

การจัดการความรู้

เรื่อง “การเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด : Early warning signs of Early onset neonatal sepsis”

ชื่อผู้จัดทำ นางพรพิมล ปัญญกลาง

สังกัดหน่วยงาน หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2

งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ที่มาและความสำคัญ

หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ มีบทบาทในการบริการทารกแรกเกิดทั้งที่มีภาวะปกติและการที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะวิกฤตในระยะแรกหลังคลอด ทั้งที่เกิดจากพยาธิสภาพของการเองหรือเกิดจากภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์หรือขณะคลอดของมารดา ทารกเกิดก่อนกำหนดที่มีน้ำหนักตัวน้อย รวมถึงทารกที่มีภาวะตัวเหลือง (Jaundice) หรือ มีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง (Hyperbilirubinemia) ที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟ (Phototherapy) โดยเฉลี่ยมีการทารกแรกเกิดที่รับไว้รักษาในหอผู้ป่วยประมาณ 80-100 รายต่อเดือน

จากสถิติการรับทารกที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะวิกฤตในระยะแรกหลังคลอด โดยเฉพาะกลุ่มทารกที่ภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด ทารกต้องได้รับการรักษาด้วยการให้ออกซิเจน และการให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2565 - 2566 จำนวน 171 ราย และ 212 ราย ตามลำดับ โดยการกลุ่มนี้ต้องได้รับการประเมินและการดูแลอย่างใกล้ชิด ปัจจุบันหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด 2 ยังไม่มีแนวปฏิบัติการพยาบาลทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิดซึ่งเป็นความรู้สำคัญ

ดังนั้นทางผู้จัดทำ จึงได้เล็งเห็นความสำคัญในการจัดทำแนวทางปฏิบัติ การเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด โดยใช้แนวคิดกระบวนการจัดการความรู้ 6 steps เพื่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้ทารกปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังเกิด รวมถึงการบริการให้เหนือความคาดหวังของผู้รับบริการ เพื่อสร้างระบบบริการที่ตอบสนองความต้องการตามความคาดหวัง และเหนือความคาดหวังของผู้รับบริการ นำไปสู่วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลในดวงใจ คุณภาพระดับมาตรฐานสากล เพื่อการยกระดับสุขภาพของมนุษยชาติอย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติในการเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิดสำหรับพยาบาล
2. เพื่อให้ทารกปลอดภัยหลังจากได้รับการประเมินและรักษาภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด

KPI/เป้าหมาย

1. ร้อยละการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติของบุคลากรทางการพยาบาล มากกว่าหรือเท่ากับ 80%
2. อัตราการเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดระยะหลัง หลังจากการได้รับการประเมินและรักษาภาวะติดเชื้อในระยะแรกหลังเกิดอย่างเหมาะสม = 0 ครั้ง/1000 วันนอน

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

1. ร้อยละการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ เท่ากับ 80%
2. จากการประเมินทารก จำนวน 120 ราย ตั้งแต่เดือนมิถุนายน-สิงหาคม 2567 พบว่าอัตราการเกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดระยะหลัง หลังจากการได้รับการ ประเมินและรักษาภาวะติดเชื้อในระยะแรกหลังเกิดอย่างเหมาะสม = 0 ครั้ง/1000 วันนอน

วิธีการ/กระบวนการ การพัฒนาองค์ความรู้ การเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด : Early warning signs of Early onset neonatal sepsis โดยใช้แนวคิดของกระบวนการจัดการความรู้ 6 steps

3.ระยะประเมินผล
และการใช้ความรู้ให้เกิดการต่อยอด
อย่างต่อเนื่อง (Use)

1.ระยะเตรียมการ
การบ่งชี้ความรู้ (Identity)
การสร้างและแสวงหาความรู้
(Create)
การรวบรวมความรู้ (Collect)

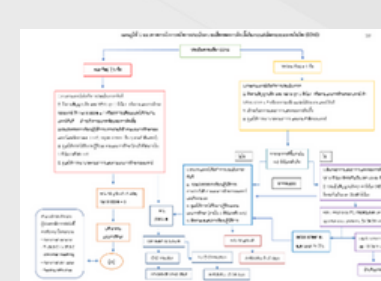


2.ระยะดำเนินการ

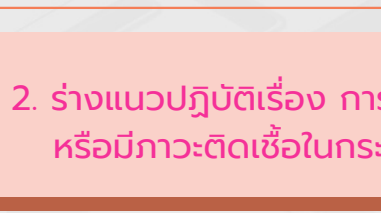
การเข้าถึงองค์ความรู้
(Access)
การแบ่งปันแลกเปลี่ยนองค์
ความรู้



1.ประชุมทีม วิเคราะห์ปัญหา

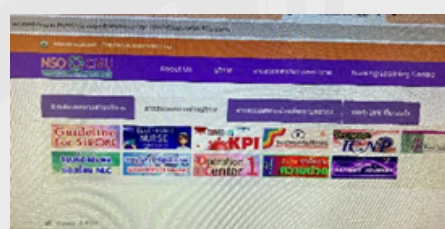


3. นำแนวปฏิบัติให้ผู้ทรงคุณวุฒิ
พิจารณา และแก้ไข



2. ร่างแนวปฏิบัติเรื่อง การเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยง
หรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด

ประเมินผลการใช้แนวปฏิบัติการเฝ้าระวังทารกที่มีความ
เสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด



เผยแพร่ความรู้ในระบบ OC1
ฝ่ายการพยาบาล



สื่อสารแนวปฏิบัติให้บุคลากรในหอผู้ป่วย
ทราบเพื่อนำไปปฏิบัติ

ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า

การใช้องค์ความรู้ในการเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด ช่วยให้การปลอดภัย ลดความเสี่ยงต่อการเกิดความไม่พึงพอใจในการรักษาพยาบาล ช่วยสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจของผูรับบริการ ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล เพื่อเป็นโรงพยาบาลในดวงใจระดับมาตรฐานสากล

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ความท้าทายในการจัดการความรู้การเฝ้าระวังทารกที่มีความเสี่ยงหรือมีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดระยะแรกหลังเกิด : Early warning signs of Early onset neonatal sepsis ซึ่งทางหอผู้ป่วยยังไม่มีการทำมาก่อนนั้น ถือว่าเป็นเรื่องที่ยากแต่ด้วยความมุ่งมั่นของทีมพัฒนาที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ(Quality) และการทำงานเป็นทีม (Teamwork) ด้วยค่านิยมองค์กร CQIT ทำให้งานสำเร็จได้ด้วยดี