

การพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

ในแผนกผู้ป่วยนอก รพ. น่ายีน

สนธญา พันธุ์กิ่งทิพย์ รพ.น่ายีน โทร045371097-8 ต่อ112 Email nn045371336@gmail.com

บทคัดย่อ

โรคหัวใจและหลอดเลือด พบเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 1 ของโลก ประเทศไทยมีผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคหัวใจและหลอดเลือดมากถึง 6 หมื่นราย เฉลี่ยชั่วโมงละ 7 ราย รพ.น่ายีนพบผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือด ปี 2564 จำนวน 17 ราย พบมาตรวจที่ผู้ป่วยนอก 3 ราย ตรวจ EKG ผลปกติ แต่ไม่ได้นัดดูอาการ ต่อมาผู้ป่วยเสียชีวิต ผู้วิจัยจึงตระหนักถึงความรุนแรงของโรค จึงเกิดการเฝ้าระวังการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในกลุ่มผู้ป่วยนอก เพื่อเก็บรวบรวม หาสาเหตุ ปัจจัย ทำให้เกิดการรักษามีคุณภาพในการดูแลป้องกันการเกิดโรคหัวใจและการเสียชีวิตจากโรคหัวใจ วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจในแผนกผู้ป่วยนอก วิจัยแบบ action research เก็บรวบรวมข้อมูลตั้งแต่ ตุลาคม 2564 ถึง เมษายน 2565 กลุ่มเป้าหมาย 50 ราย เครื่องมือ program receive refer รูปแบบการดำเนินงาน PAOR ขั้นตอนที่ 1 วางแผนการทำงานร่วมกับแพทย์ประจำแผนกผู้ป่วยนอก ชี้แจงทีมงาน ขั้นตอนที่ 2 ปฏิบัติการ ตรวจสอบ EKG ใน program ของโรงพยาบาลประจำทุกสัปดาห์ รวบรวมรายที่ทำ EKG ทั้งหมด แล้วติดตามผู้ป่วย ขั้นตอนที่ 3 สังเกต สังเกตกระบวนการ ขั้นตอนที่ 4 สะท้อนข้อมูล ตรวจสอบความถูกต้องร่วมกับแพทย์ ปรับปรุง แก้ไข พัฒนา ผลการศึกษา พบว่าในกลุ่มผู้ป่วยที่จัดเก็บ EKG จำนวน 50 ราย พบมีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ 11 ราย พบเป็นโรคไทรอยด์ 6 ราย และ 5 ราย ไม่ทราบสาเหตุ ส่งพบแพทย์เฉพาะทาง ไม่พบความผิดปกติของหัวใจ แพทย์ให้กลับมาดูแลต่อที่ รพ.น่ายีน อีก 39 ราย ผลปฏิบัติแนะนำเฝ้าระวัง นัดดูอาการ สรุปการศึกษา แผนกผู้ป่วยนอกได้รูปแบบในการดำเนินงาน คือ MES model (Monitor EKG Safety) รูปแบบดังกล่าวทำให้มีการเฝ้าระวังผู้ป่วย ดูแลผู้ป่วยได้ทันเวลา ผู้ป่วยปลอดภัย ข้อเสนอแนะ ควรเชื่อมโยงการปฏิบัติงานกับระบบ EMS ในพื้นที่ รพ.สต.เพื่อความทันเวลาในการดูแลผู้ป่วยให้รวดเร็วขึ้น

คำสำคัญ ; โรคหัวใจและหลอดเลือด, MES model