

# หัวข้อกิจกรรม

การเพิ่มประสิทธิภาพของการทำ CPR

ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

ชื่อกลุ่ม

**TEAMWORK**

**คำขวัญ**

**CPRได้มาตรฐาน บริการฉับไว**

**ให้ผู้ป่วยปลอดภัย ปราศจากโรคแทรกซ้อน**

# สัญลักษณ์กลุ่ม



## พันธกิจ

ให้บริการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติ  
ตามมาตรฐาน อย่างปลอดภัยและลด  
ภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ มีการพัฒนาอย่าง  
ต่อเนื่อง

## หลักการและเหตุผล

หน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤติที่ต้องได้รับการดูแลรักษาทันที ซึ่งเป็นภาวะที่พบได้ในห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน เช่นภาวะ cardiac arrest / case trauma ดังนั้นในหน่วยงานจึงได้ตระหนักให้มีแนวทางป้องกัน และแก้ไขเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในการใช้ห้อง CPR

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการช่วยฟื้นคืนชีพ
2. เพื่อเพิ่มศักยภาพในหน่วยงานและให้ตระหนักถึงความสำคัญของการเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงาน  
ทุกเวอร์
3. เพื่อให้เกิดความพึงพอใจต่อผู้เข้ารับบริการที่ห้อง  
อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
4. มีแนวทางปฏิบัติตรงกันก่อนปฏิบัติงานทุกเวอร์

## สำรวจปัญหา

ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินให้บริการผู้ป่วยทั้งในและนอก  
เวลาราชการประเภท emergency / urgent / non- urgent  
และในผู้ป่วยบางรายอาจเกิดภาวะวิกฤติได้โดยไม่ได้วาง  
แผนการรักษา ทางหน่วยงานจึงเห็นความสำคัญของการ  
CPR และได้วิเคราะห์ปัญหาที่จะส่งผลต่อการเพิ่ม  
ประสิทธิภาพของการทำ CPR



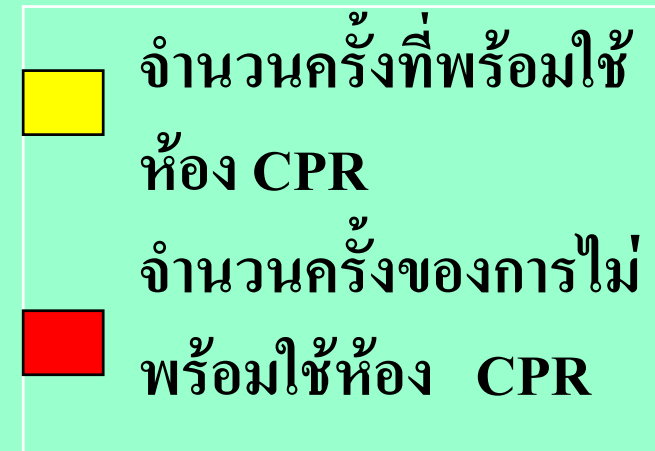
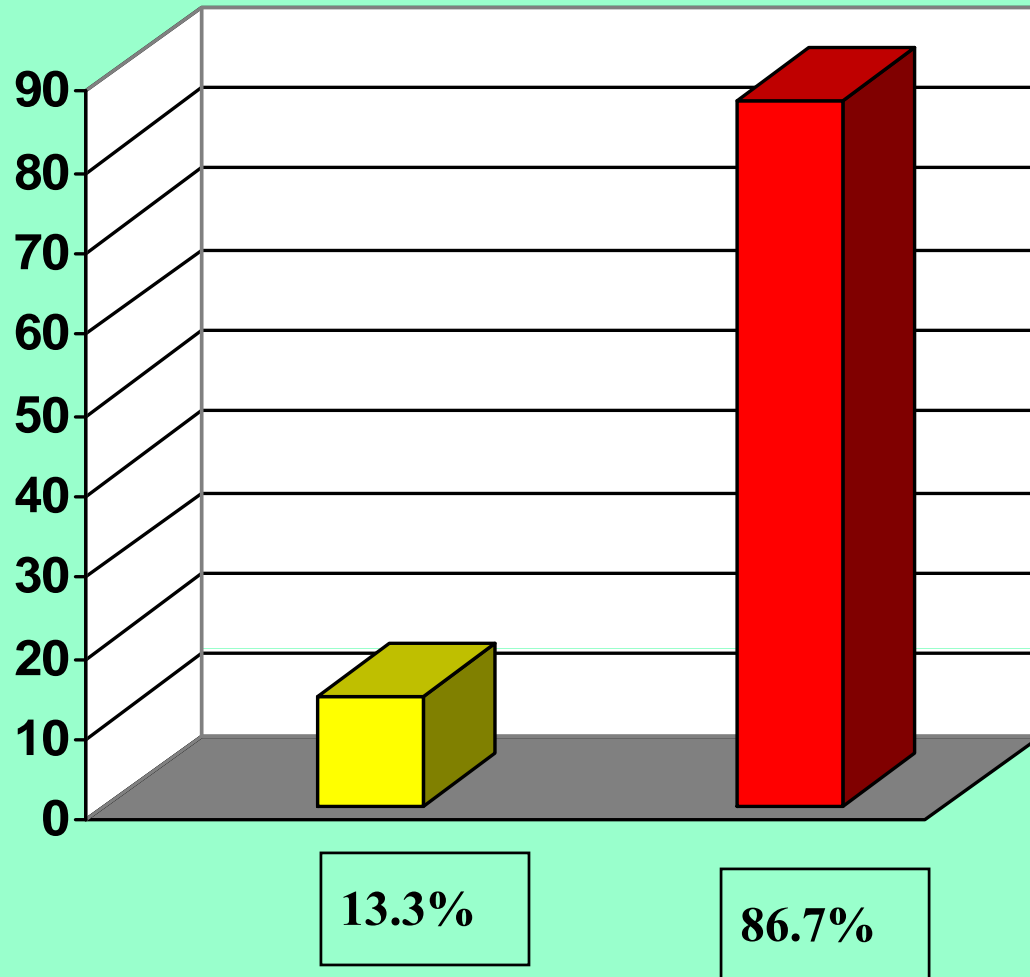


จากหัวข้อปัญหาทั้ง 3 ปัญหา ที่ได้ร่วมกัน  
วิเคราะห์ในหน่วยงานได้ตระหนักและเห็น  
ความสำคัญของอุปกรณ์และยาในรถ emergency ไม่  
พร้อมใช้งาน จึงได้จัดทำเป็น CQI เพื่อเพิ่ม  
ประสิทธิภาพของการทำ CPR ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

## ตารางการเก็บข้อมูลก่อนแก้ปัญหา (Check Sheet) เดือน ก.ค.52

ลำดับ	จำนวนครั้งที่เช็ค รถและพร้อมใช้ CPR	จำนวนครั้งที่ไม่เช็ครถ และการไม่พร้อมใช้ ห้อง CPR
1	4	3
2	0	7
3	0	7
4	0	9
<b>รวม</b>	<b>4=13.3%</b>	<b>26=86.7%</b>

## แผนภูมิแสดงการใช้ห้อง CPR ก่อนแก้ไข ในเดือน ก.ค.52



# วิธีดำเนินการแก้ไข

## - ด้านบุคลากร

1. จัดทำแนวทางการใช้กรณี emergency และเครื่องมือ  
วิกฤติ โดยมีแบบฟอร์มที่ชัดเจน
2. แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลในเวร โดยมี  
หัวหน้าเวรเป็นผู้ตรวจสอบ กระตุ้นให้ผู้ร่วมเวร  
ปฏิบัติหน้าที่ของตนเอง
3. ขอความร่วมมือให้พยาบาลทุกคนตระหนักถึงความ  
รับผิดชอบของตนเอง

## -ด้านยา

1.เมื่อจำเป็นต้องใช้ยาที่นอกเหนือจากที่จัดในรถ emergency ให้จัดเบิกเป็นยา stat กับทางห้องยาผู้ป่วย

นอก

2.เมื่อใช้กรณี emergency ให้จัดความพร้อมใช้ของยา

เสมอ

3.ในเวรที่มีการใช้ยาในรถ emergency ต้องมีการส่งเวรต่อเพื่อแก้ปัญหาและจัดเตรียมยาให้ครบพร้อมใช้เสมอ

## -ด้านเครื่องมือ

1. จัดให้มีผู้รับผิดชอบเครื่องมือวิกฤติทุกเครื่อง
2. จัดทำแบบฟอร์มการจัดเครื่องมือ ความพร้อมใช้งานตามวันและเวลาที่ทางหน่วยงานกำหนด
3. มีการแบ่งประเภทเครื่องมือ มี stiker สีติดที่เครื่องตามประเภทของเครื่องมือ

