โครงการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

1. เรื่อง คุณภาพกับหน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า

2. ชื่อเจ้าของผลงาน ศิริวรรณ ฤกษ์ธนะขจร และคณะ

3. ความเป็นมา / เหตุผลของการพัฒนา / สาเหตุของปัญหา

หน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า เป็นการรักษาทางจิตเวชชนิดหนึ่ง ซึ่งทีมการพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการให้การดูแลทั้งก่อน ขณะ และหลังให้การรักษาด้วยไฟฟ้า ฉะนั้นนอกจากจะเน้นความรวดเร็วในการรักษา ปลอดภัยในการดูแล และผู้รับบริการต้องพึงพอใจในการให้บริการแล้ว หน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้าจึงได้เล็งเห็นปัญหาคุณภาพของการดูแล จึงได้จัดทำการพัฒนางานอย่างต่อเนื่องในครั้งนี้

4. วัตถุประสงค์ / เป้าหมายของการพัฒนา

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า
2. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย และเกิดความพึงพอใจในการรับบริการ

ทีมการพยาบาลหน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า ได้นำสถิติของผู้รับบริการมาวิเคราะห์ได้ดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยไฟฟ้า

เดือน / พ.ศ.	จำนวนผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วยไฟฟ้า (ราย)	จำนวนครั้งที่รักษาด้วยไฟฟ้า (ครั้ง)	จำนวนผู้ป่วยที่มารักษาด้วยไฟฟ้าครั้งแรก (ราย)	เก่า (ราย)
ต.ค.54	45	213	30	15
พ.ย.54	76	252	40	36
ธ.ค.54	62	188	20	42
ม.ค.55	31	79	12	19
ก.พ.55	47	212	29	18
มี.ค.55	53	151	22	31
รวม	**314**	**1,095**	**153**	**161**

จากตารางที่ 1 พบว่า ในปีงบประมาณ 2555 นี้ ในช่วง 6 เดือน (ตุลาคม 2554 – มีนาคม 2555) มีผู้ป่วยมารับบริการรักษาด้วยไฟฟ้า ทั้งหมด 314 ราย รวมทั้งผู้ป่วยใหม่และเก่า คิดเป็นจำนวน 1,095 ครั้ง ค่าเฉลี่ย 6 เดือน เป็นทั้งหมด 52.33 ราย จำนวน 182.5 ครั้ง คิดต่อวันพบว่าจะมีผู้ป่วยมาทำการรักษาด้วยไฟฟ้า จำนวน 15.21 คน/วัน และผู้ป่วยที่มา Booster จะรวมทั้งผู้ป่วยและผู้ป่วยนอกด้วย

ตารางที่ 2 แสดงเหตุผลที่ผู้ป่วยมารักษาด้วยไฟฟ้า

เดือน / พ.ศ.	อื่นๆ	เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย Suicide	Booster	ก้าวร้าว Aggressive	ไม่กินยา Poor Med	Disorganized behavior	Cutatonia	แยกตัว Hallucinat
ต.ค. 54	0	8	12	12	5	3	1	4
พ.ย. 54	0	10	16	36	6	5	1	2
ธ.ค. 54	7	5	20	21	5	3	0	1
ม.ค. 55	7	0	9	10	1	4	1	1
ก.พ. 55	6	3	9	17	2	10	0	0
มี.ค. 55	6	4	18	17	5	2	0	1
รวม	**24 (7.64)**	**30 (9.55)**	**84 (26.75)**	**113 (35.99)**	**24 (7.64)**	**27 (8.60)**	**3 (0.96)**	**9 (2.87)**

จากตารางที่ 2 พบว่าเหตุผลส่วนใหญ่ที่เป็นให้ผู้ป่วยรับการรักษาด้วยไฟฟ้าด้วยอาการก้าวร้าวมากที่สุดใน 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2554 – มีนาคม 2555) จำนวน ร้อยละ 35.99 รองลงมาด้วยเหตุผลมา Booster จำนวน ร้อยละ 26.75 เหตุผล อันดับ 3 เหตุผลคือ ป้องกันการฆ่าตัวตาย จำนวน ร้อยละ 9.55 ซึ่งจะเห็นได้ว่าผู้ป่วยจิตเวชที่ค่อนข้างก้าวร้าวมากที่สุด สอดคล้องกับอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นกับกลุ่มการพยาบาลที่มีความเสี่ยงเป็นอันดับ 1 คือ ผู้ป่วยก้าวร้าวทำร้ายกัน และในกลุ่มของผู้ป่วย Suicide ซึ่งสอดคล้องกับข้อบ่งชี้ที่ทำ ECT ในผู้ป่วยที่มีอาการก้าวร้าวรุนแรงและผู้ป่วยที่มีอารมณ์ซึมเศร้าอย่างมาก ถึงขนาดคิดฆ่าตัวตาย (www.ramamental.com)

