

การพัฒนาสมรรถนะการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างมีระบบตาม career path

หน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด

ที่มาและความสำคัญ

นางสาวกรรณา เล็กอรุณ
หน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด

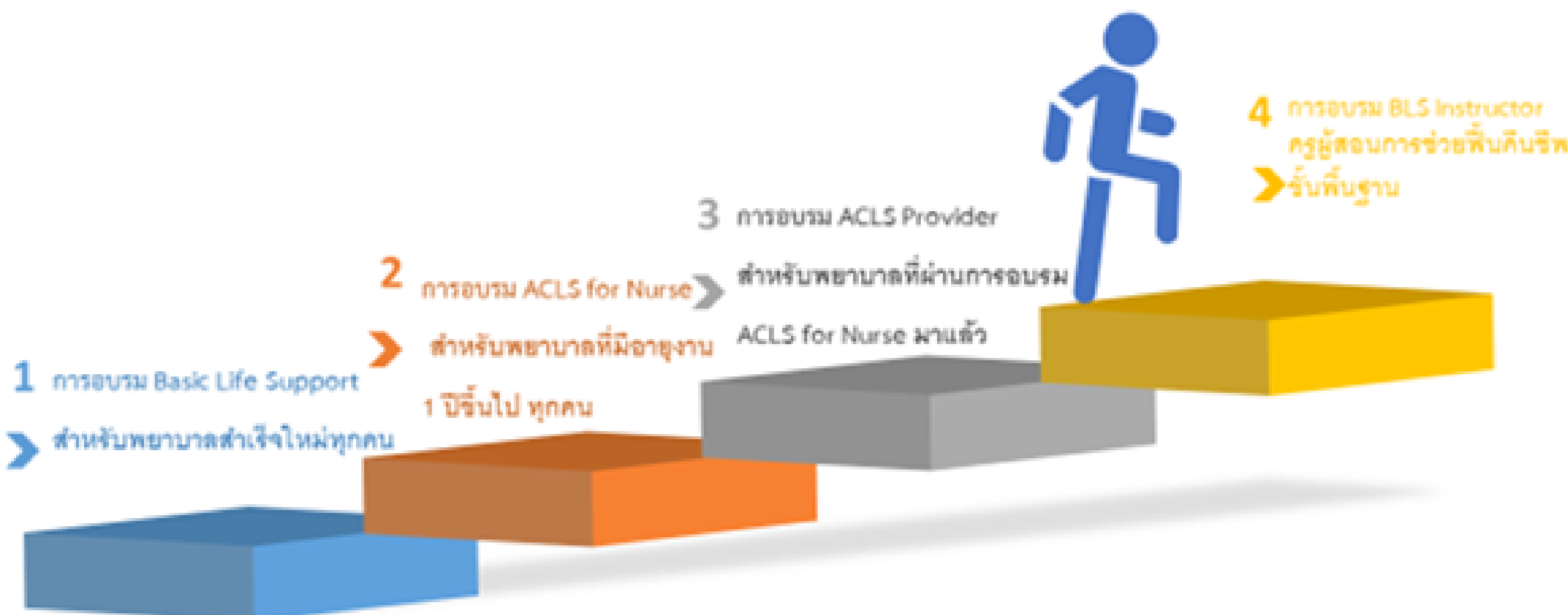
การช่วยฟื้นคืนชีพ เป็นสมรรถนะสำคัญของบุคลากรทางการแพทย์ในหน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด เนื่องจากผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการมากกว่าร้อยละ 90 เป็นผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่มีความเสี่ยงต่อภาวะหัวใจหยุดเต้นสูง สถิติการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นและผู้ป่วยต้องได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพ มากกว่า 5 ครั้งต่อเดือน หรือมากกว่า 50 ครั้งต่อปี ถือเป็นสถิติที่สูงมาก เนื่องจากภายในหน่วยตรวจสอบหลอดเลือดหัวใจประกอบไปด้วยบุคลากรที่หลากหลายระดับ การให้ความรู้เกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพจึงมีความจำและขั้นตอนการให้การฟื้นคืนชีพมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ จึงทำให้บุคลากรเกิดความไม่เข้าใจในการให้การช่วยฟื้นคืนชีพ ส่งผลให้เกิดความไม่มั่นใจในการให้การช่วยฟื้นคืนชีพ เกิดความล่าช้าและให้การช่วยฟื้นคืนชีพที่ไม่มีประสิทธิภาพ มีการให้ยาหรือการกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจที่ล่าช้า ซึ่งการทบทวนความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างสม่ำเสมอทำให้บุคลากรทางการแพทย์มีความมั่นใจในการช่วยฟื้นคืนชีพส่งผลให้เกิดการช่วยฟื้นคืนชีพที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในหน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด ซึ่งเป็นหน่วยที่ทำหัตถการที่มีการรุกรานอย่างสำคัญ เช่นการตรวจสวนหัวใจและการถ่างขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูน ซึ่งมีผลให้ผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น หรือ cardiac arrest ได้มากขึ้น ดังนั้นทางคณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ประจำหน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด จึงได้จัดให้มีการพัฒนาสมรรถนะการช่วยฟื้นคืนชีพสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ขึ้น เพื่อให้บุคลากรภายในหน่วยตรวจสอบหลอดเลือดหัวใจเกิดความรู้ความเข้าใจและสามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ มีผลให้บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและสามารถความรับผิดชอบในหน้าที่ของการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างเหมาะสมเกิดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้เกิดความเชี่ยวชาญในการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างเป็นระบบยั่งยืน เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย เพิ่มโอกาสการรอดชีวิตและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยตรวจสอบหลอดเลือดหัวใจมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้การช่วยฟื้นคืนชีพที่ถูกต้อง
2. เพื่อให้เกิดการพัฒนาทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพตามบันไดวิชาชีพ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลืออย่างถูกต้องตามมาตรฐานการช่วยฟื้นคืนชีพดังตัวชี้วัดต่อไปนี้
 - 3.1 อัตราการช่วยฟื้นคืนชีพของผู้ป่วยที่ได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพ
 - 3.2 อัตราการได้รับการกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจของผู้ป่วย VF/Pulseless VT Arrest ภายใน 2 นาที

