

ER L-E-A-D : พัฒนาสมรรถนะพยาบาล ER สู่การเรียนรู้การติด Lead EKG ที่แม่นยำ (L-E-A-D = Learn-Enhance-Assess-Deliver)

กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

สรุปผลงานโดยย่อ

ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางหัวใจ ต้องได้รับการตรวจ EKG ที่รวดเร็ว การวางตำแหน่ง lead ต้องมีความแม่นยำ ส่งผลต่อการวินิจฉัยของแพทย์ที่ถูกต้อง มีผลต่อการวินิจฉัยและการรักษาที่รวดเร็ว พยาบาล ER ต้องมีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วย มีความรู้ ทักษะและความชำนาญ การเรียนรู้และการสอบกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญกว่า จะเป็นการพัฒนาสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางหัวใจ เพื่อให้มีประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ

บริบทปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

- พยาบาลไม่มีความชำนาญ ต้องเปิดตำราก่อน ที่จะทำการตรวจ EKG ส่งผลกระทบต่อการวินิจฉัย การรักษาล่าช้า ทำให้การตรวจ EKG ไม่ทันภายใน 10 นาทีตามมาตรฐาน
- บุคลากรในหน่วยงาน ต้องมีความเชี่ยวชาญ มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้การทำงานที่สอดคล้องกับบริบท
- เนื่องจากหน่วยงานมีเจ้าหน้าที่ใหม่ ทำให้ขาดประสบการณ์ในการทำงาน
- มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน มีการตรวจ EKG เพิ่มเติม ทำให้การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินต้องมีความรวดเร็ว วินิจฉัยได้ทันเวลาที่ และมีหัตถการ หรือการตรวจที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญมากขึ้น
- Morning talk เรื่องการตรวจ EKG การวางตำแหน่ง lead ยังเกิดความผิดพลาด ขาดความเข้าใจ จึงจำเป็นต้องมีการเรียนรู้เพิ่มเติม ในส่วนของรายบุคคล

ตัวชี้วัดความสำเร็จที่สำคัญ

- 1.ร้อยละการตรวจ EKG ภายใน 10 นาที เป้าหมาย 100%
- 2.อุบัติการณ์ความผิดพลาดในการวาง lead เป้าหมาย 0 ครั้ง
- 3.ร้อยละผลการประเมินสมรรถนะพยาบาลผ่านเกณฑ์ เป้าหมาย กลุ่ม novice $\geq 60\%$, กลุ่ม advance beginner ขึ้นไป $\geq 80\%$
- 4.ร้อยละความพึงพอใจของพยาบาลต่อการใช้นวัตกรรม รุ่น EKG model Smart Lead for ER Nurse เป้าหมาย $\geq 95\%$

P – Plan

- 1.วิเคราะห์ปัญหาด้วย Fishbone Diagram
- 2.กำหนดเป้าหมายการพัฒนา
- 3.ออกแบบ แบบฟอร์มในการประเมิน ประกอบด้วย:

-Checklist การวาง Lead EKG

-Morning talk สอนวิชาการ ให้ความรู้กับ

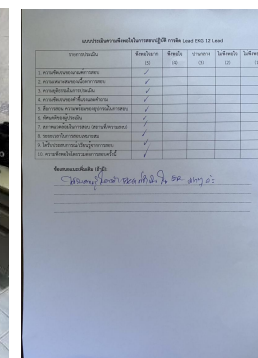
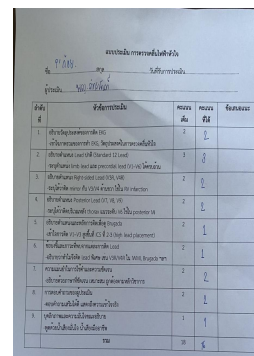
ผู้ปฏิบัติงาน

-นำนวัตกรรม รุ่น EKG model Smart Lead

for ER Nurse มาใช้ในการเรียนรู้และสอบกับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน

-สอบวัดความรู้การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ กับแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โดยใช้ Checklist การวาง EKG

-ออกแบบ แบบประเมินความพึงพอใจ



ผลการดำเนินงานหรือการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (Performance)

| ตัวชี้วัด | ก่อนทำ | หลังทำ |
|---------------------------------------|--------|--------|
| 1.ร้อยละตรวจ EKG ภายใน 10 นาที | 65% | 100% |
| 2.อุบัติการณ์ความผิดพลาดในการวาง lead | 25% | 5% |
| 3.ร้อยละพยาบาลผ่านการประเมินสมรรถนะ | 45% | 73.45% |
| -novice > 60% | | |
| -advance beginner ขึ้นไป > 80% | 50% | 86.10% |
| 4.ร้อยละความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ | NA | 97.60% |

D – Do

- 1.ทดลองใช้ รุ่น EKG model Smart Lead for ER Nurse กับเจ้าหน้าที่ ER 1 เดือน
- 2.เก็บข้อมูลผลลัพธ์ก่อนและหลังการใช้งาน

C – Check

- 1.ตรวจสอบผลการดำเนินงานกับตัวชี้วัด
- 2.สำรวจความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่

A – Act

- 1.นำข้อเสนอแนะมาทบทวนและปรับปรุงให้ดีขึ้น
- 2.จัดทำแนวทางปฏิบัติงานตามมาตรฐาน
- 3.ขยายผลไปยังหน่วยงานอื่น เช่น ห้องทำหัตถการ / OPD NCD / IPD

บทเรียนที่ได้รับ

- 1.การใช้เครื่องมือช่วยจำ เช่น รุ่นจำลอง และ Checklist มีผลช่วยลดข้อผิดพลาดจริง
- 2.ความร่วมมือในทีมมีผลอย่างมากต่อความเร็วในการตรวจ
- 3.ความรู้ทางคลินิกต้องมีการทบทวนอย่างต่อเนื่อง
- 4.การสื่อสารภายในทีมที่มีประสิทธิภาพ ช่วยลดขั้นตอนซ้ำซ้อน
- 5.แพทย์ที่ประเมินพยาบาลควรเป็นคนเดียวกัน เพื่อจะได้ผลลัพธ์การประเมินที่ตรงกัน

