1. **การพัฒนาอย่างต่อเนื่องเรื่อง** การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในการช่วยฟื้นคืนชีพในภาวะวิกฤต

2. **ชื่อเจ้าของผลงาน / หน่วยงาน** นางเยาวภา ไตรพฤกษชาติ และคณะ ตึกเฟื่องฟ้า

3. **ความเป็นมา / เหตุผลของการพัฒนา / สาเหตุของปัญหา**

เนื่องจากตึกเฟื่องฟ้าเป็นตึกที่ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการดื่มสุรา ผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการดื่มสุรา ผู้ป่วยเหล่านี้เมื่อหยุดดื่มสุราจึงทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือภาวะถอนพิษสุรารุนแรง อาการขาดสุรามีตั้งแต่เล็กน้อยไปจนถึงมากซึ่งแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับชนิดแอลกอฮอลที่ดื่ม ปริมาณที่ดื่ม ระยะเวลาที่ดื่ม นอกจากนี้กลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาจากการดื่มสุราพบว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนทางกาย และโรคร่วมอื่นๆ เช่น การติดเชื้อ บาดเจ็บทางสมอง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคตับ ภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้นำไปสู่ภาวะวิกฤตของชีวิตทำให้เกิดภาวะหยุดหายใจและหัวใจหยุดเต้น จากตัวชี้วัดของตึกเมื่อปี 2554 มีผู้ป่วยหยุดหายใจ ได้ทำการช่วยฟื้นคืนชีพจำนวน 1 ราย พบว่าการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยยังบุคลากรยังไม่ความคล่องตัวและขาดทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะวิกฤต

ดังนั้นการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยในภาวะวิกฤตจึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยในการช่วยฟื้นคืนชีพเกี่ยวกับด้านเวลา และความพร้อมของบุคลากรในการปฏิบัติการกู้ชีพรวมทั้งการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง เพื่อช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วยให้รอดและกลับมาดำเนินชีวิตได้ตามปกติ ตึกเฟื่องฟ้าจึงได้มีการพัฒนาความสมรรถนะของบุคลากรในตึก โดยการฝึกซ้อมปฏิบัติการกู้ชีพตามแนวทางการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤตของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ เพื่อให้บุคลากรภายในตึกเกิดความคุ้นเคยกับเครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ลดความตื่นเต้น รวมทั้งฝึกการวางแผนการช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้นโดยการค้นหาข้อผิดพลาดจากการฝึกซ้อมนำมาปรับปรุงแก้ไข

4. **วัตถุประลงค์ / เป้าหมายของการพัฒนา**

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตึกเฟื่องฟ้าทำการกู้ชีพได้อย่างถูกต้องตามบทบาทหน้าที่ มีประสิทธิภาพและการทำงานเป็นทีม
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตึกเฟื่องฟ้าทุกคนตระหนักถึงความสำคัญในการช่วยฟื้นคืนชีพในภาวะวิกฤต

5. **กระบวนการ / เนื้อหาของการพัฒนา**

ระยะเวลาในการดำเนินงาน ระหว่างเดือน ตุลาคม 2554 – เมษายน 25555

1. ประชุมชี้แจงแผนกิจกรรมการดำเนินการช่วยฟื้นคืนชีพแก่บุคลสากรร่วมกันค้นหาสาเหตุ ปัญหา อุปสรรคในการช่วยฟื้นคืนชีพที่ผ่านมา พบว่าการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยยังบุคลากรยังไม่ความคล่องตัวและขาดทักษะในการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะวิกฤต **ส่งเจ้าหน้าที่ของตึกเฟื่องฟ้าร่วมกับตึกอื่นไปอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพที่** โรงพยาบาลขอนแก่นเพื่อเป็นแกนนำของตึกเฟื่องฟ้า (Core CPR) แกนนำของตึก (Core CPR) นำความรู้จากการอบรมมานำเสนอให้เพื่อนร่วมงานทราบและบันทึกไว้ในสมุดวิชาการตึกเพื่อเป็นการถ่ายทอดองค์ความรู้

2. มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ในรถฉุกเฉิน (รถ emergency) ให้พร้อมใช้ จัดวางให้ง่ายต่อการหยิบใช้ มีจำนวนเพียง และมีการตรวจสอบความร้อนใช้ทุกวันทุกเวร รวมทั้งมีการกำหนดจุด หรือตำแหน่งในพื้นที่ในการจัดวางเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพ เช่น รถ Emergency, รถ Suction และถังออกซิเจน
3. ส่งเจ้าหน้าที่ตึกเข้าอบรมเชิงปฏิบัติการในการฝึกปฏิบัติการกู้ชีพในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ในเดือน มกราคม 2555

ปัญหาอุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ

- พบว่ายังมีความตื่นเต้น ลืมขั้นตอนบางขั้นในการปฏิบัติการกู้ชีพ ยังไม่คุ้นเคยกับเครื่องมือ
- อุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆอยู่ในสภาพไม่เป็นระเบียบ ไม่สะดวกในการหยิบใช้
- มีเจ้าหน้าที่ที่ไม่ได้เข้ารับการอบรมตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล เนื่องจากติดภารกิจ เช่น ไปราชการ อยู่ระหว่างลาพักผ่อน ฯลฯ และมีเจ้าหน้าที่ใหม่เข้ามาปฏิบัติงานที่ตึกเฟื่องฟ้า