วิธีการ/กระบวนการ

Career Path สมรรถนะการช่วยฟื้นคืนชีพ



กำหนดให้บุคลากรในผู้ป่วยมีการพัฒนาสมรรถนะตาม Career Path ดังนี้

1. การอบรม Basic life support สำหรับบุคลากรใหม่ ได้แก่ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลและพนักงานช่วยการพยาบาล ทุกคน
2. การอบรม ACLS for Nurse สำหรับพยาบาลที่มีอายุงานตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป
3. การอบรม ACLS provider สำหรับพยาบาลที่ผ่านการอบรม ACLS for Nurse
4. การอบรม Basic Instructor สำหรับพยาบาลที่ผ่านการอบรม ACLS provider
5. มีการทบทวนการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง

ทบทวนการช่วยฟื้นคืนชีพ



สอนญาติผู้ป่วย การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน



ตัวชี้วัด



ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. มีการนำแนวคิดการจัดการความรู้มาใช้ในการพัฒนาบุคลากรและระบบในการให้การช่วยฟื้นคืนชีพ เพื่อให้เกิดการพัฒนาองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพยั่งยืน
2. ทีมผู้บริหารสนับสนุนให้มีการจัดการพัฒนาสมรรถนะการช่วยฟื้นคืนชีพเป็นหนึ่งใน career path ของบุคลากรพยาบาล เพื่อให้เกิดระบบที่ชัดเจน บุคลากรรับทราบโอกาสการเติบโตของสมรรถนะตามบันไดวิชาชีพ
3. การได้รับความร่วมมือจากคณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ BLS instructor เป้าหมายการพัฒนาที่ชัดเจน ทำให้การดำเนินการตามแผนงานเป็นไปได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
4. สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง

ผลกระทบที่เป็นประโยชน์

1. บุคลากรทางการแพทย์เจ้าหน้าที่ในหน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือดได้รับการอบรม BLS instructor ร้อยละ 100
2. มีการทบทวนความรู้โดย BLS Instructor ประจำ ward ทุก ๆ ปี
3. เจ้าหน้าที่พยาบาลได้รับการอบรมตั้งแต่ระดับ ACLS for nurse ร้อยละ 100
4. เจ้าหน้าที่พยาบาลที่ได้รับการอบรม ACLS Provider ร้อยละ 95
5. BLS instructor ได้มีการเข้าร่วม update ความรู้ผ่านกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ ประจำโรงพยาบาลมหาราชชนนครเชียงใหม่ ปีละ 1 ครั้ง ส่งผลให้บุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือดมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. มีผลให้ประสิทธิภาพของกระบวนการฟื้นคืนชีพเพิ่มสูงขึ้น ได้มาตรฐานตามตัวชี้วัดของโรงพยาบาล ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลืออย่างมีประสิทธิภาพมีผลต่ออัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยที่สูงขึ้นตามมา
7. เกิดการเผยแพร่ข้อมูลความรู้โดยบุคลากรที่เป็นครูผู้สอนแก่ญาติมีผลให้ญาติมีความมั่นใจในการให้การช่วยฟื้นคืนชีพและสามารถนำความรู้และทักษะดังกล่าวไป
8. อัตราการทำ Defibrillator in VF / pulseless VT arrest ภายใน 2 นาที คิดเป็นร้อยละ 100
9. อัตราการกลับมาที่มีชีพจร ROSC คิดเป็นร้อยละ 87.5