

แบบบันทึกการทำ COI ของหน่วยงาน

1. ชื่อผลงาน: การพัฒนาระบบงานเพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือด

2. ปัญหาและสาเหตุ (Problem):

จากการทบทวนตัวชี้วัดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป ระหว่างปี 2559 - 2561 พบว่าในปี 2559 เกิดภาวะแทรกซ้อนชนิดเกิดขึ้น (ความรุนแรงระดับ E) จำนวน 1 ราย และในปี 2561 เกิดภาวะ Anaphylaxis (ความรุนแรงระดับ H) จำนวน 1 ราย ซึ่งทั้ง 2 กรณีเป็นผู้ป่วยรายเดียวกัน ทางกลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ ร่วมกับทีม PCT และทีมความเสี่ยง ได้ทำการวิเคราะห์ RCA พบว่า สาเหตุหลักของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือด คือ ไม่มีเครื่องมือในการสื่อสารการเกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออาการอันไม่พึงประสงค์จากการให้เลือด ตั้งแต่ปี 2559 เลย

ด้วยเหตุดังกล่าวข้างต้น กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ จึงได้ดำเนินการพัฒนาระบบงานเพื่อป้องกันความเสี่ยงดังกล่าวไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำ

3. เป้าหมาย(Purpose) :

เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป

4. ตัวชี้วัดเพื่อการบรรลุเป้าหมาย (Performance Indicator)

1. อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป เท่ากับ 0 ครั้ง

5. กระบวนการแก้ไขเปลี่ยนแปลง (Process of Improvement)

1. จัดทำแบบบันทึกประวัติการได้รับเลือดใส่ใน OPD card ของผู้ป่วยเพื่อบันทึกอาการอันไม่พึงประสงค์จากการให้เลือดทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยได้รับเลือด เพื่อให้แพทย์ใช้ประกอบในการพิจารณาการเลือกใช้ ส่วนประกอบของเลือดให้เหมาะสมกับผู้ป่วย

ประวัติการได้รับเลือดโรงพยาบาลฟักท่า

ชื่อ-สกุล [redacted] HN [redacted] หมู่เลือด B Rh. Positive
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน [redacted] ที่อยู่ [redacted]

ครั้งที่	ว/ค/ป	ชนิดส่วนประกอบของเลือด	หมู่เลือด	จำนวน	อาการไม่พึงประสงค์ระหว่างหรือหลังการได้รับเลือด	ผู้บันทึก
1	5 พค ๕๐	PRC	B	1 U	ปกติ	[Signature]

ประวัติการตรวจหมู่เลือดพิเศษ

รูปภาพที่ 1 แบบบันทึกประวัติการได้รับเลือด

2. จัดทำระบบแจ้งเตือนแก่แพทย์ และพยาบาล ให้เฝ้าระวังเกี่ยวกับการขอเลือดในผู้ป่วยที่มีประวัติการแพ้เลือดและมีหมู่เลือดหายาก โดยการติด “สติ๊กเกอร์แพ้เลือด” ที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอก และทำ “ระบบ Pop-Up” แจ้งเตือนทางโปรแกรม HosXp

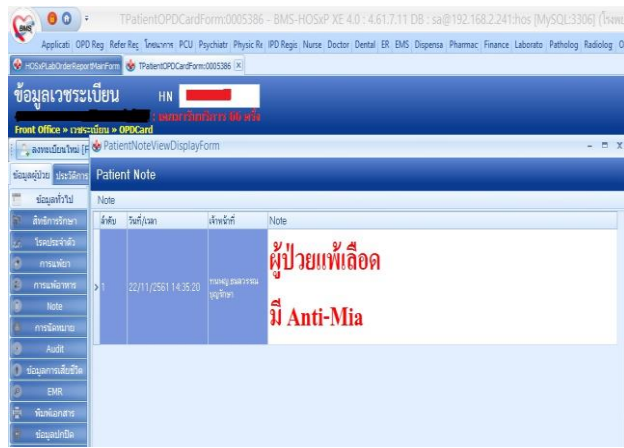
ประวัติการได้รับเลือดโรงพยาบาลฟักท่า

เวชระเบียนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลฟักท่า อุดรดิตถ์
 กระทรวงสาธารณสุข

