

“รดยาจัดง่าย จ่ายคล่อง”

สรุปผลงานโดยย่อ:

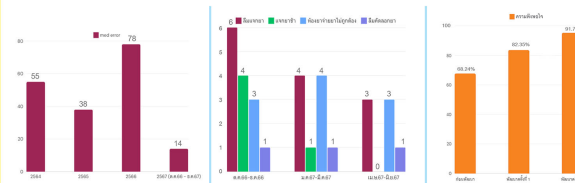
จากสภาพการณ์ที่ผ่านมา Med error ถือเป็นความเสี่ยงที่สำคัญของผู้ป่วยในคลังกรรม จากสถิติปี 2564-2567(ต.ค.-ธ.ค.2566) พบว่ามี med error จำนวน 55 ครั้ง, 38 ครั้ง, 78 ครั้ง และ 14 ครั้ง ตามลำดับ ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นการลืมแจกยา แจกยาซ้ำ ห้องยาจ่ายยาไม่ถูกต้อง และลืมคัดลอกยา โดยปกติการบริหารยาในหอผู้ป่วย คลังกรรมจะมี ยาถอน-หลังอาหาร ยาเช้า-เที่ยง-เย็น-ก่อนนอน และยาสำหรับผู้ป่วยเตรียมทำหัตถการและการผ่าตัด ปัญหาที่พบคือ 1) การใช้รถในการจัดยาเกิน มีขนาดใหญ่มากและเคลื่อนตัวได้ยาก ซึ่งรถจัดยาคันเดิมมี 2 คัน ทำให้ใช้เวลาในการเคลื่อนที่ไม่บริหารยาเกิน เกิดความล่าช้า ไม่สะดวก 2) ยาน้ำที่มียาติดกับยาเกินในช่องเดียวกัน บางครั้งมองไม่เห็นยา 3) จำนวนผู้ป่วยคลังกรรมมีมากขึ้น ช่องไม่พอกับจำนวนผู้ป่วย และไม่มีชั้นตอนจัดจน จึงทำไม่ครบตามขั้นตอน ดังนั้นทีมเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในคลังกรรม โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จึงได้คิดค้นนวัตกรรมรถจัดยาใหม่ เพื่อช่วยลดการกระจายการจัดแจกยาให้มีความสะดวก รวดเร็ว ลดการเกิด med error โดยครั้งนี้ได้พัฒนาการจัดแจกยา จนได้นวัตกรรม“รดยาจัดง่าย จ่ายคล่อง” มีขนาดเล็ก เบา สะดวกในการเคลื่อนที่ จำนวนช่องใส่ยา มีพหุเหมาะกับจำนวนผู้ป่วยในหอผู้ป่วยคลังกรรม และพยาบาลสามารถจัดแจกยาได้ตามขั้นตอน ผู้ป่วยได้รับยาถูกต้อง ตรงเวลา มีการปรับปรุงให้เหมาะกับบริบท ของหน่วยงาน โดยปรับปรุงรูปแบบและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งานให้สามารถตอบสนอง และสะดวกการใช้งานได้เป็นอย่างดี

คำสำคัญ : รถแจกยาเกิน, MED error

เป้าหมาย :

- พัฒนารถแจกยาเกินภายใน 6 เดือน (ม.ค.-มิ.ย.2567)
- med error เป็น 0
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานมากกว่า 85%

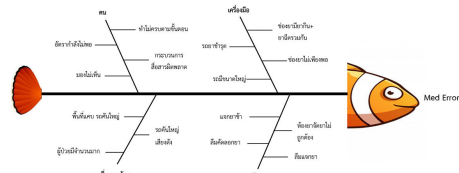
การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (Performance)



จะเห็นได้ว่าหอผู้ป่วยคลังกรรม อุบัติการณ์ Med error มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จึงได้คิดทบทวน หาสาเหตุ แล้วจึงมาแก้ปัญหา โดยการปรับปรุงรถแจกยาเกินให้มีขนาดเล็กเคลื่อนที่ง่าย จำนวนช่องเพียงพอ และนิเทศพยาบาลให้มีความเข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง หลังจากทำ Med error ลดลง จากเดือนต.ค.66-ธ.ค.66 14 ครั้ง ลดลงเหลือ 7 ครั้ง ลืมแจกยาและแจกยาซ้ำลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่ยังมี Med error เกิดขึ้น จึงต้องพัฒนาต่อให้จน Med error เป็น 0

กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

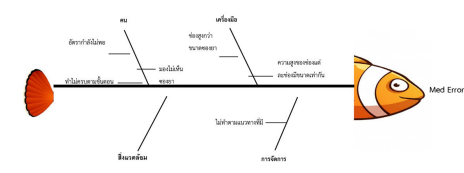
วงล้อที่ 1 : ชั้นเตรียมการ เก็บรวบรวมข้อมูล นำประเด็นและปัญหาวิเคราะห์เพื่อหาโอกาสพัฒนาวางแผน ออกแบบนวัตกรรมนำเสนอในที่ประชุมของหอผู้ป่วยคลังกรรม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และกรายยอมรับนวัตกรรม หา RCA โดยใช้ Fish bone diagram(1)



ขั้นดำเนินการ

1. เตรียมอุปกรณ์ - รถแจกยาขนาด 22x39x90 cm. 4 คัน, ที่คั่น พลาสติก ความยาว 5x37 cm, ที่คั่นพลาสติกความยาว 5x20 cm.
2. ประกอบชิ้นส่วน
 - นำรถยนต์มาประกอบให้เป็นขนาด 22x39x90 cm. 4 คัน
 - นำที่คั่นพลาสติกมาตัดให้ได้ขนาด 5x37 cm จำนวน 9 ชิ้น
 - นำที่คั่นพลาสติกมาตัดให้ได้ขนาด 5x20 cm จำนวน 12 ชิ้น
 - นำที่คั่นพลาสติกมาประกอบให้เป็นช่องสี่เหลี่ยม แต่ละชั้น มีขนาด 5x37 cm จำนวน 3 ชั้น, ขนาด 5x20 cm จำนวน 4 ชั้น (20ช่อง: 1 ชั้น) - ดัดหมายเลขเตียง 1-54 (รวมเตียงแทรก ได้จำนวน 60 ช่อง)
3. นิเทศพยาบาลก่อนใช้งาน โดยให้พยาบาล member 1 นำยาจากรถคันเดิม มา Check กับ MR แล้วนำยาน้ำมาใส่ช่องตามหมายเลขเตียงในรถคันใหม่, พยาบาล member 2 Double check ยาเกินในรถคันใหม่กับ MR จากนั้น Identify ชื่อ แจกยาให้ผู้ป่วยทดลอง นำไปใช้ และกำกับติดตาม

วงล้อที่ 2 : ชั้นเตรียมการ เก็บรวบรวมข้อมูลจากการพัฒนาครั้งที่ 1 นำประเด็นและปัญหาวิเคราะห์เพื่อหาโอกาสพัฒนา หา RCA โดยใช้ Fish bone diagram(2)



ขั้นดำเนินการ

1. นำที่คั่นพลาสติกขนาด 5x37 cm (อันเดิม) นำมาตัดให้ได้ขนาด 3x37 cm
2. พลาสติกขนาด 5x20 cm (อันเดิม) นำมาตัดให้ได้ขนาด 3x20 cm
3. นำที่คั่นพลาสติกมาประกอบให้เป็นช่องสี่เหลี่ยมเหมือนเดิม (20ช่อง: 1 ชั้น) แล้วติดหมายเลขเตียง 1-54
4. นิเทศพยาบาลในการใช้งาน
5. ทดลอง นำไปใช้และกำกับติดตาม



ก่อนพัฒนา



1.รถมีขนาดใหญ่ และมีหลายคัน



2. เวลาแจกยาใช้พื้นที่มากและเคลื่อนที่ลำบาก



3. ช่องยามีทั้งยากัดกับยากิน

การพัฒนาครั้งที่ 1



1.รถมีขนาดเล็กลงเบาเคลื่อนตัวได้ง่าย



2. ความสูงของช่องแต่ละช่องมีขนาดเท่ากัน ทำให้มีมุมอับมองไม่เห็น

การพัฒนาครั้งที่ 2



รถมีขนาดเล็ก กระดาษดี ใช้งานง่าย ระบุหมายเลขเตียงชัดเจน 1-54 เพียงพอกับจำนวนผู้ป่วย



รายชื่อผู้พัฒนา/สมาชิกทีม
น.ส.ปรางทิพย์ ทาศิริ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ, น.ส.สายฝน บุญแปง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ, น.ส.กาญจนา แสนทิวศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในคลังกรรม โรงพยาบาล ๕๐ พรรษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

การติดต่อทีมงาน
น.ส.ปรางทิพย์ ทาศิริ , Prangthipthasiri@gmail.com , 0850249684
อ้างอิง: สุราชัย มณีเนตร.(2567).การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง(COI) [เอกสารที่ไม่มีการตีพิมพ์].คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี อุบลราชธานี.การพัฒนาระบบงานด้วยแนวคิดCOI [เอกสารที่ไม่มีการตีพิมพ์].โรงพยาบาลลำปาง