

# การพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรง จังหวัดอำนาจเจริญ

นางเมธินันท์ ผิวคำ      โรงพยาบาลอำนาจเจริญ

ผู้ป่วยกลุ่มที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และมีอัตราการเสียชีวิต 1 ใน 5 ของผู้ป่วยที่เสียชีวิตในจังหวัดอำนาจเจริญ ข้อมูลปี 2559 – 2560 มีจำนวนผู้ป่วย 708, 1626 อัตราการเสียชีวิต 19.00%, 13.01% จำนวนผู้ป่วยที่ส่งต่อจาก รพ.ชุมชนมารักษาต่อยัง รพ.อำนาจเจริญ เนื่องจากมีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงร่วมกับมีภาวะช็อค ปี 2559 – 2560 เท่ากับ 117, 143 จากการทบทวนเวชระเบียนพบว่า อัตราผู้ป่วยช็อคได้รับสารน้ำเพียงพอใน 1 ชั่วโมงอยู่ที่ 39.93%, 74.26% (เป้าหมาย 80%) อัตราผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชม.หลังแพทย์วินิจฉัย 70.02%, 93.90% (เป้าหมาย 100%) อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ยาปฏิชีวนะปี 2560 เท่ากับ 91.83% (เป้าหมาย 100%) นอกจากนี้ยังพบว่าการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่าง รพ.ชุมชนและ รพ.แม่ข่ายยังไม่ครบถ้วน ระบบการดูแลผู้ป่วยมีความหลากหลาย ทำให้การเก็บผลลัพธ์การดำเนินงานในระดับเครือข่ายไม่เป็นระบบ

**วัตถุประสงค์** เพื่อพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรง  
จังหวัดอำนาจเจริญ

## วิธีการดำเนินงาน

**ขั้นตอนที่ 1** - วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด พบว่า

- ตัวชี้วัด ไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด
- ผู้ป่วยที่ส่งต่อรักษาที่ รพ.แม่ข่ายข้อมูลไม่ครบถ้วน
- การส่ง H/ C ที่ รพ.ชุมชนยังต้องส่งห้องปฏิบัติการเอกชน
- รพ.ชุมชน ไม่มี Levophed

**ขั้นตอนที่ 2** - วางระบบเพื่อแก้ปัญหา

- ประชุมเพื่อหาข้อปฏิบัติร่วมกันในเครือข่าย
- จัดทำแบบบันทึกเพื่อให้พยาบาลลงข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาก่อนส่งต่อ
- รพ.ชุมชน นำส่ง H/C ที่ รพ.อำนาจเจริญ พร้อมการส่งต่อผู้ป่วย
- ผู้บริหารประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขเพื่อนำยา Levophed มาใช้ใน

ผู้ป่วยที่มีภาวะช็อคใน รพ.ชุมชน

- ส่งต่อข้อมูลทางไลน์ให้กับทาง รพ. แม่ข่ายก่อนส่งผู้ป่วยมารักษาต่อ
- สร้างระบบปรึกษาอายุรแพทย์ตลอด 24 ชั่วโมง
- มีการใช้ Standing order ในการรักษาผู้ป่วยทั้งใน รพ.ชุมชน และ รพ.อำนาจเจริญ
- ออกนิเทศ รพช. อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อรับทราบปัญหา
- สรุปผลการดำเนินงานปีละ 2 ครั้ง และส่งคืนข้อมูลภาพรวมให้กับ รพ.ชุมชน

**ผลการศึกษา** ปีงบประมาณ 2561 – 2562 (ต.ค.61 – ม.ค.62) มีผู้ป่วยส่งต่อจาก รพช.จำนวน 160, 46 ราย พยาบาลใช้แบบบันทึกข้อมูลและส่งต่อข้อมูล คิดเป็น 62.50%, 100% อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ยาปฏิชีวนะเท่ากับ 92.21%, 94.27% อัตราการได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชม.หลังแพทย์วินิจฉัย 96.46%, 95.48% อัตราผู้ป่วย Septic shock ได้รับสารน้ำเพียงพอใน 1 ชม. 57.41%, 93.46% การส่ง H/C มายัง รพ.แม่ข่าย 100%

**สรุปและข้อเสนอแนะ** มีการส่งต่อข้อมูลจาก รพ.ชุมชน เกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วย ลงเวลาในการให้การรักษชัดเจน ทำให้มีความต่อเนื่องในการรักษาเมื่อผู้ป่วยมาถึง รพ. อำนาจเจริญ ส่งผลให้ผลลัพธ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดดีขึ้น

**ข้อเสนอแนะ** การบันทึกข้อมูลยังไม่สมบูรณ์ ครบถ้วน ตามแบบบันทึกที่กำหนด ซึ่งเป็นโอกาสพัฒนาต่อไป