม	-	KM Team

ลำดับ	กิจกรรม(KM)	วิธีการสู่ความสำเร็จ	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	เครื่องมือ/อุปกรณ์	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๕	การเข้าถึงความรู้ -การนำเสนอองค์ความรู้	๑.จัดทำเป็นคู่มือ ๒.นำเสนอในที่ประชุม ๓.Social Network	๒๖-๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙	จำนวนช่องทางของการเข้าถึง	จำนวนช่องทางอย่างน้อย ๓ ช่องทาง	-หนังสือเวียน -คอมพิวเตอร์ ,เครื่อง Print, กระดาดA๔ -Network	-	KM Team
๖	การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้	๑.การจัดประชุมวิชาการเวทีการเรียนรู้ของสายงานการพยาบาลไอ.ซี.ยู ๒.นำเสนอโดยจัดบอร์ดวิชาการ ๓.ปรับปรุงเอกสารคู่มือ	๑-๒ มีนาคม ๒๕๕๙	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมคือพยาบาลกลุ่มงานพยาบาลทั้งหมด -ผู้เชี่ยวชาญอย่างน้อย ๓ คน	๑.ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมดจำนวน ๕๐ คน ๒.เสนอบอร์ดวิชาการ ๑ ครั้ง ๓.คู่มือ จำนวนอย่างน้อย ๖ เล่ม	-การอบรมวิชาการทุกสายงานการพยาบาลในกลุ่มงานพยาบาล และสอบการประเมินผลการปฏิบัติการดูแลในทุกหอผู้ป่วยไอ.ซี.ยู	๒,๐๐๐ บาท	KM Team
๗	การเรียนรู้	๑.เผยแพร่ความรู้ลงในเนื้อหา KM webboard ของ ร.พ. ตำรวจ ๒.คู่มือดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางฉบับสมบูรณ์พร้อมแผ่นซีดี ๓.ประเมินผลการใช้คู่มือและรับฟังความคิดเห็นจากการนำคู่มือไปปฏิบัติ ๔.Line กลุ่มวิชาการสายงานการพยาบาลไอ.ซี.ยู	๓-๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙	๑.จำนวนผู้เข้าชมทาง Social Network ๒.จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการแจกคู่มือและซีดี ๓.จำนวนผู้เข้าชมและcomment ๔.มีผู้เข้าร่วมใน Line อย่างน้อย ๒๐ คน	๑.จำนวนผู้เข้าชมใน web อย่างน้อย ๑๐๐ ครั้ง ๒.หอผู้ป่วยไอ.ซี.ยู ๖หอผู้ป่วยมีคู่มือหอละ ๑ ชุด ๓.บทสรุปการเรียนรู้ จากการใช้คู่มือ	-คู่มือและแผ่นซีดี -website โรงพยาบาลตำรวจ	-	KM Team



แนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่สาย สวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สายงานการพยาบาล
ไอ.ซี.ยู. กลุ่มงานพยาบาลโรงพยาบาลตำรวจ





โครงการมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาล อย่างไร

วิสัยทัศน์

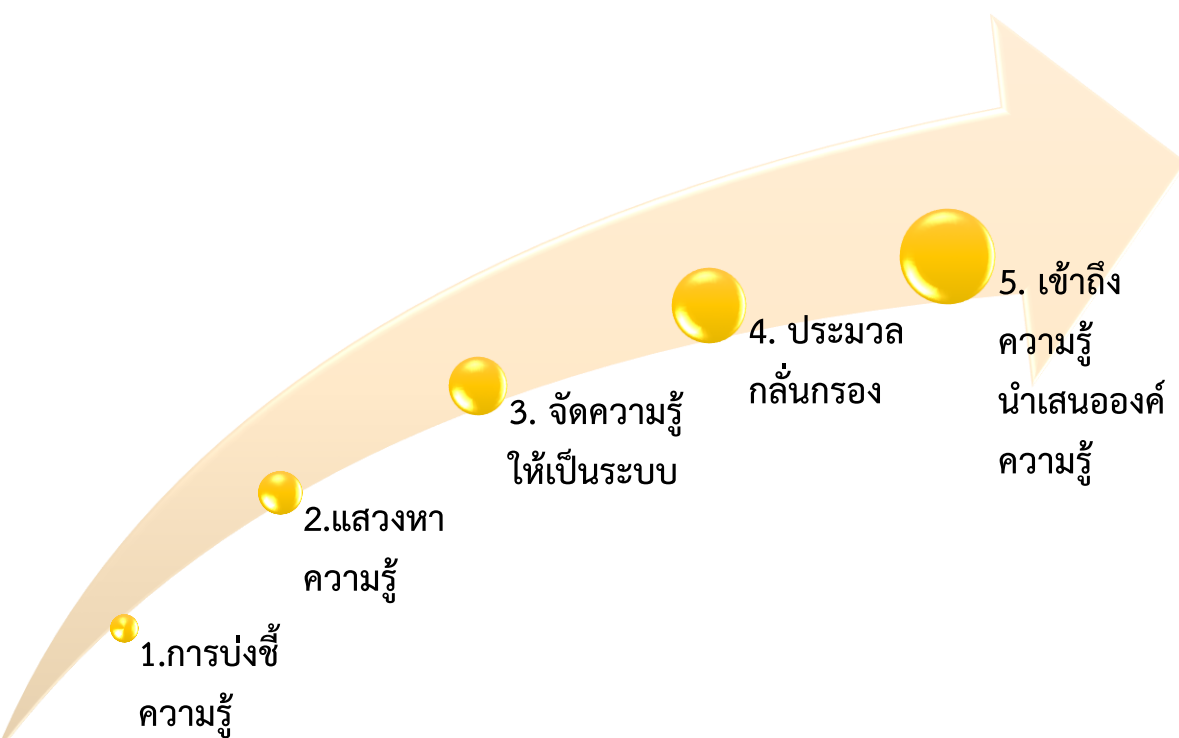
- ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ

ยุทธศาสตร์

- เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพ
- ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความเป็นเลิศทางด้านวิชาการ
- พัฒนาโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้



กระบวนการจัดการความรู้ (KM Process)





ขั้นตอนที่ 1 การบ่งชี้ความรู้

กิจกรรม(KM)

- ความรู้การใส่สายหลอดเลือดดำส่วนกลาง
- ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

วิธีสู่ความสำเร็จ

- มีคณะกรรมการจัดการความของสายงานการพยาบาลไอ.ซี.ยู
- -ประชุมKM Team เพื่อระดมสมอง

ตัวชี้วัด

- จำนวนสมาชิกKM Team ที่เข้าร่วมประชุม
- จำนวนประเด็นความรู้ที่ต้องการเพื่อการจัดการความรู้



ขั้นตอนที่ 2 การสร้างและการแสวงหาความรู้

กิจกรรม(KM)

- ความรู้จากในองค์กรคู่มือการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำสวนกลาง
- ความรู้จากภายในองค์กรความรู้จากอินเทอร์เน็ต
- ความจากผู้เชี่ยวชาญ

วิธีสู่ความสำเร็จ

- ประชุมระดมความคิดหาแนวทางในการดำเนินงาน การสร้างคู่มือ
- ค้นจากเอกสารตำราทั้งในและต่างประเทศ สืบค้นหาจากทางอินเทอร์เน็ต

ตัวชี้วัด

- จำนวนครั้งที่เข้าประชุม ผู้เชี่ยวชาญจำนวน ๕ ท่าน
- คู่มือการดูแลผู้ป่วย จำนวนเว็บไซต์ที่สืบค้น



ขั้นตอนที่ 3 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ



ติดเชื้อ

ประชุมเพื่อรวบรวมความรู้ให้
เป็นหมวดหมู่และแผนที่ความ
รับผิดชอบตามหัวข้อ

เลื่อน
หลุด



อุดตัน

ข้อมูลความรู้ที่จัดเป็นระบบ
จากเอกสารแหล่งที่มา



ขั้นตอนที่ 4 การประมวลและกลั่นกรอง



๑.ส่งเอกสารให้
ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ

๒.ให้หน่วยงานที่
เกี่ยวข้องตรวจสอบ

๓.เชิญผู้เชี่ยวชาญเข้า
ประชุมหาข้อตกลง
และปรับปรุงแก้ไข
ความรู้ที่ได้จัดทำขึ้น



ขั้นตอนที่ 5 การเข้าถึงความรู้

network

LINE

คู่มือประจำ
ตึก

นำเสนอที่
ประชุม





ขั้นตอนที่ 6 การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้



เวทีการเรียนรู้ของสายงาน





ขั้นตอนที่ 7 การเรียนรู้



คู่มือดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำ
ส่วนกลางฉบับสมบูรณ์พร้อมแผ่นซีดี



Line กลุ่มวิชาการสายงานการพยาบาลไอ.ซี.ยู



เผยแพร่ความรู้ลงในเนื้อหา KM webboard
ของ ร.พ. ตำรวจ



สรุปผลประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนิน โครงการ ปัญหาและอุปสรรค โอกาสพัฒนา

เกิดการพัฒนาคุณภาพการดูแลในหอผู้ป่วยต่างๆที่
ได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง จากการนำ
แนวทางไปปฏิบัติ พบว่า ผลลัพธ์ไม่พบการติดเชื้อและ
การเลื่อนหลุดของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง แต่
ยังมีการอุดตันเกิดขึ้น และได้นำไปทบทวนค้นหาสาเหตุ
ของการอุดตันทำให้เกิดการพัฒนาเทคนิคการให้สารน้ำ
และยา รวมทั้งตรวจสอบขั้นตอนการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด