1. **ชื่อเรื่อง** การพัฒนาแนวปฏิบัติการกู้ชีพ

2. **ชื่อเจ้าของผลงาน / หน่วยงาน**

คณะทำงานการช่วยฟื้นคืนชีพ

นางสาคร	บุบผาเฮ้า
นางเยาวภา	ไตรพฤกษชาติ
นางธนันยาภรณ์	เจริญกิจตระกูล
นางนงนุช	ชินวงษ์
นายสุรชัย	เทียบกว้าง
นางอำไพร	จันโทริ

ที่ปรึกษา

นางวัชนี	หัตถพนม
นพ. วรัชฌา	คุณาดิศร

3. **ความเป็นมา / เหตุผลของการพัฒนา / สาเหตุของปัญหา**

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช ในแต่ละปีจะมีผู้ป่วยที่รับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในและมารับบริการเป็นจำนวนมาก และบางครั้งพบว่ามีโรคทางกายร่วมด้วยซึ่งเป็นสาเหตุของการหยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น นอกจากนี้ในการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชอาจเกิดเหตุการณ์วิกฤตรุนแรงแก่ผู้ป่วย ทั้งด้านผลข้างเคียงที่เกิดจากยา การพยายามฆ่าตัวตาย และการเกิดอุบัติเหตุที่ไม่คาดคิดมาก่อน แม้ว่าบุคลากรทางการพยาบาลจะได้ให้การการพยาบาลตามมาตรฐานก็ตาม ในปีงบประมาณ 2554 มีผู้ป่วยที่ต้องช่วยฟื้นคืนชีพ 3 คน ถึงแก่กรรมที่โรงพยาบาล 1 คน และถึงแก่กรรมที่โรงพยาบาลขอนแก่น 2 คน ฉะนั้นการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติทำให้บุคลากรมีความรู้ มีทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ และสามารถนำใช้ในการปฏิบัติงานอย่างทันท่วงทีจะช่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัย

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพทีมพยาบาลเมื่อ ปี 2555 และได้นำไปปฏิบัติในทางคลินิกจากการประเมินผลพบว่า การนำแนวทางการปฏิบัติการกูชีพนี้ไปใช้มีบางส่วนที่ต้องปรับปรุงแก้ไข ประกอบกับในปัจจุบันแนวทางการปฏิบัติการกู้ชีพมีการพัฒนาขึ้น จึงได้ปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาสำคัญต่างๆให้มีความทันสมัย รวมทั้งการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการฝึกทักษะการทำ CPR จึงได้จัดทำคู่มือในปี 2555 เป็นครั้งที่ 3

4. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤต

5. กระบวนงานที่ใช้ในการดำเนินงาน

1. การแต่งตั้งคณะทำงานการช่วยฟื้นคืนชีพบุคคลในภาวะวิกฤตประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รปภ.) พนักงานขับรถยนต์ (พขร.) ตามเลขที่ 216 / 2554 ลงวันที่ 29 กรกฎาคม 2554

2. ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดเรื่องและแนวทางปฏิบัติ

3. ส่งคณะกรรมการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ที่โรงพยาบาลขอนแก่นหลักสูตรการพัฒนาความรู้การกู้ชีพ (Pre-hospital Nurse)

4. ศึกษาเอกสารคู่มือที่เกี่ยวข้อง ประชุมคณะกรรมการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สกัดความรู้จากประสบการการทำ CPR ที่ผ่านมา ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา (Tacit Knowledge) ตลอดจนเนื้อหาที่ควรมีในเล่มคู่มือ

5. จัดหมวดหมู่ในคู่มือ จัดพิมพ์ต้นร่างคู่มือ ส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา(Content validity) ประกอบด้วย จิตแพทย์ 1 คน พยาบาลจิตเวช 3 คน จากนั้นได้ปรับปรุงแก้ไขและเผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยทราบและเป็นคู่มือในการศึกษาประกอบการปฏิบัติงานและขยายผลการ ทำ CPR ตามคู่มือทั้งองค์กร

