

โครงการพัฒนาแนวปฏิบัติ เพื่อป้องกันเข็มผ่าตัดขนาดเล็กสูญหาย



ที่มาและความสำคัญ

หน่วยผ่าตัดและฟกพื้นสูตินรีเวช ให้บริการผ่าตัดทางสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ส่วนใหญ่เป็นการผ่าตัดเปิดช่องท้องรวมถึงอวัยวะที่เป็นโพรงลึกของร่างกาย และการผ่าตัดทางช่องคลอด ความปลอดภัยของผู้ป่วยในกระบวนการผ่าตัดมีความสำคัญสำหรับการผ่าตัดทุกชนิด ความคลาดเคลื่อนหนึ่งที่มีโอกาสเกิดขึ้นได้ คือ เข็มที่ใช้สำหรับการผ่าตัดขนาดเล็กสูญหาย หากเกิดขึ้นในระหว่างผ่าตัดจะเป็นการเพิ่มความเสี่ยงให้ผู้ป่วย เป็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์รุนแรงของโรงพยาบาล (Suandok's sentinel event) อาจตกค้างในร่างกายผู้ป่วยส่งผลทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดที่รุนแรงมากขึ้น โรงพยาบาลส่งเสริมผ่าตัดต้องนับเข็มตลอดการผ่าตัดเป็นระยะๆ ด้วยตนเอง เพราะเข็มขนาดเล็กอาจทำให้เกิดการสูญหายได้ง่าย เข็มที่ใช้ในการผ่าตัดมีขนาดและปริมาณจำนวนมากน้อยแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับหัตถการ ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ดังกล่าว ส่งผลให้เกิดอุบัติการณ์ระดับ B คือเข็ม atraumatic vicryl เบอร์ 6/0 และเบอร์ 8/0 ซึ่งเป็นเข็มขนาด 6 mm และ 8 mm ตามลำดับ ใช้สำหรับ case reverse TR สามารถสูญหายได้ง่าย ได้หายไปจาก field ผ่าตัดขณะผ่าตัดและสามารถค้นพบได้นอก field ผ่าตัด ก่อนเย็บปิดแผลผ่าตัด จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขึ้น เพื่อหาแนวทางป้องกันเข็มผ่าตัดสูญหาย และเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่พยาบาลในหน่วยผ่าตัดและฟกพื้นสูตินรีเวช
2. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีการตกค้างของเข็มผ่าตัดในร่างกาย
3. ไม่พบอุบัติการณ์เข็มผ่าตัดสูญหาย

ตัวชี้วัด

1. อุบัติการณ์การเข็มผ่าตัดสูญหายระดับ 0 ขึ้นไป เท่ากับ 0
2. ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการป้องกันเข็มผ่าตัดสูญหาย เท่ากับ 100

แผนดำเนินงาน

วิธีการ/กระบวนการ

1. จากอุบัติการณ์เข็มขนาดเล็กสูญหาย

2. จัดทำโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงาน

3. นำผลลัพธ์ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มาจัดทำแนวปฏิบัติการป้องกันเข็มผ่าตัดขนาดเล็กสูญหาย

4. แจ้งแนวปฏิบัติการป้องกันเข็มผ่าตัดขนาดเล็กสูญหายให้บุคลากรพยาบาลในหน่วยผ่าตัดและฟกพื้นสูตินรีเวชทราบรับและปฏิบัติตาม

5. ประเมินผลการปฏิบัติงานเป็นระยะทุก 1 เดือน เพื่อแก้ปัญหาและอุปสรรคที่พบเจอสู่การแก้ไขและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ผลลัพธ์โครงการ

1. อุบัติการณ์เข็มผ่าตัดขนาดเล็กสูญหายทุกระดับเท่ากับ 0
2. การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติในการป้องกันเข็มผ่าตัดสูญหาย เท่ากับ 100 %

แผนการดำเนินงาน	ต.ค. 2566	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค. 2567	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1. รวบรวมข้อมูลและอุบัติการณ์ที่เกิดจากเข็มผ่าตัดสูญหาย												
2. จัดทำโครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้												
3. นำข้อมูลที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างแนวปฏิบัติในหน่วยงาน												
4. นำแนวปฏิบัติที่ได้มาทดลองใช้												
5. สรุปผลโครงการ												

การวิเคราะห์

และสรุปสาระสำคัญ

จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้แนวปฏิบัติดังนี้

1. การส่งเข็มและไหมเย็บ
2. การรับเข็มคืนจากแพทย์
3. การเก็บเข็มหลังใช้งานเสร็จแล้ว
4. การนับเข็มผ่าตัด

การนำไปใช้

1. ได้แนวปฏิบัติการป้องกันเข็มผ่าตัดขนาดเล็กสูญหายใช้ในหน่วยงาน
2. บุคลากรสามารถปฏิบัติงานไปในทางเดียวกัน
3. สร้างความน่าเชื่อถือให้กับทีมผ่าตัด

ผู้จัดทำ

นางสาวฐิติพร เหมียงหอม โทร. 088-2535728
หน่วยผ่าตัดและฟกพื้นสูตินรีเวช ฝ่ายการพยาบาล
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่