

โครงการ การพัฒนาสมรรถนะการให้ยาละลายลิ่มเลือด rtPA (ผู้ป่วยใน)

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ มีการให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ(rt-PA) และการรักษาผ่านสายสวนหลอดเลือดสมอง(Mechanical thrombectomy) แก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั้ง OPD และ IPD ซึ่งในส่วนของ OPD มีแนวทางปฏิบัติการ Activate Stroke Fast Track ที่ชัดเจน สามารถให้การรักษได้ตามเป้าหมาย เป็นไปตามตัวชี้วัด กล่าวคือ Door to needle time น้อยกว่า 60 นาที ในปี 2563 ร้อยละ 79.4 ในปี 2564 ร้อยละ 75.3 ในปี 2565 ร้อยละ 74.2 และในปี 2566 ร้อยละ 54.35 ข้อมูลทางสถิติที่ผ่านมา พบว่ามีผู้ป่วยเกิดโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล มีการ Activated Stroke Fast Hrack in Hospital และยังมีบางส่วนที่ไม่ได้ทำการ Activated Stroke Fast Hrack in Hospital เนื่องจากบุคลากรไม่มีความรู้ ไม่ทราบกระบวนการ ไม่ทราบขั้นตอน และยังไม่มีแนวทางที่ชัดเจนในการ activate stroke fast track ทำให้ผู้ป่วยเสียโอกาสในการรักษาโดยให้ยาละลายลิ่มเลือดหรือการรักษาผ่านสายสวนหลอดเลือด ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความพิการ เสียชีวิต และเกิดปัญหาไม่พึงพอใจการรักษา

ทางทีมการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้พัฒนาแนวทาง Activate Stroke Fast Track in Hospital เพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยที่เกิดโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล โดยแนวทางกำหนดให้พยาบาลในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มีบทบาทสำคัญในการให้ยา rt-PA ด้วยตนเองที่ห้องฉุกเฉิน และยา rt-PA มีราคาสูง มีผลข้างเคียงที่อันตรายหากมีการบริการยาที่ไม่ถูกต้อง กล่าวคือหากได้รับในปริมาณที่ไม่เพียงพอจะทำให้หลอดเลือดในสมองไม่เปิด และหากได้ยาในปริมาณที่มากเกินไปก็จะก่อให้เกิดเลือดออกในสมอง เป็นต้น

ดังนั้นทางทีมบุคลากรหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจึงได้เล็งเห็นความสำคัญของการให้ยา rt-PA จึงได้กำหนดให้มีการพัฒนาสมรรถนะในการบริหารยา rt-PA ในพยาบาลที่ต้องลงไปบริหารยา rt-PA ด้วยตนเองที่ห้องฉุกเฉิน เพื่อให้มีความรู้ มีทักษะ มีความมั่นใจ และให้การดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องตามกระบวนการ มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลที่ต้องไปบริหารยา rt-PA ด้วยตนเองที่ห้องฉุกเฉิน ในผู้ป่วยที่เกิดโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาล

วิธีดำเนินการ

1. ทบทวนสถิติ รวบรวมปัญหา วิเคราะห์ข้อมูลค้นหาปัญหาที่เกิดขึ้น ของการเกิด stroke ในโรงพยาบาล
2. ประชุมกลุ่มบุคลากรภายในทีม PCT stroke เพื่อสร้างแนวทาง ขั้นตอน และกำหนดแนวทางปฏิบัติ
3. สร้างแนวทาง Stroke fast track activated code and description in IPD (ปี 2560)

4.

เผยแพร่แนวทางการ activate stroke fast track in hospital แก่พยาบาลหัวหน้าหอ โดยสื่อสารผ่านการประชุมประจำเดือนของหัวหน้าหอผู้ป่วย

5.

ติดตามผลการดำเนินงานและประเมินผลการใช้งาน ซึ่งพบว่าหลังจากเริ่มทำโครงการ ในปีพ.ศ. 2560 พยาบาลผู้ใช้งาน ยังคงมีความสับสนในขั้นตอนการ activate stroke fast track in hospital แนวทางปฏิบัติยากต่อการใช้งาน จึงได้มีการพัฒนาแนวปฏิบัติเพื่อให้ง่าย สะดวกใช้ และมีความรวดเร็วมากขึ้น โดยพัฒนา Flow activate stroke fast track in IPD (ปี 2561), Stroke fast track check list (for nurse ปี 2562)

6.

เผยแพร่ขั้นตอนการ activate stroke fast track in hospital ผ่าน website ฝ่ายการพยาบาล เพื่อให้สามารถ download และสะดวกรวดเร็วต่อการใช้งาน

7.

รวบรวมปัญหาที่พบเจอแต่ละครั้งในการ activate stroke fast track และทำการแก้ไขโดยการให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยนั้นโดยตรง และแจ้งผ่าน PCT stroke

8.

ปรับปรุงพัฒนากระบวนการ แนวทางการรักษาผู้ป่วยสมองขาดเลือดให้ทันตามยุคสมัย (ฉบับล่าสุดปี 2567)

9.

เพิ่มทักษะการให้ยา rt-PA ของพยาบาล acute stroke unit

10.

กำหนดคุณสมบัติของพยาบาลที่ต้องไปให้ยา rt-PA ที่ห้องฉุกเฉิน

11.

กำกับติดตาม ทบทวนประเมินผล และ KM พยาบาลที่ได้ไปให้ยา rt-PA เพื่อพัฒนากระบวนการให้ยาที่มีประสิทธิภาพและให้ได้ตามมาตรฐาน

ตัวชี้วัดการดำเนินโครงการ

1. ปฏิบัติครบถ้วนและถูกต้องร้อยละ100
2. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากขั้นตอนการให้ยา rtPA

ผลการดำเนินโครงการ

จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา rtPA (stroke in hospital) ตั้งแต่เดือนมกราคม-กันยายน 2567 มีจำนวนที่ activate ทั้งหมด 12 case ได้รับยา rtPA จำนวน 4 ราย พบว่า

1.พยาบาลปฏิบัติครบถ้วนและถูกต้องร้อยละ100 **100%**

2.ภาวะแทรกซ้อนจากขั้นตอนการให้ยา rtPA เป็นศูนย์ **0%**