6. จัดอบรมทีมสหวิชาชีพในการช่วยฟื้นคืนชีพ ปฏิบัติตามผังกระบวนการดำเนินงานและประเมินผลการทำงาน

7. จัดทำแผนการฝึกทักษะ CPR ให้กับหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยได้แก่ ตึกผู้ป่วยนอก ตึกชงโค ฝ้ายคำ ศรีตรัง เฟื่องฟ้า และศูนย์ ECT และได้ปฏิบัติตามแผนครั้งที่ 1 ในวันที่ 25-26 เมษายน 2555

8. ในการฝึกทักษะ CPR ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับทีมสหวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล พนักงานขับรถ และเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย) ได้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น เช่นการซ้อมกดกริ่งCPR กำหนดบทบาทของพนักงานขับรถ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยให้ชัดเจนมากขึ้น การกำหนดสถานที่จอดรถ refer (รถ Ambulance) ในแต่ละละตึก การจัดทำใบประเมินการฝึก การวิเคราะห์ RCA ในการทำ CPR กับผู้ป่วยจริงทุกครั้งเพื่อศึกษาจุดอ่อน จุดแข็ง และนำมาพัฒนาการทำ CPR ให้ดียิ่งขึ้น การยกย่องชมเชยหน่วยงานที่ทำ CPR ได้ดี เช่น ศูนย์ ECT

9. จากการประเมินผลการดำเนินงาน

9.1 มีแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤตโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

9.2 ความพึงพอใจของบุคลากรที่เข้าฝึกอบรมส่วนใหญ่ร้อยละ 98.5 พึงพอใจต่อการถ่ายทอดความรู้ในการอบรมในระดับมากและมากที่สุดรวมกัน

9.3 ด้านสมรรถนะของการ CPR บุคลากรทางการพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งความรู้และทักษะ ร้อยละ 100 (ทั้งนี้กรณีไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินจะฝึกทักษะซ้ำจนผ่านเกณฑ์)

9.4 ด้านผู้ป่วย ในช่วงปีงบประมาณ 2555 - เดือนตุลาคม 2555 มีผู้ป่วยได้ทำ CPR 3 คน ส่งต่อโรงพยาบาลขอนแก่น 2 คน และถึงแก่กรรม 1 คน ซึ่งคณะทำงานได้วิเคราะห์ RCA เพื่อพัฒนางานต่อไป

6. มีการนำหลักฐานทางวิชาการมาประกอบการพัฒนา

- เอกการประการอบรมเชิงปฏิบัติเรื่อง การกู้ชีพขั้นสูง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย์สาสตร์ มหาวิยาลัยขอนแก่น, 254.
- การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย์สาสตร์ มหาวิยาลัยขอนแก่น, 2550.
- คู่มือแนวทางปฏิบัติการกู้ชีพผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, 2551
- เอกการประการอบรมโครงการพัฒนาความรู้พยาบาล (Pre-hospital Nurse) โรงพยาบาลขอนแก่น, 2554.

7. ตัวชี้วัด

บุคลากรของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นที่ผ่านการอบรม ทุกคนต้องผ่านเกณฑ์การประเมินปฏิบัติการกู้ชีพทุกคน ร้อยละ 100

8. แผนพัฒนาต่อเนื่อง

มีแผนการฝึกทักษะการทำ CPR ให้กับหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยได้แก่ ตึกผู้ป่วยนอก ตึกชงโค ฝ้ายคำ ศรีตรัง เฟื่องฟ้า และศูนย์ ECT ทุก 3 เดือน

9. ตัวแทนหน่วยงานประจำบอร์ด / ผู้ประสานงาน

นางสาคร	บุบผาเฮ้า
นางเยาวภา	ไตรพฤกษชาติ
นางธนันยาภรณ์	ตั้งกิจเจริญตระกูล
นางนงนุชค์	ชินวงษ์
นายสุรชัย	เทียบกว้าง