



CQI. เรื่อง อัตราการ. Re-admit. ลดลง
ห้องคลอดห่วงใย ใส่ใจคุณภาพ

งานห้องคลอด โรงพยาบาลชุมชน

ปี 2549





สภาพปัญหา (Problem)

อัตราการ Re-admit ของมารดาหลังคลอด ภายใน 14 วันเพิ่มขึ้น

ปีงบประมาณ 2548

มีจำนวน 11 ราย (ร้อยละ 0.82)

ปีงบประมาณ 2549 (6 เดือน)

มีจำนวน 9 ราย

ปี 2549 แยกสาเหตุการ Re-admit ดังนี้

- | | | |
|------------------------|---|-----|
| 1. รกค้าง | 6 | ราย |
| 2. ติดเชื้อในโพรงมดลูก | 1 | ราย |
| 3. ติดเชื้อแผลฝีเย็บ | 2 | ราย |





วิเคราะห์สาเหตุที่เป็นปัญหา

ผู้ป่วยที่มีสาเหตุจาก Retained piece of placenta

มีสาเหตุดังนี้

1. ไม่มีการตรวจรก
2. ทำคลอดรกโดยที่รกยังไม่มี **Sign** การลอกตัวของรก
3. ผู้รับบริการจำนวนมากต้องใช้ความริบเร่งในการทำคลอดเนื่องจากต้องทำคลอดด้วย และต้อง **Complete chart** หลังคลอด





วิเคราะห์สาเหตุที่เป็นปัญหา

ผู้ป่วยที่มีสาเหตุจาก endometritis

มีสาเหตุดังนี้

1. สภาพผู้ป่วยไม่พร้อมที่จะรับคำแนะนำ ให้คำแนะนำแล้วลืม
2. ญาติให้คำแนะนำที่ไม่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวหลังคลอด
3. ขาดการเยี่ยม / ประสานงาน / ติดตามจากเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง





วิเคราะห์สาเหตุที่เป็นปัญหา

ผู้ป่วยที่มีสาเหตุจาก แผลแยก

มีสาเหตุดังนี้

1. การปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง เช่น การอยู่ไฟ
2. การแยกขอบเขตการให้บริการที่ไม่ชัดเจน ไม่ถูกหลัก **IC**.





กำหนดเป้าหมาย

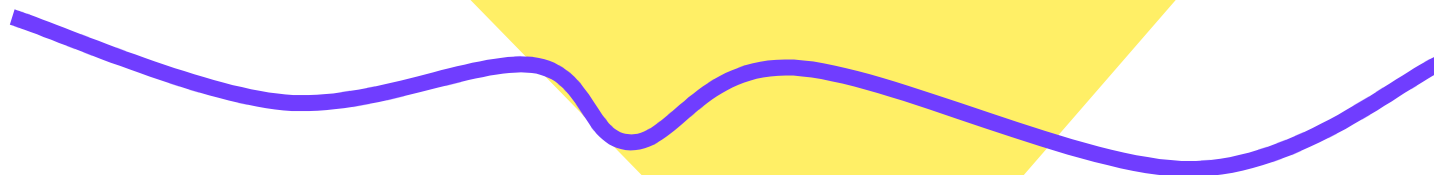
1. ลดอัตราการ **Re-admit** เป็น 0 %





เครื่องขีด

ใบอุบัติการณ์ Re-admit





ขั้นตอน (Plan)

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานในหน่วยงาน
2. ประสานกับคณะกรรมการ PCT. และผู้ที่เกี่ยวข้อง
3. จัดทำแนวทางการปฏิบัติ



ปฏิบัติ (DO) วิเคราะห์แนวทางปฏิบัติ

เดิม

1. สถานที่ในการให้บริการไม่เป็นสัดส่วน
2. เทคนิคการทำคลอดขณะเจ็บแผลใช้เสื้อกาวน์ตัวเดิมที่ใส่ทำคลอด
3. การทำคลอดรกในขณะที่ยังไม่มีการลอกตัวเนื่องจากมีความรีบเร่งในการให้บริการผู้คลอดที่มีปริมาณมาก
4. ไม่มีการตรวจสอบรกหลังทำคลอดรกทุกราย
5. มารดาคลอดโดยใช้สูติศาสตร์หัตถการ หรือ **BBA** ไม่ได้รับยาปฏิชีวนะทุกราย
6. แนะนำมารดาในการปฏิบัติตัวหลังคลอดและการมาตรวจตามนัดไม่มีเอกสารคำแนะนำ
7. กรณีมารดาหลังคลอดมีภาวะผิดปกติส่งพบแพทย์ กรณีมี **BLOOD CLOT** แพทย์ชุมฉลูกเกือบทุกราย
8. การประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่ สอ.กับ เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลยังไม่ชัดเจน ไม่เป็นรูปธรรม

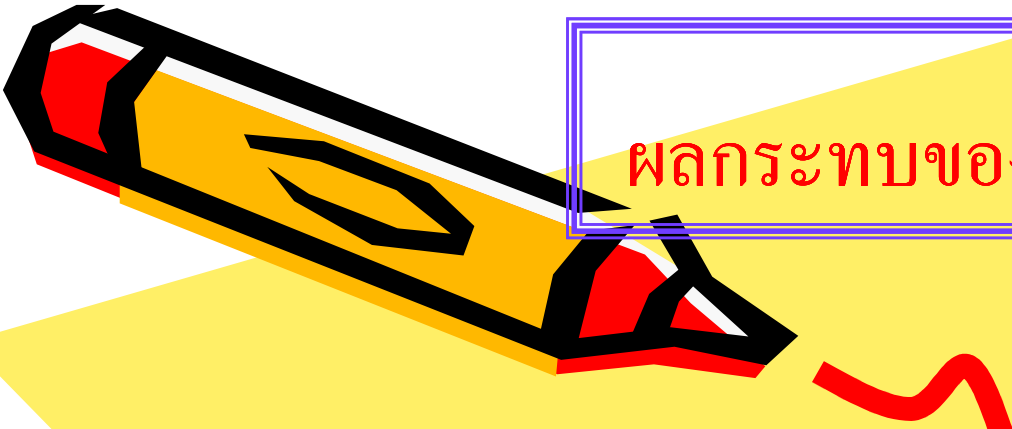




การเปลี่ยนแปลง

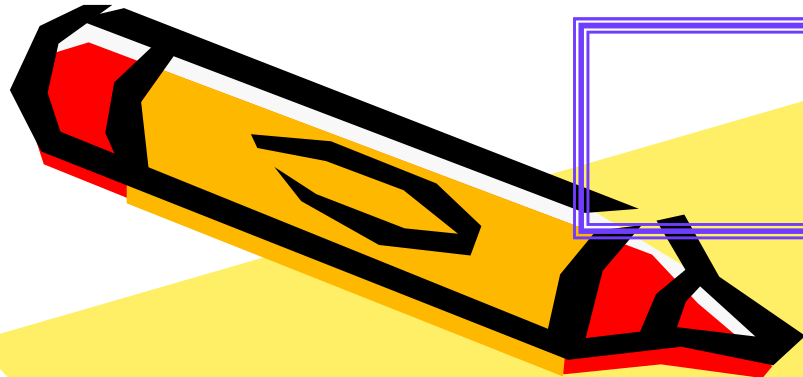
1. โรงพยาบาลใหม่มีเขตให้บริการชัดเจน รอคloud ห้องคลอด ห้องพักฟื้นหลังคลอด
2. ทำคลอดเสร็จ มีการ**Scrub** มือ เปลี่ยนเสื้อกาวน์ใหม่อีกครั้ง
3. สังเกต**Sign** การลอกตัวของรก ทำคลอดรกเมื่อรกลอกตัวก่อนเท่านั้น
4. ตรวจรกอย่างละเอียด ทุกราย
5. มารดาคลอดโดยใช้สูติศาสตร์หัตถการ หรือ **BBA** ดูแลให้ได้รับยาปฏิชีวะนะทุกราย
6. ให้เอกสารคำแนะนำทุกรายหลังคลอด และมีแบบฟอร์มการติดตามเยี่ยมหลังคลอดทุกราย โดย จนท.สาธารณสุขในตำบล
7. ส่งพบแพทย์ทุกรายที่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์ไม่ขุดมดลูกทุกราย โดยให้ **observe** และการ หลังคลอดและนัดติดตาม
8. การมีส่วนร่วมของ จนท.สอ.มีมากขึ้น มีการประสานงานที่ชัดเจนขึ้น มีแบบฟอร์มการติดตาม เยี่ยมมารดาหลังคลอดทุกราย





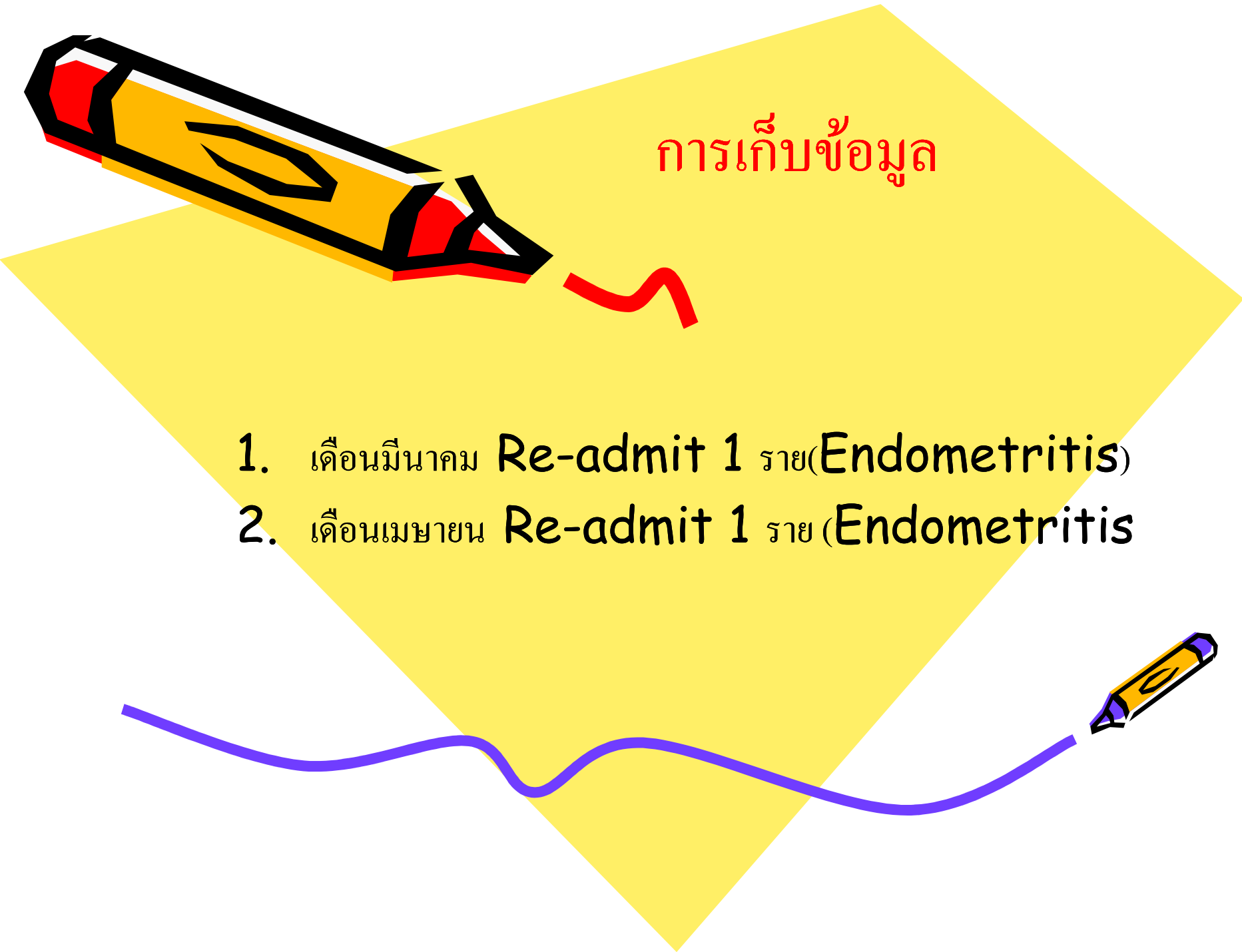
ผลกระทบของผู้ป่วยที่ Re-admit.

