**CQI เรื่อง** พัฒนาการดูแลผู้ป่วยStroke Fast Track ในโรงพยาบาลให้ได้ประสิทธิภาพ

**ผู้ดำเนินงาน** : นางสาวจารุวรรณ คงอาจ หน่วยงาน : อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

**สมาชิกทีม**

 1. นางระดาวัลย์ แก้วกิ่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

 2. น.ส. ขนิษฐา ไชยทองศรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

 3. นายวานิช ศรีสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

4. น.ส. ดวงพร วิชัยโย พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

6. นางนายิกา ภาษีผล พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

7.นางจริญญา กุลกั้ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

8.น.ส.เสาวลักษณ์ สาลาด พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

9.น.ส.อนุสรา ผันผ่อน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

10.น.ส.ทิพวรรณ สกุลโพน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

11.น.ส. วีณาพร ยันตะบุตร พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

12.นางเกตน์สิรี วิชัยโย เจ้าพนักงานฉุกเฉินการแพทย์

**ความสำคัญที่มาของปัญหา** จากสถิติการเก็บข้อมูลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแม้ว่าจะมีแนวทางการดูแลเดิมอยู่แล้ว แต่พบว่าผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ Stroke Fast Track ได้รับการวินิจฉัย ส่งต่อภายใน 30 นาทีหลังมา รพ. ยังมีอัตราที่ค่อนข้างน้อยต่ำกว่ามาตรฐาน โดยในปี 2560 ถึงปี2563 (1ต.ค.62-31 มี.ค.63)พบผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเข้ารักษา หลังมีอาการภายใน 2ชม. เฉลี่ยร้อยละ 33.21 และได้รับการวินิจฉัยส่งต่อใน 30 นาที เฉลี่ยร้อยละ 31.38 ในช่วงต.ค.62 –มี.ค.63 พบเข้าระบบ FAST Trackจำนวน 5รายจาก 26 ราย Referภายใน 30 นาที 1 ราย ระยะเวลาในการตรวจจนกระทั่งส่งต่อเฉลี่ย 52.40นาที ตามลำดับ ซึ่งจะพบว่าการดูแลผู้ป่วยstroke.ในโรงพยาบาลยังมีปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ Fast Trackได้ล่าช้า จากการทบทวนเวชระเบียนพบว่า ปัญหาการบันทึกเวชระเบียนตามแนวทางการรักษา ไม่ชัดเจนครอบคลุม ขาดการบันทึกเวลาการทำหัตการและการรักษา การซักประวัติยังไม่ครอบคลุม ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและการรักษาล่าช้า จึงได้มีการพัฒนาแบบการบันทึก แนวทางการดูแลผู้ป่วย stroke ในโรงพยาบาล เพื่อปรับปรุงกระบวนการดูแลและคัดกรอง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยอย่างถูกต้องและรวดเร็ว

**ประเด็นคุณภาพ/ความเสี่ยงที่สำคัญ**

-การคัดกรอง วินิจฉัย ดูแล ส่งต่อผู้ป่วยอย่างรวดเร็ว ปลอดภัยมีประสิทธิภาพ

**วัตถุประสงค์**

– เพื่อให้ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่มาโรงพยาบาลและเข้าเกณฑ์ Stroke Fast Track ได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง รวดเร็ว

 -มีแบบบันทึกและแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้มาตรฐาน รวมทั้งสร้างความตระหนักของเจ้าหน้าที่ในการให้ความสำคัญในการปฏิบัติดูแลตามแนวทางและการปันทึก

**เป้าหมาย/ตัวชี้วัด**

-ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการวินิจฉัยส่งต่อภายใน 30 นาที ร้อยละ 50

**ขั้นตอนการดำเนินงาน**

1.ประชุมเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเพื่อค้นหาปัญหาในการดูแลผู้ป่วยที่ผ่านมา รวมถึงทบทวนแนวทางปฏิบัติร่วมกัน

