



October 29, 2006						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

โครงการ “การป้องกันการติดเชื้อจากการให้สารน้ำ/ยาทางหลอดเลือดดำ”

กาญจนา จันทคณากรและทีมงาน

ปัญหาที่เลือกมาทำโครงการ

ไม่ได้เปลี่ยนชุดให้สารน้ำและตำแหน่งที่
ทางเข็มตาม

มาตรฐานวิธีปฏิบัติ



เป้าหมาย

“เพิ่มเปอร์เซ็นต์การเปลี่ยนชุดให้สารน้ำ
และตำแหน่งที่แทงเข็มตามมาตรฐาน
วิธีปฏิบัติ ให้ได้มากกว่า ร้อยละ 80”



แผนการปฏิบัติงาน (ต.ค.48-ก.ย.49)

- **PLAN** 1 - 31 ต.ค.
- **DO** พ.ย. - ก.ย.
- **CHECK** ก.พ. - ก.ย.
- **ACT** ต.ค.





ตรวจสอบข้อมูลก่อนการแก้ปัญหา

ข้อมูล

การดูแลตำแหน่งที่ให้สารน้ำและการ
เปลี่ยนชุดให้สารน้ำ/เข็ม

สรุปผลการตรวจสอบ

มีการดูแลตำแหน่งที่ให้สารน้ำและเปลี่ยนชุด
ให้สารน้ำ/ยา ตามมาตรฐานคิดเป็นร้อยละ 27

วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา

- จากการระดมสมองสรุปสาเหตุ/รากเหง้าปัญหา ดังนี้

1. ด้านบุคลากร

- ➔ ไม่ให้ความสำคัญเนื่องจากปริมาณงานมาก
- ➔ ไม่มีการมอบหมายงานที่ชัดเจน
- ➔ ปฏิบัติไม่ถูกวิธีปฏิบัติตามมาตรฐาน
- ➔ ขาดข้อตกลงในการปฏิบัติและการแนะนำชี้แจง

2. ด้านวิธีการ

- ➔ วิธีการเดิมไม่สะดวกต่อการปฏิบัติ

แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหาที่1: ไม่ให้ความสำคัญในการเปลี่ยนชุดให้สารน้ำตาม
แนวทางปฏิบัติที่กำหนด

สาเหตุ: ไม่มีการมอบหมายงานที่ชัดเจน ปริมาณงานมาก

วิธีแก้ปัญหา:

- ➔ ให้มีการมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรโดยให้ผู้รับผิดชอบผู้ป่วยเป็น Case Management
- ➔ เน้นให้เจ้าหน้าที่ตระหนักถึงความสำคัญของการเปลี่ยนชุดให้สารน้ำ

แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหาที่2: ปฏิบัติไม่ถูกต้องตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติที่กำหนด

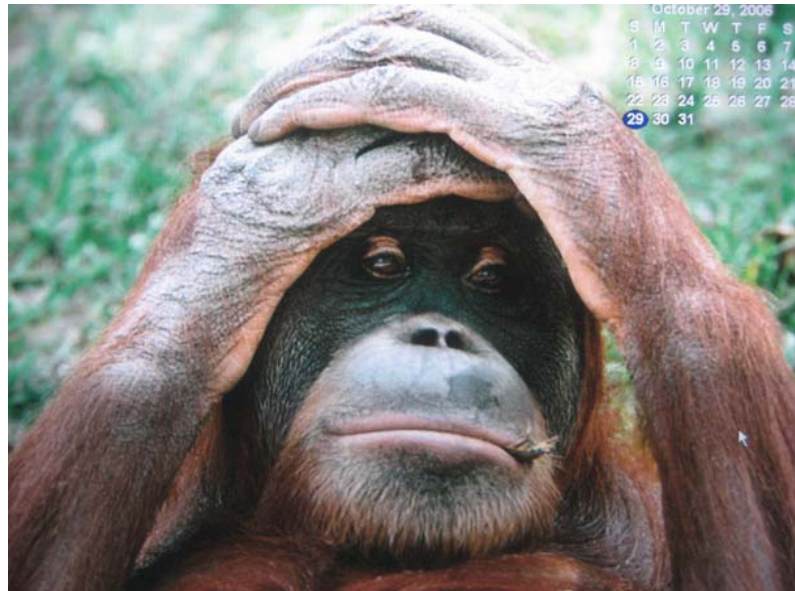
สาเหตุ: วิธีการเดิมไม่สะดวกต่อการปฏิบัติ ในการ
เปลี่ยนชุดให้สารน้ำ

วิธีแก้ปัญหา:

จัดทำโครงการเพิ่มเปอร์เซ็นต์การเปลี่ยนชุดให้สารน้ำ
โดยการนำเทคนิควิธีการแก้ปัญหามากำหนดแนวทาง
ปฏิบัติวิธีการเปลี่ยนชุดให้สารน้ำวิธีใหม่โดยการใช้
สติ๊กเกอร์สีที่มีสีตรงตามวัน มากำหนดวันครบการ
เปลี่ยนชุดให้สารน้ำ

