**พัฒนาการดูแลผู้ป่วย STEMI**

โดยงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหนองกุงศรี

**1.ปัญหา**

ผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดมีจำนวนเพิ่มขึ้นและยังขาดความรู้ความเข้าใจในอาการของโรครวมทั้งเมื่อเข้ารับบริการในสถานพยาบาลยังไม่ได้คัดกรองเพื่อให้ได้รับการดูแลทันท่วงที เกิดความรุนแรงของโรคและเสียชีวิตทั้งก่อนมาโรงพยาบาลและขณะรักษา ดั้งนั้นการคัดกรองที่รวดเร็ว รักษาเบื้องต้น และส่งต่อที่รวดเร็วมีระบบ FAST TRACK จะสามารถรักษาและลดอัตราการเสียชีวิต

**2.วัตถุประสงค์**

ผู้ป่วยได้รับการประเมิน คัดกรอง วินิจฉัย รักษาได้ถูกต้อง รวดเร็ว

**3.วิธีดำเนินงาน**

1.ประชาสัมพันธ์อาการเตือนในคลินิกโรคเรื้อรังและประชาชนทั่วไปทางหอกระจายข่าว

2.ทำป้ายประชาสัมพันธ์ จัดบอร์ด ในโรงพยาบาลและรพ.สต.

3.ใช้แนวทาง fast track ในการดูแลและส่งต่อ

4.ทำบัตรอาการเตือนและหมายเลขรถฉุกเฉินเมื่อมีอาการ

5.คัดกรองผู้ป่วย chest pain และ chest discomfort เพื่อประเมินอาการและทำEKG ทันที

6.ฝึกพยาบาลตรวจ trop-T ที่ ER เพื่อความรวดเร็วนอกเวลาราชการ

7.จัดหายาฉุกเฉินให้เพียงพอพร้อมใช้ รวมถึงการให้ SK

8.ใช้ SBAR ในการรายงาน

9.ส่งพยาบาลอบรมการอ่าน EKG

10. มีระบบ consult ทางไลน์ทั้งในรพ.และแม่ข่าย (รพ.กส. ,ศูนย์หัวใจสิริกิตติ์,รพศ.ขอนแก่น)

11.ทบทวน case อย่างต่อเนื่อง

**4.ผลการดำเนินงาน**

| **ลำดับ** | **ตัวชี้วัด** | **เป้าหมาย** | **2555** | **2556** | **2557** | **2558** | **2559****(ต.ค.58-เม.ย.59)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Door to EKG ภายใน10นาทีในกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด | 80% | 82.88 | 92.57 | 91.84 | 94.73 | NA |
| 2 | Door to EKG ภายใน10นาทีในผู้ป่วยSTEMI | 100% | 66.66 | 100 | 100 | 96.60 | 96.151ราย |
| 3. | Door to trop-Iภายใน 15นาที | 50% | 43.2 | 50 | 90.16 | 66.5 | 71.42 |
| 4. | Door to Drug ภายใน20นาที | 50% | 55 | 70 | 100 | 72.72 | 41.66 |
| 5. | Door toRefer ภายใน 30นาที | ›80% | 31.66 | 60 | 72.91 | 72.72 | 17.64 |
| 6. | อัตราป่วยตาย | <30% | 30 | 20 | 42.85 | 9.09 | 0 |

Refer ภายใน30นาที ตั้งแต่ปี2557 เริ่มให้ SK ที่ ER ระยะเวลาการrefer จะเกิน30นาที