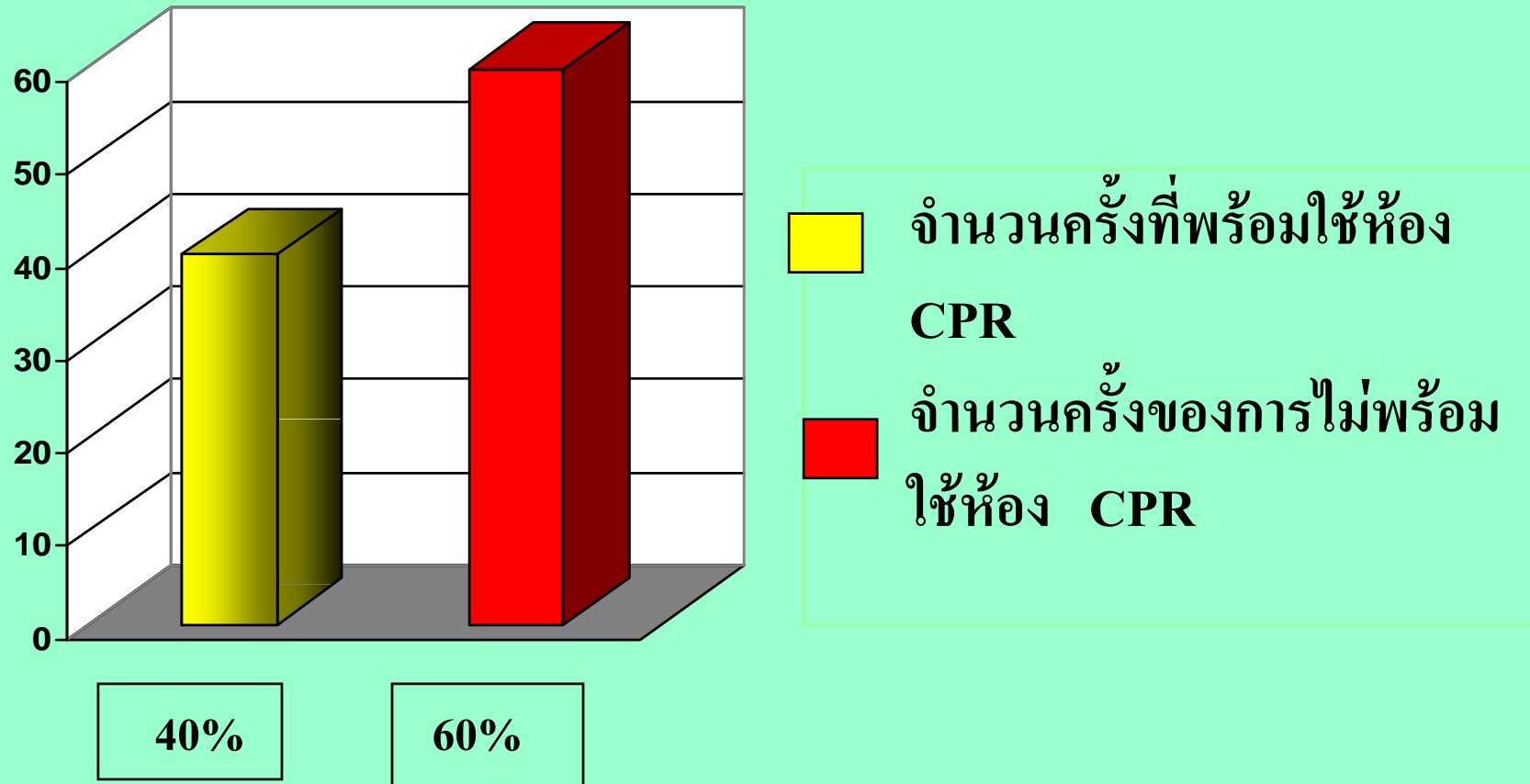
4. เมื่อเช็คตรวจสอบว่ามีเครื่องมือชำรุดให้ติดป้าย  
“ชำรุด” ไว้ที่เครื่อง และจัดหาเครื่องมือมาเปลี่ยน  
พร้อมใช้งาน
5. จัดทำสมุดข้มเครื่องมือระหว่างหน่วยงาน



## สรุปผลหลังแก้ปัญหา

ลำดับ	จำนวนครั้งที่เช็ค รถและพร้อม ใช้ CPR	จำนวนครั้งที่ไม่ เช็ครถและไม่ พร้อมใช้ CPR
1	7	0
2	5	2
3	0	7
4	0	9
<b>รวม</b>	<b>12=40%</b>	<b>18=60%</b>

## แผนภูมิแสดงการใช้ห้อง CPR หลังแก้ไข ในเดือน ส.ค.52



## ผลทางตรง

1. เป็นแนวทางปฏิบัติ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. ลดจำนวนครั้งของการ ไม่ได้รับยาทันทีในผู้ป่วยที่  
ต้องได้รับการรักษาทันที

## ผลทางอ้อม

1. การตรวจเช็คความพร้อมของการใช้ห้อง CPR มีระบบมากขึ้น
2. มีการร่วมแสดงความคิดเห็นของสมาชิกและทักษะการทำงานเป็นทีม
3. มีการติดต่อกับบุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ ทำให้มีความเข้าใจและร่วมมือในการติดต่อประสานงาน

# ขอขอบคุณค่ะ

