

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
แผนพัฒนารายบุคคลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ปีการศึกษา 2565 (ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 – 15 พฤษภาคม 2566)

ชื่อ- สกุล ดร.บุศริน เอี้ยวสีหยก **สาขาวิชา** การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Surviving Sepsis Campaign
หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรม 1, 2 โรงพยาบาลพระปกเกล้า

ความเป็นมา

ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) คือความผิดปกติของอวัยวะที่คุกคามชีวิตซึ่งเกิดจากการตอบสนองของร่างกายต่อการติดเชื้อที่ไม่ถูกควบคุม การติดเชื้อในกระแสเลือดและภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือดเป็นภาวะฉุกเฉินที่มีอัตราป่วยและเสียชีวิตสูง ประเทศไทยพบผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิดการติดเชื้อมาจากชุมชน (community-acquired sepsis) ประมาณ 92,127 ราย/ต่อปี และมีผู้ป่วยเสียชีวิต ประมาณ 23,400 ราย/ต่อปี (กระทรวงสาธารณสุข, 2564) คิดเป็นร้อยละ 25.40 จากสถิติดังกล่าว พบว่าอัตราการเสียชีวิตของประเทศไทยสูงกว่าสถิติทั่วโลก ซึ่งนับว่าเป็นความสูญเสียอย่างมาก เพื่อการจัดการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่เหมาะสม ในปัจจุบันจึงได้มีการจัดการภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Surviving Sepsis Campaign (2021) ซึ่งการปฏิบัติตามแนวทางเหล่านี้พิสูจน์แล้วว่าสามารถลดอัตราการเสียชีวิตและความพิการภายใน 28 วัน ได้เกือบร้อยละ 20 (Evans et al., 2021; Guerra, Mayfield, Meyers, Clouatre, & Riccio, 2013)

เป้าหมาย

เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้แนวปฏิบัติของ Surviving Sepsis Campaign

วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตลดลง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่รับการรักษาในหอผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตลดลง
2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ มีคุณภาพ และทันเวลา

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
<p>ทุกวันพุธและวันพฤหัสบดีของสัปดาห์ เวลา 08.00-12.00 น. ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ถึง 15 พฤษภาคม 2566 (รวม 80 ชั่วโมง)</p>	<p>1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตลดลง</p>	<p>1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดตามแนวปฏิบัติของ Surviving Sepsis Campaign: International guidelines for management of sepsis and septic shock (SSC, 2021) ซึ่งเป็นแนวปฏิบัติในการรักษาภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่เป็นมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นโครงการความร่วมมือระดับนานาชาติระหว่าง Society of Critical Care Medicine (SCCM) และ European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) ที่มุ่งเน้นการลดอัตราการเสียชีวิตและความพิการจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) และภาวะช็อกจากการติดเชื้อ (Septic Shock) ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประเมินและระบุภาวะ Sepsis อย่างรวดเร็ว ใช้เครื่องมือเช่น SOFA Score หรือ NEWS Score เพื่อประเมินความเสี่ยงและระบุภาวะ Sepsis ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง 2) การให้ Fluid Resuscitation เพื่อแก้ไขภาวะไหลเวียนเลือดไม่เพียงพอ โดยใช้ Balanced crystalloids เช่น Ringer's Lactate อย่างน้อย 30 ml/kg และการใช้ Vasopressors อย่างเหมาะสม เพื่อรักษาค่า mean arterial pressure \geq 65 mmHg 3) ให้ยาต้านการติดเชื้อ (Antimicrobials) ภายใน 1 ชั่วโมง หลังมีความสงสัยว่าอาจเป็น Sepsis หรือ Septic shock โดยทำ Blood cultures ก่อนเริ่มให้ยา เพื่อหาสาเหตุของเชื้อ ประเมินและลดขนาดยาที่ใช้ (De-escalation) ทุกวันตามผลตรวจ 4) ควบคุมแหล่งที่มาของการติดเชื้อ (Source Control) โดยมีการกำจัดแหล่งที่อาจเป็นที่มาของการติดเชื้อ เช่น drainage หรือการผ่าตัด ภายใน 12 ชั่วโมง เมื่อสามารถทำได้ 5) การจัดการเรื่อง Glycemic control, Venous thromboembolism prophylaxis, Stress ulcer prophylaxis และ Nutrition (ภายใน 72 ชั่วโมง)

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล
		<p>6) การประเมินและติดตามอาการ โดยการตรวจวัดค่าต่างๆ เช่น ระดับความรู้สึกตัว ความดันโลหิต ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด และระดับ Serum lactate เพื่อประเมินและแก้ไขปัญหาได้อย่างทันที่</p> <p>7) การติดตามและฟื้นฟูหลังการรักษาพยาบาล เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและส่งเสริมการฟื้นตัว</p> <p>2. สรุปผลลัพธ์และปัญหาที่พบในด้านคุณภาพและความปลอดภัยจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด</p>

รวมชั่วโมงการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ 80 ชั่วโมง (อย่างน้อย 80 ชั่วโมง นับชั่วโมงเฉพาะกิจกรรมที่พบผู้รับบริการ)

ลงชื่อบุศริน เอี้ยวสีหยก.....

(นางสาวบุศริน เอี้ยวสีหยก)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อบุศริน เอี้ยวสีหยก.....