ผู้ป่วยแพ้เลือด
หมู่เลือดหายาก

ชื่อ-สกุล [redacted] อายุ 65 ปี 4 เดือน
 เพศ ชาย สัญชาติ ไทย
 ที่อยู่ [redacted] หมู่เลือด B Rh. Positive
 ภูมิลำเนา [redacted] ญาติ [redacted]
 สถานะ [redacted] โทร [redacted]
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ 29 หมู่ 6 ซ. - ถ.บ้านเดี่ยว
 อ.ฟักท่า จ.อุดรดิตถ์ 53160 ภูมิลำเนา [redacted]
 ชื่อ - นามสกุล นางสมพร สิ้นสินคำ นางละมัย B A+ - Rh. Positive
 วันที่บันทึกประวัติ 31 ตุลาคม 2561

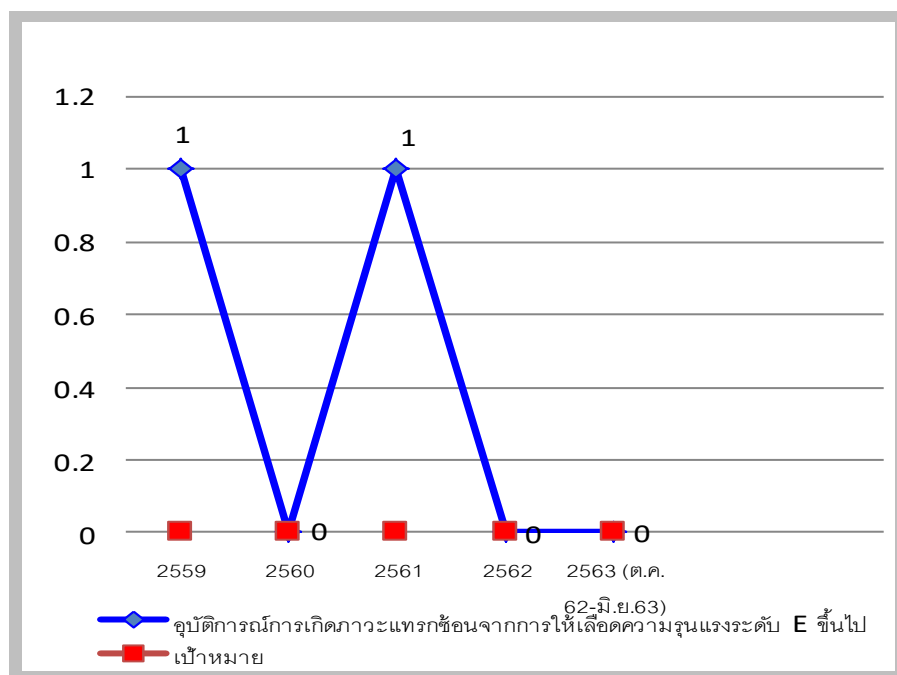
รูปภาพที่ 2 การติด “สติ๊กเกอร์แพ้เลือด” ที่เวชระเบียนผู้ป่วยนอก



รูปภาพที่ 3 ทำ“ระบบ Pop-Up”แจ้งเตือนทางโปรแกรม HosXp

6.ผลของการเปลี่ยนแปลง (Performance) ให้ระบุ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปี2559	ปี2560	ปี2561	ปี2562	ปี2563 (ตค.62-สค.63)
อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้เลือดความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป	0 ครั้ง	1 (E)	0	1(H)	0	0



7.แนวทางการปรับปรุงต่อไป (Plan of Improvement)

จัดทำบัตรประจำตัว สำหรับผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้เลือดหรือมีหมู่เลือดหายาก ให้ผู้ป่วยพกติดตัว เพื่อใช้เป็นเครื่องมือสื่อสารข้อมูลหมู่เลือดของผู้ป่วย

8.ผู้รับผิดชอบ (Person or Department)

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลฟากท่า