

Pediatric Intubation Equipment Cart

กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

โรงพยาบาล 50 พรรษามหาวิธานกรณ มีแพทย์เฉพาะทางเพิ่มมากขึ้น ทำให้จำนวนผู้ป่วยเด็กอายุ 1-12 ปี ที่มารับบริการผ่าตัดและได้รับการระงับความรู้สึกและใส่ท่อช่วยหายใจเพิ่มขึ้น ทั้งในและนอกเวลาราชการ ซึ่งการเตรียมอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยเด็กมีความซับซ้อนกว่าผู้ใหญ่ ทำให้ต้องใช้เวลารวบรวม 30 นาที/ราย ในการเตรียมอุปกรณ์ทำให้ระยะเวลาในการเตรียมความพร้อมต่างๆ ใช้เวลาเพิ่มมากขึ้นไปด้วย ในกรณีผู้ป่วยเร่งด่วน หรือมีจำนวนผู้ป่วยมาก อาจทำให้อุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งานทันเวลา คณะผู้จัดทำจึงมีแนวคิดในการพัฒนารถอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจเด็ก ขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนารถอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจเด็กอายุ 1 ปี ถึง อายุ 12 ปี ที่จัดเก็บอุปกรณ์ครบถ้วนและพร้อมใช้งาน
2. เพื่อลดระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจเด็กจากระยะเวลาเฉลี่ย 30 นาที/ผู้ป่วย 1 ราย ลดลงไม่เกิน 15 นาที/ ผู้ป่วย 1 ราย
3. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของทีมวิสัญญีในการใช้งานรถอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจเด็ก



ผลการดำเนินงาน

ประเด็นเปรียบเทียบ	ก่อนการใช้นวัตกรรม	หลังใช้นวัตกรรม
จำนวนอุปกรณ์ที่ต้องเตรียม	หลายชั้น แยกเก็บหลายที่ พบอุปกรณ์หมดอายุ	รวมอยู่ในรถคันเดียว ไม่พบอุปกรณ์หมดอายุ 100%
ความง่ายในการใช้งาน	ต้องค้นหาและหยิบอุปกรณ์หลายชั้น	หยิบใช้ได้ทันทีจากรถคันเดียว
เวลาเตรียมอุปกรณ์	เฉลี่ย 30 นาที/ผู้ป่วย 1 ราย	น้อยกว่า 30 นาที/ผู้ป่วย 1 ราย 100%
ความเสี่ยงลิ้มอุปกรณ์	สูง เพราะแยกเก็บหลายที่	ต่ำ เพราะมีครบในรถคันเดียว
ความพึงพอใจ	NA	มากกว่า 90%

บทเรียนที่ได้รับ

1. วิสัญญีพยาบาลมีความมั่นใจในการใช้รถอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจในทุกเวร
2. จัดทำคู่มือการจัดเก็บ การตรวจสอบประจำวัน และ Checklist ก่อนใช้งาน
3. โอกาสในการพัฒนา การนำไปใช้ในหน่วยงานอื่น

ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ

1. มีรถใส่ท่อช่วยหายใจเด็กในหน่วยงานวิสัญญี
2. ลดระยะเวลาในการเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจเด็กน้อยกว่า 15 นาทีต่อผู้ป่วย 1 ราย
3. เพื่อให้ทีมวิสัญญีมีความพึงพอใจในการใช้งานมากกว่า 90 %