แนวทางแก้ไข

- เจ้าหน้าที่ตึกทบทวนขั้นตอนตามแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤตตามคู่มือด้วยตนเอง รวมทั้งฝึกการเตรียมเครื่องมือในการใส่ท่อหายใจด้วยตนเอง เน้นการตรวจเช็คอุปกรณ์ เครื่องมือต่างในรถฉุกเฉิน(emergency) ทุกวันทุกเวร
- มีการจัดอุปกรณ์ เครื่องมือต่างๆของรถฉุกเฉิน(emergency) ให้อยู่ในสภาพที่เป็นระเบียบ มีป้ายชี้บ่งตามคู่มือเพื่อความสะดวกในการหยิบใช้ และสะดวกในการตรวจเช็ค
- ในกรณีที่มีเจ้าหน้าที่ใหม่ที่ย้ายเข้ามาตึกเฟื่องฟ้า แกนนำของตึก (Core CPR) จะเป็นผู้การฝึกสอนการปฏิบัติการกู้ชีพเป็นรายบุคคลพร้อมประเมินเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

4. เดือนเมษายน ได้มีการซ้อมฝึกปฏิบัติการกู้ชีพร่วมกับตึกศรีตรังซึ่งเป็นตึก buddy โดยการจัดทีมปฏิบัติการกู้ชีพ ทั้งในบทบาทที่เป็นทีมกู้ชีพเมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้นภายในตึกเฟื่องฟ้า และบทบาทของ buddy เมื่อเกิดเหตุการณ์ขึ้นที่ตึกศรีตรัง

ปัญหาอุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ

- พบว่ายังมีความตื่นเต้น ลืมขั้นตอนบางขั้นในการปฏิบัติการกู้ชีพ ยังไม่คุ้นเคยกับเครื่องมือ เนื่องจากเป็นเจ้าหน้าที่ที่ย้ายเข้ามาปฏิบัติงานในตึกเฟื่องฟ้าซึ่งยังไม่ผ่านการอบรมการปฏิบัติการกู้ชีพ และมีเจ้าหน้าที่ใหม่ซึ่งบรรจุเข้ามาปฏิบัติงานในตึกเฟื่องฟ้า

การแก้ไข

- แกนนำของตึก (Core CPR) ฝึกสอนการปฏิบัติการกู้ชีพเป็นรายบุคคลพร้อมประเมินเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

5. สรุปผลการฝึกปฏิบัติพร้อมข้อเสนอแนะแก่บุคลากรเพื่อพัฒนาต่อไป
   - พบว่ายังมีความตื่นเต้น ลืมขั้นตอนบางขั้นในการปฏิบัติการกู้ชีพ ควรมีการทบทวนขั้นตอน บทบาทหน้าที่ ตามแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤตในคู่มือด้วยตนเอง ตรวจเช็คอุปกรณ์ เครื่องมือต่างในรถฉุกเฉิน(emergency) และพร้อมใช้เมื่อขึ้นปฏิบัติงาน รวมทั้งฝึกการเตรียมเครื่องมือในการใส่ท่อหายใจด้วยตนเองเพื่อให้เกิดความคุ้นเคยและเกิดความชำนาญ
   - กรณีที่มีเจ้าหน้าที่ใหม่ที่ยังไม่ผ่านการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วยวิกฤต แกนนำของตึก (Core CPR) ควรเป็นผู้การฝึกสอนการปฏิบัติการกู้ชีพเป็นรายบุคคลพร้อมประเมินเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

6. มีการนำหลักฐานทางวิชาการมาประกอบการพัฒนา

- การปฏิบัติการกู้ชีพ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย์สาสตร์ มหาวิยาลัยขอนแก่น, 2547
- เอกการประการอบรมเชิงปฏิบัติเรื่อง การกู้ชีพขั้นสูง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย์สาสตร์ มหาวิยาลัยขอนแก่น, 2554
- การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย์สาสตร์ มหาวิยาลัยขอนแก่น, 2550
- เอกการประการอบรมโครงการพัฒนาความรู้พยาบาล (Pre-hospital Nurse) โรงพยาบาลขอนแก่น, 2554
- คู่มือแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, 2555

7. **ตัวชี้วัด**

- ร้อยละของบุคลากรตึกเฟื่องฟ้าทุกคนได้รับการฝึกปฏิบัติการกู้ชีพ เป้าหมายร้อยละ 100 ผลการดำเนินงานได้ร้อยละ 100จากการดำเนินการช่วยฟื้นคืนชีพ มีพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 15 คน ผู้ช่วยเหลือช่วยคนไข้ จำนวน 12 คน

ผลลัพธ์ที่ได้

- เจ้าหน้าที่ตึกทุกคนสามารถปฏิบัติการกู้ชีพตามบทบาทหน้าที่ และแนวทางปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม
- บุคลากรมีความคุ้นเคยกับเครื่องมือมากขึ้น มั่นใจในการช่วยฟื้นคืนชีพมากขึ้น รับรู้บทบาทหน้าที่ของตนเอง และปฏิบัติตามขั้นตอนได้ดีขึ้น การช่วยฟื้นคืนชีพเป็นเรื่องที่ไม่ยุ่งยากอย่างที่คิด

8. **แผนพัฒนาต่อเนื่อง**

มีการฝึกปฏิบัติบทบาทสมมติ และแลกเปลี่ยนการฝึกปฏิบัติการกู้ชีพทุก 3 เดือน

9. **ตัวแทนหน่วยงานประจำบอร์ด / ผู้ประสานงาน**

นางเยาวภา ไตรพฤกษชาติ

นางศุภรัตน์ เวชสุวรรณ