

มทกรรมคุณภาพ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ
สำหรับเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
การพัฒนาระบบงาน (CQI) / ผลงานเด่น (Best practice)

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา

EMS Record ประเมินด้วย ช่วยได้ทัน

2. คำสำคัญ

EMS Record

3. สรุปผลงานโดยย่อ

จัดทำแบบบันทึกข้อมูลการประเมินผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บตามระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ตามหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 10 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) Pre Hospital Trauma Life Support (PHTLS) Edition Version 10 ร่วมกับแนวทางการประเมินและการรักษาตามแนวทาง Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) และใช้การสื่อสารตามแนวทางการสื่อสารระหว่างทีม หรือเรียกว่า หลัก SBAR

4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร

งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน โรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ

5. สมาชิกทีม

นางสาวอุทัยวรรณ ยงขามป้อม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

6. เป้าหมาย

1. เพื่อสร้างมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บตั้งแต่จุดเกิดเหตุจนถึงการดูแลในห้องฉุกเฉิน
2. เพื่อให้การประเมินและดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บไปในทิศทางเดียวกัน
3. เพื่อให้เกิดความรวดเร็วและครอบคลุมทุกปัญหาสุขภาพตั้งแต่การประเมิน ณ จุดเกิดเหตุการณ์ช่วยเหลือบนรถฉุกเฉินและการนำส่งโรงพยาบาล
4. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและเพิ่มอัตราการรอดชีวิตได้
5. เพื่อลดช่องว่างในการสื่อสารข้อมูลระหว่างทีมและมีการส่งต่อข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ แม่นยำ รวดเร็ว ครอบคลุมและลดอุบัติเหตุการสื่อสารผิดพลาด

7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

การบาดเจ็บ เป็นภาวะที่คุกคามต่อชีวิต สามารถเกิดขึ้นได้ตลอดเวลาและเกิดขึ้นได้กับทุกช่วงวัย นับวันสถานการณ์การบาดเจ็บยิ่งทวีความรุนแรงและส่งผลกระทบต่อประชากรทุกคนในโลก World Health Organization; WHO (2018) จากรายงานของศูนย์ควบคุมและป้องกันการบาดเจ็บ (Centers for Disease Control and Prevention, 2020) พบว่า แต่ละปีมีผู้เสียชีวิตจากการได้รับบาดเจ็บ 1.3 ล้านคน หรือทุก 3 นาทีต่อ 1 คน สำหรับสถานการณ์ในประเทศไทยในช่วงปี พ.ศ. 2556 - 2562 พบว่า มีผู้เสียชีวิตจากการได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุบนท้องถนนอยู่ในช่วง 6,268 - 8,673 คนต่อปี เมื่อนำมาเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 7 ปีแล้ว พบว่า จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุบนท้องถนนในปี พ.ศ. 2562 มียอดเพิ่มสูงขึ้น

คิดเป็นร้อยละ 12.01 (Office of Transport and Traffic Policy and Planning, 2019) การมีระบบการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉินที่มีประสิทธิภาพที่สามารถให้การดูแลช่วยเหลือ ณ จุดเกิดเหตุและระหว่างการนำส่งสถานพยาบาลได้ สามารถช่วยลดอัตราการเสียชีวิตได้ ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและความพิการที่เกิดขึ้นได้ (Chotiklum, Viensiao, 2010; Murad, Larsen, & Husum, 2012; National Institute for Emergency Medicine, 2010; Wangsri, 2013)

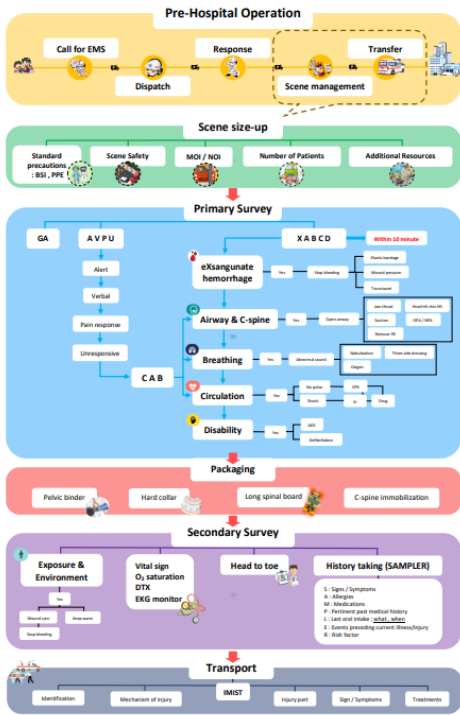
ประเทศไทยมีระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical System: EMS) โดยใช้หมายเลขฉุกเฉิน 1669 รับแจ้งเหตุผ่านศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการจังหวัด จำนวน 77 จังหวัด ซึ่งจะมีบริการให้คำปรึกษาทางการแพทย์และส่งรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินระดับต่างๆ ตามความรุนแรงของอาการผู้ป่วยฉุกเฉิน นำส่งโรงพยาบาลที่มีศักยภาพและใกล้ที่สุด เพื่อให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลที่ครอบคลุมการช่วยเหลือและการจัดการรักษาให้พ้นจากภาวะที่คุกคามชีวิตตั้งแต่จุดเกิดเหตุและในระหว่างการนำส่งจนถึงโรงพยาบาล (National Institute for Emergency Medicine, 2010)

ซึ่งโรงพยาบาลเกษตรสมบูรณ์ เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ดังนี้ ระดับ FR,BLS, ILS, และ ALS ซึ่งมีการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินอย่างสม่ำเสมอ นำมาสู่การดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บอย่างมีประสิทธิภาพ ประเมินภาวะฉุกเฉินได้รวดเร็ว ดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บได้ครบถ้วนตั้งแต่จุดเกิดเหตุ บนรถฉุกเฉิน และระหว่างนำส่ง รวมไปถึงมีการนำส่งยังโรงพยาบาลที่เหมาะสม

ดังนั้นผู้จัดทำจึงทำการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง EMS Record ประเมินด้วย ช่วยได้ทันตามหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 10 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) Pre Hospital Trauma Life Support (PHTLS) Edition Version 10 ร่วมกับแนวทางการประเมินและการรักษาผู้ป่วยตามแนวทาง Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) เพื่อสร้างมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บตั้งแต่จุดเกิดเหตุจนถึงการดูแลในห้องฉุกเฉิน เพื่อให้การประเมินและดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อให้เกิดความรวดเร็วและครอบคลุมทุกปัญหาสุขภาพในการประเมิน ณ จุดเกิดเหตุ การดูแลให้การพยาบาลบนรถฉุกเฉินและการนำส่งโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการช่วยเหลือและรักษาภาวะฉุกเฉิน เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและเพิ่มอัตราการรอดชีวิตได้ และใช้การสื่อสารตามแนวทางการสื่อสารระหว่างทีมหรือเรียกว่า หลัก SBAR เพื่อลดช่องว่างในการสื่อสารข้อมูลระหว่างทีมและมีการส่งต่อข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ แม่นยำ รวดเร็ว ครอบคลุมและลดอุบัติเหตุการสื่อสารผิดพลาด

8. กิจกรรมการพัฒนา

การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เรื่อง ประเมินด้วย ช่วยได้ทัน ตามหลักสูตรการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 10 สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน (สพฉ.) Pre Hospital Trauma Life Support (PHTLS) Edition Version 10 ร่วมกับแนวทางการประเมินและการรักษาตามแนวทาง Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) และใช้การสื่อสารตามแนวทางการสื่อสารระหว่างทีม หรือเรียกว่า หลัก SBAR



EMS Record : Kasetsoomboon Hospital

ชื่อ ผู้ป่วย: _____ เลขที่: _____ น. ส. _____ น. ส. _____ น. ส. _____

ชื่อ อำเภอ: _____ รหัสไปรษณีย์: _____

S : Situation : อาการ / เหตุการณ์ที่ประสบ _____ เวลา _____

B : Background : ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน _____

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต / สำเนาญาติ _____

A : Assessments

Assessments	Interventions	Evaluation
Mental Status <input type="checkbox"/> Alert <input type="checkbox"/> Verbal <input type="checkbox"/> Pain Response <input type="checkbox"/> Unresponsive	ท่าบิด Position <input type="checkbox"/> บนหลังราบ <input type="checkbox"/> บนเตียงสูง <input type="checkbox"/> ยืน	
X : Exsanguinate Hemorrhage <input type="checkbox"/> Wound จำนวน _____ <input type="checkbox"/> Deformity จำนวน _____	การดูแลแผล <input type="checkbox"/> ไม้จุ่มเย็น <input type="checkbox"/> Wound care <input type="checkbox"/> Stop bleeding <input type="checkbox"/> Splint	
A : Airway and C-spine <input type="checkbox"/> Clear <input type="checkbox"/> Obstruction <input type="checkbox"/> C-spine injury <input type="checkbox"/> No	การดูแลเส้นทางในคอ <input type="checkbox"/> ไม้จุ่มเย็น <input type="checkbox"/> Open airway <input type="checkbox"/> Remove FB <input type="checkbox"/> Suction <input type="checkbox"/> Oral airway <input type="checkbox"/> ET tube <input type="checkbox"/> On Hard collar <input type="checkbox"/> On spinal board	
B : Breathing <input type="checkbox"/> RR _____ /min <input type="checkbox"/> O2 sat _____ % <input type="checkbox"/> Spontaneous <input type="checkbox"/> Dyspnea <input type="checkbox"/> Hyperventilation <input type="checkbox"/> Apnea <input type="checkbox"/> Breath sound <input type="checkbox"/> Clear	การดูแลทางเดินหายใจ <input type="checkbox"/> ไม้จุ่มเย็น <input type="checkbox"/> Hold mask c ambulance อัตรา _____ L/min <input type="checkbox"/> Monitor O ₂ sat <input type="checkbox"/> Observe respiration	RR _____ /min O ₂ sat _____ % Lung sound _____
C : Circulation General appearance <input type="checkbox"/> ไม่จ่มเย็น <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Sweating <input type="checkbox"/> Cold <input type="checkbox"/> Warm <input type="checkbox"/> Pulse _____ /min <input type="checkbox"/> Capillary refill _____ sec <input type="checkbox"/> Full <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Irregular <input type="checkbox"/> BP _____ / _____ mmHg	การดูแลระบบไหลเวียนโลหิต <input type="checkbox"/> ไม่จุ่มเย็น <input type="checkbox"/> CPR เริ่มแล้ว _____ น. <input type="checkbox"/> Major bleeding จำนวน _____ <input type="checkbox"/> Pressure stop bleeding and splint	HR _____ /min IV Fluid _____ ml Drug _____ Monitor VS Pressure stop bleeding and splint
D : Disability / Defibrillation <input type="checkbox"/> GCS E-V-M = _____ คะแนน <input type="checkbox"/> Motor power _____ <input type="checkbox"/> Pupil R = _____ mm L = _____ mm <input type="checkbox"/> RR _____ <input type="checkbox"/> DTR _____ /muscle	การดูแลระบบประสาทและหัวใจ <input type="checkbox"/> ไม่จุ่มเย็น <input type="checkbox"/> Observe GCS <input type="checkbox"/> Monitor ECG <input type="checkbox"/> Defibrillation <input type="checkbox"/> Stop defibrillation 500W IV stat 100% _____ น.	GCS E-V-M = _____ คะแนน DTR _____ /muscle
E : Exposure and Environment <input type="checkbox"/> Wound จำนวน _____ <input type="checkbox"/> RT _____ °C	การประเมินสิ่งแวดล้อมและสิ่งคุกคามผู้ <input type="checkbox"/> ไม้จุ่มเย็น <input type="checkbox"/> Wound care <input type="checkbox"/> Stop bleed <input type="checkbox"/> Keep warm	RT _____ °C

R : Recommendation _____

ผู้ปฏิบัติงาน _____ ตำแหน่ง _____

ผู้รับบริการ _____ ตำแหน่ง _____

วันที่บันทึกข้อมูล: _____

9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

1. ประเมิน ณ จุดเกิดเหตุ บนรถฉุกเฉิน และระหว่างนำส่งโรงพยาบาลได้ถูกต้อง ครอบคลุมมากขึ้น
2. ให้การดูแลและช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว
3. มีการสื่อสารข้อมูลได้แม่นยำ ข้อผิดพลาดในการสื่อสารระหว่างทีมลดลง

10. บทเรียนที่ได้รับ

1. มีการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินภายในโรงพยาบาล ง่ายต่อการประเมินผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บ และเป็นไปตามระบบ XABCDE ของหลัก ATLS
2. มีการช่วยเหลือภาวะฉุกเฉินได้รวดเร็ว และครอบคลุมปัญหา
3. มีการสื่อสารข้อมูลและการส่งต่อข้อมูลได้ครบถ้วน รวดเร็วและแม่นยำ

11. การติดต่อกับทีมงาน

นางสาวอุทัยวรรณ ยงขามป้อม โทรศัพท์ 093-0790616