(นางสาวบุศริน เอี้ยวสีหยก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

รายงานผลการพัฒนาความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ปีการศึกษา 2565 (ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 – 15 พฤษภาคม 2566)

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

หน่วยให้บริการ หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตอายุรกรรม 1, 2 โรงพยาบาลพระปกเกล้า

เป้าหมาย

เพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้แนวปฏิบัติของ Surviving Sepsis Campaign ร่วมกับทีมพยาบาลในหน่วยงาน

วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดที่รับการรักษาในหอผู้ป่วยในมีภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตลดลง
2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ มีคุณภาพ และทันเวลา
3. ระยะเวลาในการรักษาของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดลดลง (ดูของ รพ.)

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
ทุกวันพุธและวันพฤหัสบดีของ สัปดาห์ เวลา 08.00-12.00 น. วันที่ 1-2 กุมภาพันธ์ 2566 8-9 กุมภาพันธ์ 2566 15-16 กุมภาพันธ์ 2566 22-23 กุมภาพันธ์ 2566 1-2 มีนาคม 2566 8-9 มีนาคม 2566 15-16 มีนาคม 2566	ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดเกิด ภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิต ลดลง	ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดของ Surviving Sepsis Campaign: International guidelines for management of sepsis and septic shock (SSC, 2021; 2023) ได้แก่ 1. ประเมินและระบุภาวะ Sepsis อย่างรวดเร็ว ใช้เครื่องมือ เช่น SOFA Score หรือ NEWS Score เพื่อประเมินความ เสี่ยงและระบุภาวะ Sepsis ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง 2. การให้ Fluid Resuscitation เพื่อแก้ไขภาวะไหลเวียน เลือดไม่เพียงพอ โดยใช้ Balanced crystalloids เช่น Ringer's Acetate อย่างน้อย 30 ml/kg และการใช้	ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดและมีภาวะช็อกจาก การติดเชื้อในกระแสเลือดจำนวน 15 ราย หลังการปฏิบัติการพยาบาล พบว่า 1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจำนวน 12 รายมีอาการคงที่ไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ความดันโลหิตต่ำ ภาวะ AKI ระหว่างระหว่าง การรักษาพยาบาล 2. ผู้ป่วยที่มีภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือด สามารถควบคุม ภาวะช็อกได้ทั้ง 3 ราย โดยผู้ป่วยทั้ง 15 ราย สามารถจำหน่ายทุเลากลับบ้านได้

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
5-6 เมษายน 2566 19-20 เมษายน 2566 26-27 เมษายน 2566 3-4 พฤษภาคม 2566 10-11 พฤษภาคม 2566 รวม 96 ชั่วโมง		<p>Vasopressors ได้แก่ Norepinephrine อย่างเหมาะสม เพื่อรักษาค่า mean arterial pressure \geq 65 mmHg</p> <p>3. ให้ยาต้านการติดเชื้อ (Antimicrobials) ภายใน 1 ชั่วโมง หลังมีความสงสัยว่าอาจเป็น Sepsis หรือ Septic shock โดยทำ Blood cultures ก่อนเริ่มให้ยา เพื่อหาสาเหตุของ เชื้อ</p> <p>4. ชักประวัติและค้นหาแหล่งที่มาของการติดเชื้อ (Source Control) โดยมีการกำจัดแหล่งที่อาจเป็นที่มาของการติดเชื้อ 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 เพื่อประเมินและแก้ไขปัญหาได้อย่าง ทันที</p> <p>7. การส่งต่อข้อมูล (Handover) ให้กับพยาบาล ณ หอผู้ป่วย ที่รับผู้ป่วย</p> <p>8. ติดตามอาการผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล เพื่อ วิเคราะห์สาเหตุที่อาจเกี่ยวข้องกับภาวะแทรกซ้อนและ อุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ต่างๆ</p> <p>9. สรุปผลลัพธ์และปัญหาที่พบในด้านคุณภาพและความปลอดภัยจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแส เลือด</p>	

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

- 1. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดและช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือดมีภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิตลดลง
- 2. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดและช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและมาตรฐานสากล
- 3. พบประเด็นปัญหาในคลินิกเกี่ยวกับภาวะ pulmonary congestion ในผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดภายหลังการรักษา 2-3 วัน ส่งผลให้ผู้ป่วยต้องอยู่โรงพยาบาล

นานขึ้น และผู้ป่วยที่ได้รับ Norepinephrine dilute IV drip via peripheral vein บางรายเกิดภาวะ extravasation/infiltration ทำให้ผิวหนังซีด เย็น ปวด บวม หรือเปลี่ยนสี

การนำไปใช้ประโยชน์

- 1. **ด้านการจัดการเรียนการสอน:** นำแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโดยใช้ Surviving Sepsis Campaign ใช้ในการสอนนักศึกษาพยาบาลในภาคปฏิบัติในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ2 รวมถึงการบริหารความเสี่ยงเมื่อผู้ป่วยได้รับ Vasopressors เช่น Norepinephrine ทางหลอดเลือดดำ
- 2. **ด้านการบริการวิชาการ -**
- 3. **ด้านการวิจัย/ ตำรา/ บทความวิชาการ: -**

ลงชื่อบุศริน เอี้ยวสีหยก.....

(นางสาวบุศริน เอี้ยวสีหยก)

ตำแหน่ง อาจารย์

ลงชื่อบุศริน เอี้ยวสีหยก.....

(นางสาวบุศริน เอี้ยวสีหยก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