ตารางที่ 3 แสดงผลความพึงพอใจของผู้รับบริการของหน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า

รายการที่ประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				รวมมากถึงมากที่สุด
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	
1. สภาพแวดล้อมทั่วไปของบริเวณ	16.33 (8)	83.67 (41)	0	0	100.00 (49)
2. การรักษาด้วยไฟฟ้าทำให้อาการผู้ป่วยดีขึ้น	20.41 (10)	79.59 (39)	0	0	100.00 (49)
3. ความสะอาดของที่นอน หมอน ผ้าห่ม	14.29 (7)	83.67 (41)	2.04 (1)	0	97.96 (48)
4. ความพร้อมของเครื่องมือ / อุปกรณ์	16.33 (8)	83.67 (41)	0	0	100.00 (49)
5. ความสะอาดของห้องน้ำ ห้องส้วม	14.29 (7)	83.67 (41)	2.04 (1)	0	97.96 (48)
6. ท่านได้รับความรู้ก่อน หลังการรักษา	20.41 (8)	77.55 (38)	2.04 (1)	0	97.96 (48)
7. การดูแลรักษาของแพทย์	22.45 (11)	75.51 (37)	2.04 (1)	0	97.96 (48)
8. การดูแลเอาใจใส่ของพยาบาล	32.65 (16)	67.35 (33)	0	0	100.00 (49)
9. การดูแลเอาใจใส่ของเจ้าหน้าที่อื่นๆ	22.45 (11)	75.51 (37)	2.04 (1)	0	97.96 (48)
10. การมีโอกาสบอกเล่า พูดคุยถึงปัญหาหรือแสดงความรู้สึกต่างๆ	24.49 (12)	75.51 (37)	0	0	100.00 (49)
11. ความพึงพอใจในภาพรวม	24.49 (12)	71.43 (35)	2.04 (1)	2.04 (1)	95.92 (47)

จากตารางที่ 3 ผลความพึงพอใจของผู้รับบริการที่หน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า พบว่า มีความพึงพอใจในด้านสภาพแวดล้อมทั่วไป / การรักษาด้วยไฟฟ้าทำให้อาการผู้ป่วยดีขึ้น / ความพร้อมของเครื่องมือ / การดูแลเอาใจใส่ของพยาบาล การมีโอกาสบอกเล่าพูดคุยถึงปัญหาหรือแสดงความรู้สึกต่างๆ พบว่ามีความพึงพอใจมาก-มากที่สุดถึง 100 % ทุกด้าน และทุกข้อการประเมิน ผ่านเกณฑ์ มากกว่า ร้อยละ90 ทุกข้อ

ประโยชน์ที่ได้รับหลังการพัฒนา

1. บุคลากรมีความกระตือรือร้นในการทำงานร่วมกัน
2. บุคลากรมีความสามัคคีในหน่วยงาน
3. เกิดการดูแลเป็นทีมจากทางตึกผู้ป่วยกับหน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า
4. ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ปลอดภัย และเกิดความพึงพอใจในบริการ
5. ทีมหน่วยบริการรักษาด้วยไฟฟ้า ได้นำข้อมูลที่เก็บไว้มาวิเคราะห์ให้เกิดประโยชน์ และนำมาพัฒนาปรับปรุงในหน่วยบริการได้
6. มีการ UP date ข้อมูลอยู่เสมอ เพื่อใช้ในการพัฒนาปรับปรุงหน่วยบริการ

แผนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

1. วางแผนในการทำวีดิทัศน์เรื่องคำแนะนำก่อนการรักษาด้วยไฟฟ้า

ศิริวรรณ ฤกษ์ธนะขจร และคณะ