2.ทบทวน จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยในหน่วยงานให้เหมาะสม โดยกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติดูแลตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มเข้ามาในโรงพยาบาล การคัดกรอง+ทำหัตการ+การรายงานแพทย์+ตรวจ Lab+เวลาrefer ให้ทันภายในเวลา 30 นาที กรณีStroke Fast tack ไม่ต้องรอผล Lab ให้ส่งผลทาง line ทีหลัง

3.มีช่องทางการประสานงานระหว่างโรงพยาบาลปลายทาง โดยทางโทรศัพท์ /Line กลุ่ม /มีตารางเวรอายุรแพทย์ไว้ประจำ

4.ออกแบบการบันทึกการเก็บข้อมูลผู้ป่วยที่ชัดเจน ง่ายและสะดวกต่อการบันทึกติดตามผู้ป่วย

5.ประเมินผลเก็บตัวชี้วัดทุก 3 เดือน

6.มีการทบทวน case การดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ทุก 3 เดือน

7.นำเสนอข้อมูล ปัญหาที่พบให้แก่เจาหน้าที่ในหน่วยงานได้รับทราบและร่วมหาแนวทางแก้ไขปัญหา

**ผลลัพธ์การดำเนินงาน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ผลลัพธ์การดำเนินงาน** :อยู่ระหว่างดำเนินการ**ตัวชี้วัด** | **เป้าหมาย** | ต.ค.62มี.ค.63 | เม.ย.-มิ.ย.63 | ก.ค.-ก.ย.63 | ต.ค.-ธ.ค.63 | ม.ค.-มี.ค.64 | เม.ย.-มิ.ย.64 | ก.ค.-ก.ย.64 |
| ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับการรักษาหลังมีอาการใน 2 ชม. | **>30**% | **31.38%****(5/26)** | **42.86%****(3/7)** |  |  |  |  |  |
| ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาทีหลังมาถึงโรงพยาบาล | **≥50%** | **20%****(1/5)** | **33.33%****(1/3)** |  |  |  |  |  |
| ระยะเวลาเฉลี่ยในการรีเฟอร์(นาที) |  | **52.40** | **49.33** |  |  |  |  |  |

**แผนที่จะพัฒนาต่อเนื่อง**

-พัฒนากระบวนการดูแลในโรงพยาบาลเพื่อลดระยะเวลาให้บรรลุตามเป้าหมาย

-การประชาสัมพันธ์เพื่อให้ผู้ป่วยSTROKEเข้าสู่ระบบ FAST TRACK เพิ่มขึ้น

แบบบันทึกการพยาบาลผู้ป่วย stroke

 ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....................................................อายุ.........ปี HN……….. วันที่ .....................เวลา..................

ผู้นำส่ง มาเอง  ญาติ  กู้ชีพ/EMS…………………………………………….………

รายงานแพทย์เวลา ....................น. แพทย์ประเมินอาการเวลา......................น.

เคลื่อนย้ายเข้า ER โดย  เดินเอง  รถนั่งเข็น  เปลนอน เวลา................. ผู้คัดกรอง........................

ประเภทผู้ป่วย  Resuscitation  Emergency  Urgent  Semi urgent  Non urgent

V/S แรกรับ BW…….Kg BT…....c PR……./min RR……/min BP……….mmHg O2sat (RA)………%

On set/last well seen วันที่ .....................เวลา..................

CC : …………………………………………………………………………………………………………

PI : …………………………………………………………………………………………..………………

PH : …………………………………………………………………………………………..………………

โรคประจำตัว  DM  HT  Dyslipidemia  CKD  อื่นๆระบุ...............................................

การแพ้ยา  แพ้  ไม่แพ้ สูบบุหรี่  สูบ.................มวน/วัน  ไม่สูบ  เลิกสูบ

ดื่มสุรา  ไม่ดื่ม  ดื่ม  เลิกดื่ม

GCS : E…..V.….M…. Pupil Lt….…min Rt…….min Motor power grade……..…………………..

