1. ชื่อเรื่อง : Tag Alert Phlebitis

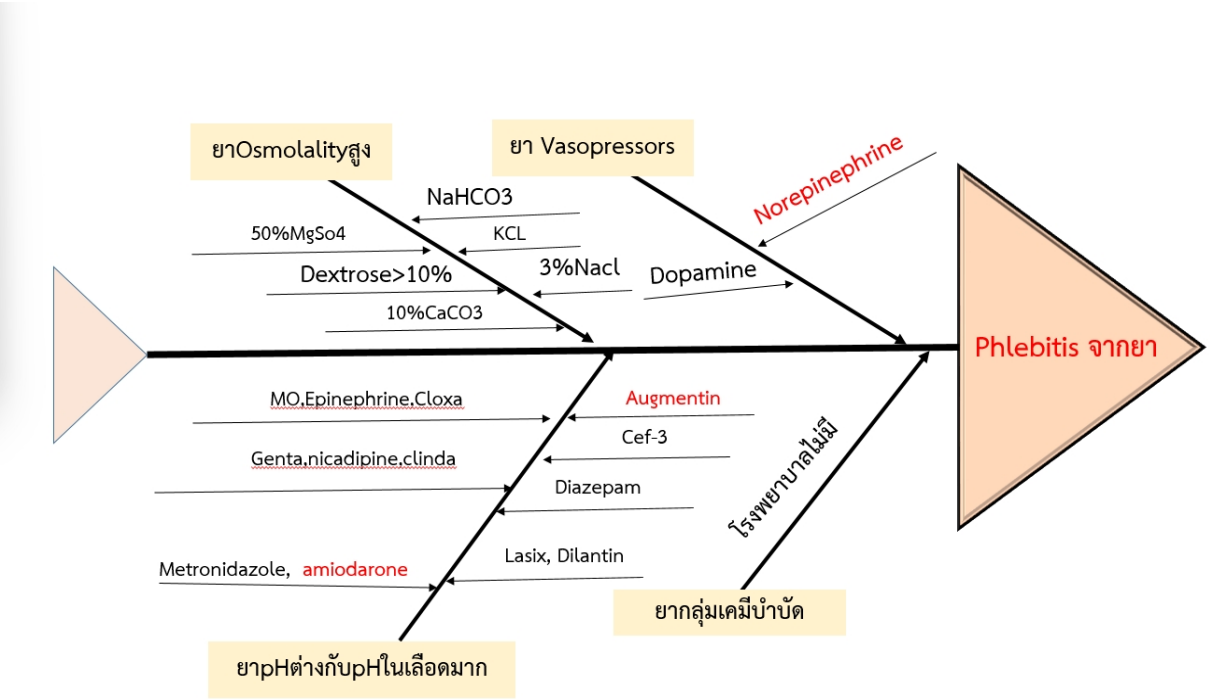
2. ชื่อผู้ส่งผลงาน : นางสาวนิรชา มะลิทอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานการพยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหนองมะโมง จังหวัดชัยนาท

3. ประเด็นปัญหา/แนวคิดพัฒนา

การเกิด phlebitis และ extravasation เป็นภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดที่อาจเกิดขึ้นไดจากการที่ผู้ป่วยไดรับสารน้ำ หรือยาฉีดที่ใช้ในการรักษาภาวะผิดปกติที่เกิดขึ้นเมื่อผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล การเกิดภาวะแทรกซ้อนนี้อาจทำให้ผู้ป่วยต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้นหรือบางรายอาจต้องสูญเสียอวัยวะ การเกิด phlebitis และ extravasation มีสาเหตุมาจากหลายปัจจัย เช่น ปัจจัยด้านร่างกายของผู้ป่วย ปัจจัยทางด้านทักษะของพยาบาล และปัจจัยทางด้านยา และปัจจัยทางด้านยาโดยความรุนแรงของการเกิดจะขึ้นอยู่กับชนิดของยา ขนาดยา ความเข้มข้นของยา บริเวณที่ให้ยา รวมไปถึงระยะเวลาที่ให้ยา เนื่องจากยาบางชนิดสามารถทำให้หลอดเลือดดำอักเสบได้ หรือทำลายเนื้อเยื่อเมื่อมีการรั่วซึมออกนอกหลอดเลือดดำ แบ่งออกเป็น 4 กลุ่มหลัก ยากลุ่มที่ออกฤทธิ์บีบหลอดเลือด หรือ Vasopressors ,ยากลุ่มที่มีค่า osmolarity สูง ยากลุ่มที่มีค่าpHแตกต่างกับกรดด่างในเลือดมาก และยากลุ่มเคมีบำบัด (cytotoxic drug)