ตรวจสอบข้อมูลหลังการแก้ปัญหา

1. มีการเปลี่ยนชุดให้สารน้ำ/ยาตามมาตรฐานวิธีปฏิบัติที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ 68 (จากเดิม ร้อยละ 27)
2. อัตราการติดเชื้อจากการให้สารน้ำ/ยา
ทางหลอดเลือดดำ = 0



ตั้งมาตรฐานการทำงาน

มาตรฐาน เพิ่มเปอร์เซ็นต์การเปลี่ยนชุดให้สารน้ำ
และตำแหน่งที่แทงเข็มตามโครงการดังนี้

1. การเปลี่ยนชุดให้สารน้ำและเข็ม

ชุดให้สารน้ำที่ให้ต่อเนื่องเปลี่ยนทุก 72 ช.ม. ให้นำ**สติก**

เกอร์สีที่มีสีครบตามจำนวนวันใน 1 สัปดาห์มากำหนด

วันเปลี่ยนสายชุดให้สารน้ำและ**ติดสติกเกอร์สีที่ตรงวันที่**

ครบเปลี่ยนที่กะเปาะชุดให้สารน้ำและบริเวณที่แทงเข็ม

ดังนี้

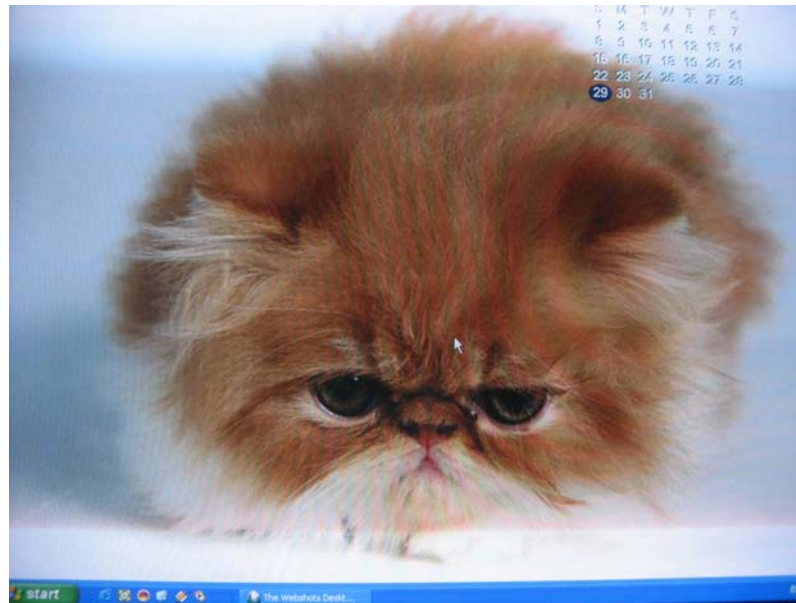


การกำหนดสีสติกเกอร์ วันครบเปลี่ยน

วันจันทร์	สีเหลือง
วันอังคาร	สีชมพู
วันพุธ	สีเขียว
วันพฤหัสบดี	สีส้ม
วันศุกร์	สีฟ้า
วันเสาร์	สีม่วง
วันอาทิตย์	สีแดง

ตั้งมาตรฐานการทำงาน

2. ชุดให้สารน้ำที่ให้เฉพาะให้ยา เปลี่ยนทุก 24 ชม.
ไม่ต้องใช้สติกเกอร์สี
3. เปลี่ยนชุดให้สารน้ำทันทีที่มีการปนเปื้อน



แผนการติดตามผล

- ประเมินการปฏิบัติโดยเจ้าของโครงการ/หัวหน้า
เวรโดยใช้แบบตรวจสอบที่ได้จัดทำไว้ทุกเดือน
ถ้าพบว่าเปอร์เซ็นต์การเปลี่ยนแปลงชุดให้สารน้ำตาม
โครงการน้อยกว่า ร้อยละ 80 นำมาวิเคราะห์หา
สาเหตุและดำเนินการแก้ไขต่อไป
- จากผลการดำเนินการพบว่าน้อยกว่า ร้อยละ 80
- มีการดำเนินการต่อเนื่องดังนี้

การติดตามต่อเนื่อง

วิเคราะห์หาสาเหตุ พบปัญหา/อุปสรรคดังนี้

1. ยังพบการปฏิบัติที่ไม่ครบถ้วนในผู้ป่วย
ที่ให้สารน้ำมาจากแผนกอื่น
2. พบว่าขาดการมีส่วนร่วมจากการนิเทศ
โดยทีม



การติดตามต่อเนื่อง

พัฒนาต่อเนื่องโดย

1. จัดระบบการนิเทศอย่างเคร่งครัดและให้ทุกคนมีส่วนร่วม
2. นำปัญหาที่พบพุดคุยในการ รับ- ส่งเวรอย่างต่อเนื่องทุกวัน

สวัสดี