Facial palsy  ไม่มี  มี Right / Left Dysarthria (พูดไม่ชัด,ลิ้นแข็ง,พูดลำบาก)  ไม่มี  มี

Aphasia (การสื่อความหมาย/การเข้าใจภาษา ผิดปกติ)  ไม่มี  มี

การวินิจฉัย  TIA  stroke fast track  Non stroke fast track

การพยาบาล

* จัดท่า  นอนราบ  Semi-fowler เวลา...............น
* On O2 cannula 3 LPM keep O2sat ≥95% เวลา...............น
* NPO เวลา...............น
* On 0.9%nss 1000 ml rate 80 cc/hr (ข้างอ่อนแรง), On heparin lock (ข้างที่มีแรง) เวลา...............น
* DTX………………….mg% , Lab CBC ,BUN, Cr ,E’lyte, PT,INR เวลา...............น
* EKG 12 lead เวลา...............น , CXR upright เวลา...............น
* ประเมิน NIHSS ตามแบบฟอร์ม protocol……………………………….คะแนน เวลา...............น
* ประสาน consult อายุรแพทย์ เวลา .............น.
* ประสาน Refer รพร.กุฉินารายณ์ ภายใน 30 นาที เวลา..............น.
* กรณี non fast track ประสาน refer รพ.กส. ภายใน 1 ชม. เวลา..............น.

**แบบประเมินอาการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เวลา** | **T** | **P** | **R** | **BP** | **O2sat** | **GCS** | **Pupil** | **Motor****power** | **อาการ****ภาวะแทรกซ้อน** | **ผู้ประเมิน** |
| Rt | Lt |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

อาการก่อนออกจาก ER ..............................................................................................................................

V/S แรกรับ BW…….Kg BT…....c PR……./min RR……/min BP…….mmHg O2sat (RA)………% GCS : E…..V.….M…. Pupil Lt….…min Rt…….min Motor power grade……..…………………..

การวินิจฉัย.................................................................................................................................................

การจำหน่าย  กลับบ้าน  Admit เวลา...............น  Refer รพ......................... เวลา ...................น.

**Flow การดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลห้วยผึ้ง**

Onset

 2 ชั่งโมง

รพ. ห้วยผึ้ง

ประเมินอาการโดยใช้ Stroke Screening tool

Act FAST (Face ,Arm,Speech,Time)

(มีอาการอย่างใดอย่างหนึ่ง ทันทีทันใด)

F : ปากเบี้ยว มุมปากตก หน้าเบี้ยว

A : แขนขาอ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่ง

S : พูดไม่ชัด ไม่พูด พูดไม่รู้เรื่อง

T : เป็นระยะเวลาไม่เกิน 2 ชม.

รพ.ห้วยผึ้ง

-ย้ายเข้าห้อง Resuscitation zone +รายงาน แพทย์ทันที

-ประเมินBasic life support ,V/S ,N/S Motor power,O2sat

-จัดท่านอนศีรษะสูง 30 องศา / NPO

-On O2 canular Keep o2 sat ≥95%

-Blood for DTX,CBC,BUN,Cr,E lyte,PT,INR (ไม่ต้องรอผล//ส่งทางLine)

-On 0.9%NSS (ข้างอ่อนแรง) On HL (ข้างมีแรง)

-EKG 12lead / CXR

-เตรียมแบบประเมิน NIHSS ,ใบRefer

 10 นาที

ไม่เข้าเกณฑ์ Stroke Fast Tack

 Refer รพร.กุฉินารายณ์หรือรพ. กาฬสินธุ์

เข้าเกณฑ์ Stroke Fast Tack

โทร Consult อายุรแพทย์ ประสาน รพร. กุฉินารายณ์ เพื่อrefer

20นาที 50 นาที

โทร Consult อายุรแพทย์ +ประสาน รพร. กุฉินารายณ์ เพื่อrefer

Refer รพร.กุฉินารายณ์

Refer ภายใน 30 นาที

Refer รพร.กุฉินารายณ์ หรือรพ. กาฬสินธุ์ Refer ภายใน 60 นาที