เนื่องจากงานการพยาบาลผู้ป่วยในมีอุบัติการณ์การเกิด Phlebitisและ extravasation ที่เกิดจากการให้ยา High Alert Drug โดยเฉพาะ Norepinephrine ปี2562 จำนวน 1 ราย ปี2563 จำนวน 1 ราย และปี 2566 จำนวน 1 ราย ดังนั้นงานการพยาบาลผู้ป่วยในจึงได้จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยให้ยา Norepinephrine และคิดนวัตกรรมเพื่อช่วยแจ้งเตือนไม่ให้เกิดอุบัติการณ์ Phlebitisและ extravasation จากการให้ยา Norepinephrine

4. วิเคราะห์สาเหตุ



5. วัตถุประสงค์ : เพื่อไม่ให้เกิดอุบัติการณ์การเกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบจากยา Norepinephrine ในหอผู้ป่วยในรพ.หนองมะโมง

6. เป้าหมาย : อุบัติการณ์การเกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบจากยา Norepinephrine ในหอผู้ป่วยในรพ.หนองมะโมง = 0 ภายในเวลา 12 เดือน

7. วิธีการดำเนินงาน

รอบการพัฒนารอบที่ 1

P : ประชุมชี้แจงและทบทวนปัญหาการเกิดอุบัติการณ์ภาวะหลอดเลือดดำอักเสบพร้อมทั้งวางแผนร่วมกันหาแนวทางแก้ไข ทบทวนแนวทางการให้สารน้ำหลอดเลือดดำและแนวทางการการป้องกันหลอดเลือดดำอักเสบ

D : ห้องยาจัดทำแนวทางการดูแลและสังเกตอาการในผู้ป่วยที่ให้ยา Norepinephrine

C : พบว่ายังมีอุบัติการณ์การเกิด phlebitisในผู้ป่วยที่ให้ยา Norepinephrine

A : หน่วยงานได้กลับมาทบทวนถึงแนวทางการทางการดูแลและสังเกตอาการในผู้ป่วยที่ให้ยา Norepinephrine พบปัญหาว่า ใบที่ใช้ประเมินอาการไม่ได้มีการแจ้งเกี่ยวกับphlebitis

รอบการพัฒนารอบที่ 2

P : ออกแบบใบประเมินอาการเปลี่ยนแปลงให้มีหัวข้อเกี่ยวข้องกับ phlebitis

D : นำแบบใบประเมินอาการเปลี่ยนแปลงที่มีหัวข้อเกี่ยวข้องกับ phlebitisมาใช้

C : มีอุบัติการณ์การเกิด extravasation ในผู้ป่วยที่ให้ยา Norepinephrine ซึ่งจากการทบทวนพบว่าภาระงานของพยาบาลทำให้มีผลต่อการประเมินอาการphlebitis

