



การพัฒนาทักษะบุคลากรหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ตามแนวทาง CATH Bundle



กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process)

สรุปผลงาน โดยย่อ

อัตราการติดเชื้อ CAUTI หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ ปีงบประมาณ 2565-2568 (ต.ค. 67 - พ.ค 68) คือ 0, 0, 0 และ 9.62 ครั้ง/ 1,000 วัน ใส่ Cath ตามลำดับ จึงนำ CATH Bundle มาทบทวนและกำกับ ติดตามการปฏิบัติอย่างเข้มข้น ทำให้อัตราการติดเชื้อ CAUTI ปีงบประมาณ 2568 (มี.ค.-ส.ค. 68) ลดลงเหลือ 0 ครั้ง/ 1,000 วัน ใส่ Cath บุคลากรมีทักษะในการปฏิบัติตาม CATH Bundle ร้อยละ 99.80

บริบท ปัญหา สาเหตุโดยย่อ

การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ (Catheter Associated Urinary Tract Infection : CAUTI) เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่พบบ่อย อัตราการติดเชื้อ CAUTI ปี 2565-2567 คือ 0.17, 0.25 และ 0.58 ครั้ง/ 1,000 วัน ใส่ Cath ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ มีผู้ป่วยที่ต้องใส่ Cath ได้แก่ ผู้ป่วยที่ผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกและการผ่าตัดที่ใช้เวลาในการผ่าตัด > 2 ชั่วโมง เช่น กระดูกต้นแขน ต้นขา และดูลฟินีจของแพทย์ ปี 2565-2568 (ต.ค. 67 - พ.ค 68) พบอัตราการติดเชื้อ CAUTI คือ 0, 0, 0 และ 9.62 ครั้งต่อ 1,000 วัน ใส่ Cath จากการทบทวนพบว่าบุคลากรปฏิบัติตามแนวทาง เพื่อป้องกัน CAUTI ไม่ถูกต้อง

เป้าหมาย วัตถุประสงค์

- เพื่อลดอัตราการติดเชื้อ CAUTI
- เพื่อพัฒนาทักษะของบุคลากรในการปฏิบัติตาม CATH Bundle

ตัวชี้วัดความสำเร็จ ที่สำคัญ

- อัตราติดเชื้อ CAUTI <= 2 ครั้งต่อ 1,000 วัน ใส่ Cath
- บุคลากรปฏิบัติตาม CATH Bundle > ร้อยละ 90

บทเรียนที่ได้รับ

- 1) ได้รับความร่วมมือในการปฏิบัติ ของบุคลากรในวอร์ด
- 2) ได้ใช้ CATH Bundle ในการพัฒนา
- 3) ปรับปรุงกระบวนการอย่างต่อเนื่อง พัฒนาคุณภาพในหน่วยงานให้ดียิ่งขึ้น

วงล้อที่ 1 (1 มี.ค.-31 พ.ค. 2568)
P (Plan): ทบทวนวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและปัจจัยที่ทำให้เกิด CAUTI
D (DO): 1) ทบทวนรูปแบบพัฒนาการเฝ้าระวังการเกิด CAUTI โดยใช้ CATH Bundle
 2) ประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง CATH Bundle โดยหัวหน้าเวรทุกเวร (มี.ค.-พ.ค. 68)
C (Check): รวบรวมวิเคราะห์ผลการประเมิน และ Feed Back โดย ICWN
A (Act): สรุปและนำเสนอแนวทางการแก้ไขปัญหา ติดตามผลเป็นระยะ

วงล้อที่ 2 (1 มิ.ย.-31 ส.ค. 2568)
P (Plan): ทบทวนผลการปฏิบัติ ที่ < ร้อยละ 90 ได้แก่
 1) เลือกสาย Foley's cath ไม่เหมาะสมกับผู้ป่วย
 2) Stap พลาสติก สาย Foley's cath
 3) ไม่เทปัสสาวะ 3/4 ของถุงปัสสาวะ
 4) ไม่เปลี่ยนถุงมือ หลังเทปัสสาวะเป็นรายบุคคล
D (DO): 1) ติดป้ายแจ้งเตือน การเลือกสาย Foley's cath ที่ถูกต้อง
 2) ติดป้ายแจ้งเตือนการ Stap พลาสติก สาย Foley's cath
 3) ติดสติ๊กเกอร์สีที่ถุง urine bag 1,000 ml และ 1,500 ml
 4) จัดหารถเข็น เพื่อเทปัสสาวะ
C (Check): สุ่มประเมิน กำกับติดตามโดย ICWN
A (Act): สรุปผลการดำเนินงาน

