

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
แบบบันทึกการทำ Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล
ปีการศึกษา 2566

ชื่อ-สกุล ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก ตำแหน่ง อาจารย์ สังกัดสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ความเชี่ยวชาญ (Specific area) /ความสนใจเฉพาะทาง (Interest area) คุณภาพและความปลอดภัยของการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด

ปฏิบัติ Faculty Practice ในสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ 20 พฤศจิกายน 2566 – 31 พฤษภาคม 2567 สถานที่ปฏิบัติ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า

ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice	ผลลัพธ์/เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
		ใคร(Who)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
1. ความหมายคุณภาพและความปลอดภัยของการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	1 ได้ประเด็นปัญหาที่ต้องการพัฒนาในการปฏิบัติ faculty practice 2 มีความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระหว่างหน่วยบริการกับสถานศึกษา	1. ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก 2. หัวหน้าพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ ประจำกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ดำเนินการดังนี้ ก. ดำเนินการพัฒนารูปแบบการพยาบาลใน 4 ขั้นตอนคือ 1. ชั้น Evidence trigger ร่วมค้นหาประเด็นปัญหาที่ต้องการพัฒนาในประเด็น “ความหมายของคุณภาพและความปลอดภัยของการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดของห้องฉุกเฉิน” จากแหล่งข้อมูล เวชระเบียน การสัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติ พยาบาล และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ทุกวันอังคาร และพุธของสัปดาห์ เวลา 08.30 - 10.30 น. ระหว่างวันที่ 20 พฤศจิกายน – 6 ธันวาคม 2566 รวม 10 ชั่วโมง
2. ปัญหาที่พบในด้านคุณภาพและความปลอดภัยจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	1. พบปัจจัย/ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพและความปลอดภัยของการพยาบาลที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	1. ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก 2. หัวหน้าพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ ประจำกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	2. ชั้น Evidence support 2.1 ทำการค้นหา evidence เกี่ยวกับ <ul style="list-style-type: none"> ● Incident of septic patients ● Causes of septic shock patients ● Clinical practice/ Management of sepsis/ septic shock patients 2.2 ประเมินคุณภาพของ evidence (appraise)	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ทุกวันอังคาร และพุธของสัปดาห์ เวลา 08.30-10.30 น. ระหว่างวันที่ 12 - 27 ธันวาคม 2566 รวม 12 ชั่วโมง

ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice	ผลลัพธ์/เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
		ใคร(Who)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
			2.3. วิเคราะห์ปัญหาที่พบในด้านคุณภาพและความปลอดภัยจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือด		
3. พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดในระยะฉุกเฉิน	1. ได้ร่างแนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดในระยะฉุกเฉิน และความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติที่พัฒนาขึ้น	1. ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก 2. หัวหน้าพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ ประจำกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	3. ชั้น Evidence observe 3.1 พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื่อในกระแสเลือดในระยะฉุกเฉิน 3.2 ทดลองใช้แนวทางปฏิบัติกับผู้ป่วยที่มีภาวะการติดเชื่อในกระแสเลือด 3-4 ราย 3.3 ประเมินผลลัพธ์ตามที่กำหนด 3.4 ประชุมประเมินความเป็นไปได้ของการใช้แนวทางปฏิบัติที่พัฒนาขึ้น 3.5 ประชุมปรับปรุงแนวทางปฏิบัติตามผลประเมินให้มีความเหมาะสมและเป็นไปได้ในการใช้จริง 3.6 พัฒนาแนวทางปฏิบัติฯ ครั้งที่ 2 โดยการนำ evidence ที่ได้จาก ข้อ 3 มาเป็นข้อมูลในการพัฒนา และกำหนดผลลัพธ์ของการใช้แนวทางหรือกิจกรรมที่พัฒนาขึ้น 3.7 ตรวจสอบคุณภาพของแนวทางปฏิบัติฯ ที่พัฒนาขึ้นกับผู้เชี่ยวชาญ	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ทุกวันอังคาร และพุธของสัปดาห์ เวลา 08.30 - 10.30 น. ระหว่างวันที่ 2 มกราคม - 29 กุมภาพันธ์ 2567 รวม 36 ชั่วโมง
4. ทดลองผลลัพธ์ของการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยในผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือดของห้องฉุกเฉิน	1. ได้แนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อคุณภาพและความปลอดภัยสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือด 2. ผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือดได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย	1. ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก 2. หัวหน้าพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพ ประจำกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	4. ชั้น Evidence base 4.1 ใช้แนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลที่พัฒนาขึ้นในการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือด 4.2 ประเมินผลลัพธ์กำหนดตามแนวทางหรือกิจกรรมที่พัฒนาขึ้น 5. ชั้นถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ วางแผนเขียนบทความวิชาการเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลฯ ที่พัฒนาขึ้น	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ทุกวันอังคารและพุธของสัปดาห์ เวลา 08.30 - 10.30 น. ระหว่างวันที่ 5 มีนาคม-31 พฤษภาคม 2567 รวม 52 ชั่วโมง

ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice	ผลลัพธ์/เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
		ใคร(Who)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
	<p>3. พยาบาลหน่วยบริการ มีความเข้าใจและมีทักษะในการทดลองใช้แนวปฏิบัติฯ ที่พัฒนาขึ้นเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญจากการปฏิบัติงาน</p> <p>4. มีความร่วมมือในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลระหว่างหน่วยบริการกับสถานศึกษา</p> <p>5. ได้ผลงานวิชาการที่เกิดจาก faculty practice</p>				

รายงานผลการพัฒนาความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ปีการศึกษา 2566 (ระหว่างวันที่ 20 พฤศจิกายน 2566 – 30 เมษายน 2567)

ชื่อ- สกุล ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Surviving Sepsis Campaign

หน่วยให้บริการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพระปกเกล้า

เป้าหมาย

เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้แนวปฏิบัติของ Surviving Sepsis Campaign ร่วมกับทีมพยาบาลในหน่วยงาน

วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตลดลง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่รับการรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน มีภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตลดลง
2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ มีคุณภาพ และทันเวลา

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
ทุกวันอังคารและพุธของสัปดาห์ เวลา 08.00-12.00 น. 22-23 พฤศจิกายน 2566 29-30 พฤศจิกายน 2566 6-7 ธันวาคม 2566 13-14 ธันวาคม 2566 21 ธันวาคม 2566 4 มกราคม 2567 17-18 มกราคม 2567	ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดเกิด ภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิต ลดลง	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดของ Surviving Sepsis Campaign: International guidelines for management of sepsis and septic shock (SSC, 2021; 2023) ได้แก่ 1. ประเมินและระบุภาวะ Sepsis อย่างรวดเร็ว ใช้เครื่องมือเช่น SOFA Score หรือ NEWS Score เพื่อประเมินความเสี่ยงและระบุภาวะ Sepsis ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง 2. การให้ Fluid Resuscitation เพื่อแก้ไขภาวะไหลเวียนเลือดไม่เพียงพอ โดยใช้ Balanced crystalloids เช่น Ringer's Acetate อย่างน้อย 30 ml/kg และการใช้ Vasopressors ได้แก่ Levophed อย่างเหมาะสม เพื่อ	ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแส เลือดจำนวน 6 ราย หลังการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดมีอาการคงที่ทั้ง 6 ราย และมีความเสี่ยงต่อภาวะ pulmonary congestion 1 ราย เนื่องจากมีโรคประจำตัวคือ โรคตับแข็ง เมื่อติดตามผู้ป่วยในหอผู้ป่วยพบว่า ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะ pulmonary congestion ผู้ป่วยทั้ง 6 ราย สามารถจำหน่ายกลับบ้าน

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>1 กุมภาพันธ์ 2567 8 กุมภาพันธ์ 2567 14-15 กุมภาพันธ์ 2567 21-22 กุมภาพันธ์ 2567 14-15 มีนาคม 2567 21-22 มีนาคม 2567 รวม 88 ชั่วโมง</p>		<p>รักษาค่า mean arterial pressure \geq 65 mmHg โดยเพิ่มการประเมินและ เฝ้าระวังความเสี่ยงต่อภาวะน้ำเกินในผู้ป่วยวัยสูงอายุ มีประวัติโรคหัวใจ โรค ไต โรคตับ หรือมีภาวะทุพโภชนาการ</p> <p>3. ให้ยาด้านการติดเชื้อ (Antimicrobials) ภายใน 1 ชั่วโมง หลังมีความ สงสัยว่าอาจเป็น Sepsis หรือ Septic shock โดยทำ Blood cultures ก่อนเริ่มให้ยา เพื่อหาสาเหตุของเชื้อ 4. ซักประวัติและค้นหาแหล่งที่มาของ การติดเชื้อ (Source Control) โดยมีการกำจัดแหล่งที่อาจเป็นที่มาของการ ติดเชื้อ เช่น drainage หรือการผ่าตัด ภายใน 12 ชั่วโมง เมื่อสามารถทำได้</p> <p>5. การจัดการเรื่อง Glycemic control, Stress ulcer prophylaxis และ Nutrition (ภายใน 72 ชั่วโมง)</p> <p>6. การประเมินและติดตามอาการ เช่น ระดับความรู้สึกตัว ความดันโลหิต ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด และระดับ Serum lactate เพื่อ ประเมินและแก้ไขปัญหาได้อย่างทันท่วงที</p> <p>7. การส่งต่อข้อมูล (Handover) ให้กับพยาบาล ณ หอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วย</p> <p>8. ติดตามอาการผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล เพื่อวิเคราะห์สาเหตุที่ อาจเกี่ยวข้องกับภาวะแทรกซ้อนและอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ต่างๆ</p> <p>9. สรุปผลลัพธ์และปัญหาที่พบในด้านคุณภาพและความปลอดภัยจากการ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด</p>	

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดและช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. พบประเด็นปัญหาในคลินิกเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจากทีมแพทย์ที่มีมีความหลากหลายบางท่านใช้แนวปฏิบัติของ ER บางท่านไม่ได้ใช้การติดตามประเมินอาการผู้ป่วยในห้องฉุกเฉินไม่สม่ำเสมอ และระยะเวลารอคอยในห้องฉุกเฉินก่อนส่งต่อไปรับการรักษาในหอผู้ป่วยยาวนาน เป็นต้น ซึ่งได้รายงานผลให้หัวหน้าแผนกฉุกเฉินทราบเพื่อการวางแผนพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดต่อไป

การนำไปใช้ประโยชน์

1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน:** ได้นำปัญหาที่พบจากการศึกษาและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดมาใช้ในการสอนภาคปฏิบัติสำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 3 ที่ฝึก ณ หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 4 (เดิมคือหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรม2) เช่น การประเมินผู้ป่วยโดยใช้ SOS score, serum lactate แนวทางการให้สารละลายเพื่อการกู้ชีพและการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะน้ำเกิน เป็นต้น
2. **ด้านการบริการวิชาการ -**
3. **ด้านการวิจัย/ ตำรา/ บทความวิชาการ** ร่วมกับทีมพยาบาลศึกษาสถานการณ์ที่เกี่ยวกับคุณภาพและความปลอดภัยของการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการติดเชื้อในกระแสเลือด ณ ห้องฉุกเฉิน

ลงชื่อบุศริน เอี้ยวสีหยก.....

(นางสาวบุศริน เอี้ยวสีหยก)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อบุศริน เอี้ยวสีหยก.....

(นางสาวบุศริน เอี้ยวสีหยก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