A : นำแนวทางเดิมมาวิเคราะห์หาสาเหตุอีกครั้งและหาแนวทางพัฒนา ด้วยการทำ brainstorm

รอบการพัฒนารอบที่ 3

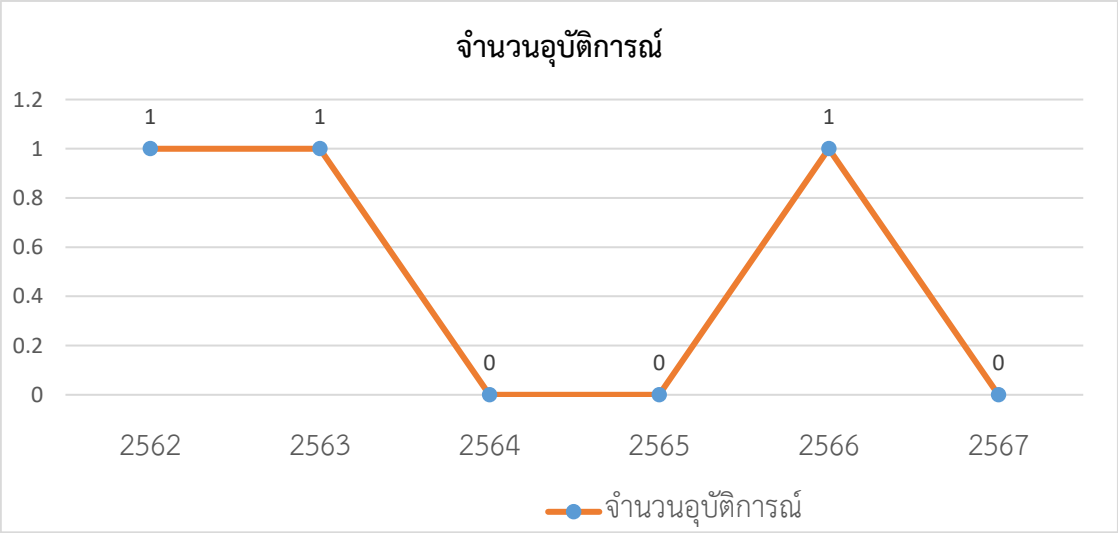
P : ประชุมทีมโดยมีเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและ ICN พร้อมทั้งให้ความรู้เกี่ยวกับ phlebitis และ extravasation หลังจากนั้นมีการ brainstormพบว่า ปัญหาอยู่ที่พยาบาลมีภาระงานที่มากขึ้นมีข้อผิดพลาดในการประเมินอาการphlebitis ความคิดเห็นส่วนใหญ่ในหน่วยงานเห็นว่า ถ้านำญาติมามีส่วนร่วมหรือมีบทบาทในการช่วยประเมินจะสามารถช่วยพยาบาลไม่ได้มากก็น้อย

D : จัดทำป้าย Tag Alert Phlebitis มาไว้ที่เตียงผู้ป่วย ในรายที่ให้ยา Norepinephrine และอธิบายญาติให้ทราบเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ต้องแจ้งให้พยาบาลทราบ

C : หลังจากนำป้าย Tag Alert Phlebitis ยังไม่พบอุบัติการณ์

A : ติดตามข้อมูลการ phlebitis จากยาNorepinephrine เพื่อหาแนวทางพัฒนาต่อไ

8. ผลการดำเนินการ



ข้อมูลจากกราฟจะเห็นว่าหลังจากที่ทดลองใช้ Tag Alert Phlebitis ยังไม่พบอุบัติการณ์

9. ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะหลอดเลือดดำอักเสบจากการได้ยา Norepinephrine

2. Tag Alert Phlebitis ช่วยพยาบาลเมื่อไม่แน่ใจว่าเข้าเกณฑ์หรือไม่เข้าเกณฑ์phlebitis

2. ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

10. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : การให้ความร่วมมือกันของบุคลากรในหน่วยงานที่ช่วยกันระดมความคิดเพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาเพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย

11. ปัญหา/อุปสรรค

1.ภาระงานพยาบาลเพิ่มมากขึ้นเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยทำให้ไม่มีเวลาดูแลได้อย่างเต็มที่

2. ผู้ป่วยบางรายไม่มีญาติเฝ้าและผู้ป่วยไม่รู้สึกตัวสื่อสารไม่ได้อาจจะไม่สามารถใช้ Tag Alert Phlebitis นี้ได้

3. การนำงานที่พัฒนามาเขียนเป็นเรื่องที่ค่อนข้างยากเนื่องจากยังไม่ค่อยเข้าใจและไม่มีความชำนาญทำให้ไม่อยากเขียน

12. เอกสารอ้างอิง

1. ปภัสรา วรรณทอง , Phlebitis และ extravasation จากยา non-cytotoxic: อาการไมพึงประสงคจากยาที่เภสัชกรควรรู้(Phlebitis and extravasation from non-cytotoxic medication :adverse drug reaction pharmacist have to know)

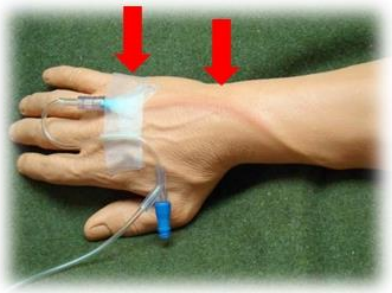
2. ชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งระเทศไทย, แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยไดรับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ. 2561, กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นสวนจำกัด พรีวัน.

ขณะนี้ผู้ป่วยได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง โปรดแจ้งพยาบาล.....ทันที

หากผู้ป่วยมีอาการข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้บริเวณที่แทงเข็ม

- (√) แสบ (√) เจ็บ
- (√) แดง (√) ร้อน
- (√) บวม (√) ปวด

<u>หากทิ้งไว้นานจะทำให้เกิดเนื้อตายได้</u> !



ด้วยความปรารถนาดี

งานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลหนองมะโมง