

CQI การป้องกันการบาดเจ็บจากการผูกมัด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบึงบูรพ์

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา การป้องกันการบาดเจ็บจากการผูกมัดผู้ป่วย หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบึงบูรพ์
2. คำสำคัญ: การบาดเจ็บ การผูกมัด จิตเวช
3. ชื่อหน่วยงาน หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบึงบูรพ์ จังหวัดศรีสะเกษ
4. สมาชิกทีม ขนัษฐกุลม วิเศษ วิลาสินี ธงศรี และพัชรดา แซกรัมย์
5. การติดต่อกับทีมงาน: นางสาวขนัษฐกุลม วิเศษ เบอร์โทรศัพท์ 045-689317 ต่อ 214
6. เป้าหมาย: ผู้ป่วยที่มารับบริการในหอผู้ป่วยในที่ถูกผูกมัด ไม่เกิดอุบัติการณ์บาดเจ็บจากการผูกมัด
7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ: พฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบึงบูรพ์ มีการแสดงออกหลายลักษณะ มีอาการทางจิต หูแว่ว ประสาทหลอน หลงผิด มีภาวะถอนพิษสุรารุนแรง สับสน ส่งผลให้มีอาการกระสับกระส่าย อยู่ไม่นิ่ง หวาดระแวง ควบคุมตนเองไม่ได้ เสี่ยงต่อการเกิดพฤติกรรมก้าวร้าว ทำร้ายตนเองและผู้อื่น ทำลายทรัพย์สิน และอาจเกิดอุบัติเหตุพลัดตก หกล้ม ตกเตียงได้ จึงจำเป็นต้องให้การดูแลและช่วยเหลือโดยการ จำกัดพฤติกรรมด้วยวิธีการผูกมัด (Restrained) ในช่วงระยะเวลาที่มีอาการดังกล่าว ซึ่งในการ ผูกมัดแต่ละครั้งก็ยังมีความเสี่ยงเกิดขึ้นตามมาคือ การบาดเจ็บจากการผูกมัด เช่น มี Bleb หรือ แผลถลอกบริเวณข้อมือ ข้อเท้า บริเวณที่ถูกมัด จากการปฏิบัติงานที่ผ่านมา จากสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลบึงบูรพ์ เดือนตุลาคม 2566 ถึงเดือนกันยายน 2567 มีจำนวนทั้งหมด 1,627 ราย เป็นผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรงจำนวน 137 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.4 โดยแยกเป็นผู้ป่วยจิตเวชจำนวน 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.6 ผู้ป่วยถอนพิษสุรา จำนวน 78 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.8 พบว่ามีการใช้การผูกมัดเพื่อจัดการกับพฤติกรรม รุนแรงที่เกิดขึ้น จำนวน 80 ราย คิดเป็นร้อยละ 4.9 พบผู้ป่วยที่ได้รับ ภาวะแทรกซ้อนจากการผูกมัดคือแผลถลอกจำนวน 20 ราย คิดเป็นร้อยละ 25 (กลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลบึงบูรพ์, 2567) ทีมหอผู้ป่วยในตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วย จึงได้ พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ถูกมัดให้ดียิ่งขึ้น เพื่อป้องกันการบาดเจ็บและป้องกันไม่ให้เกิด ความเสี่ยงต่างๆ ที่สามารถป้องกันได้
8. กิจกรรมการพัฒนา: PLAN; ประชุมร่วมกับทีม ทบทวนการดูแลผู้ป่วยที่ถูกผูกมัดทุกเดือน
DO; 1.) วางแผนดูแลผู้ป่วยร่วมกันระหว่างพยาบาลและผู้ช่วยเหลือคนไข้ หลังรับเวร
2.) ทบทวนคู่มือการผูกมัดเพื่อการรักษา เป็นแนวทางการดูแลผู้ป่วย
3.) สร้างนวัตกรรมผ้าผูกมัดที่หอผู้ป่วยพัฒนาขึ้น
4.) มีคลาสรการผูกมัดและเปลี่ยนท่าทุก 2 ชม.
CHEC; 1.) การนิเทศ ติดตาม เพื่อเฝ้าระวังการบาดเจ็บ โดยหัวหน้าหอผู้ป่วยและหัวหน้าเวร
ACT; 1.) นำข้อมูลจากการนิเทศและอุบัติการณ์ การบาดเจ็บจากการผูกมัดมาเปรียบเทียบกับปีอื่นๆ

9. การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง:

ปี	จำนวนผู้ป่วยถูกผูกมัดเพื่อการรักษา (ราย)	อุบัติการณ์บาดเจ็บจากการผูกมัด (ครั้ง)
2565	69	3
2566	70	2
2567	80	2

10. โอกาสพัฒนา หรือข้อเสนอแนะในการพัฒนาต่อไป:

- 1.) การสื่อสารและทำงานเป็นทีมมีความสำคัญมากในการดูแลผู้ป่วย
- 2.) กระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผูกมัด นอกจากการปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้แล้ว ต้องมีความใส่ใจ ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี ผู้ป่วยปลอดภัย
- 3.) การนิเทศ ติดตามโดยหัวหน้างาน และพยาบาลหัวหน้าเวรทุกเวร

11. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ: การทำงานเป็นทีมและการได้รับการสนับสนุนเป็นอย่างดีจากผู้บริหาร

12. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน / องค์กร: สนับสนุนการพัฒนางานวิชาการตาม

ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านคุณภาพและความปลอดภัย 2P Safety และ

กลยุทธ์การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร สนับสนุนการนำเสนอผลงานวิชาการในระดับเขต

สุขภาพ