1. ผู้ป่วย สูญเสียเวลา เงินทองค่ารถโดยสาร สุขภาพ ผู้ป่วยขาดความเชื่อมั่นต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่
2. บุคลากร สูญเสียอัตรากำลังเพิ่มขึ้น ทั้งแพทย์ พยาบาล พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้
3. งบประมาณ เสียเงินเพิ่มในการรักษา ค่ายา ค่าวัสดุทางการแพทย์
4. โรงพยาบาล รับภาระการครองเตียงซ้ำ เสียชื่อเสียง
5. ผู้ปฏิบัติงาน พยาบาล **OPD** บ่นว่าขูดมดลูกทุกวัน พยาบาล **ward 3** บ่นว่า **Re-admit** ห้องคลอดอีกแล้ว แพทย์ บ่นเหนื่อยมาก วัน ๆ ขูดแต่มดลูกไม่ต้องทำอะไร เก๊สซักร บ่นหลังคลอดใช้ยา **Antibiotic** มากขึ้น



ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วย ไม่เสียเวลา ไม่เสียเงินทองค่ารถโดยสาร สุขภาพดี ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่นต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่ มีชื่อเสียงในทางที่ดีได้รับคำชื่นชม
2. บุคลากร ทั้งแพทย์ พยาบาล พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้มีเวลาให้บริการผู้ป่วยอื่นมากขึ้น
3. งบประมาณ ไม่เสียเงินเพิ่มในการรักษา ค่ายาลดลง ค่าวัสดุทางการแพทย์ใช้น้อยลง
4. โรงพยาบาล ไม่ต้องรับภาระการครองเตียงซ้ำ มีคุณภาพมากขึ้น
5. ผู้ปฏิบัติงาน แพทย์, พยาบาล OPD , พยาบาล ward 3 มีความสุขในการทำงานไม่ต้องทำงานซ้ำซ้อน



การเก็บข้อมูล

1. เดือนมีนาคม Re-admit 1 ราย (Endometritis)
2. เดือนเมษายน Re-admit 1 ราย (Endometritis)



สรุป (Action)

1. นำข้อมูลมาประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาด้านผลการปฏิบัติงานการ **Re-admit** น้อยลง ให้นำแนวทางการปฏิบัติงานนี้ต่อไป

คำแนะนำมารดาหลังคลอด

1. มารดา รับประทานอาหารจำพวก ผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ได้ทุกชนิด ยกเว้น เครื่องดื่มประเภท แอลกอฮอล์ เช่น สุรา เบียร์ ผงกาแฟ อาหารหมักดอง
2. การออกกำลังกาย ~~บริหารกล้ามเนื้อหน้าท้อง~~ เพื่อให้กล้ามเนื้อหน้าท้องแข็งแรง ขมิบช่องคลอด และทวารหนัก อย่างน้อยวันละ 50 ครั้ง หรือมากกว่านี้
3. การดูแลน้ำคาวปลา หลังคลอดจะมีน้ำคาวปลาสีแดง 1-3 วันหลังจากนั้นสีจะจางลงเรื่อย ๆ ให้รักษาความสะอาดเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มตลอดจนรักษาความสะอาดร่างกาย อาบน้ำสระผมได้ตามปกติ เปลี่ยนผ้าอนามัยทุกครั้งที่เปื้อนชุ่ม
4. การดูแลแผลฝีเย็บ ทำความสะอาดช่องคลอดด้วยการใช้สบู่ล้าง และล้างด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง ซับให้แห้ง ห้ามดั่งปมไหมออกเนื่องจากเย็บแผลให้ด้วยไหมละลาย ไหมละลายได้เองโดยไม่ต้องตัดไหมหลังคลอด ห้ามอยู่ไฟ เนื่องจากความร้อนทำให้ไหมละลายก่อนที่แผลจะติดทำให้เกิดแผลแยก แผลติดเชื้อ ถ้าแผลฝีเย็บมีอาการบวมแดง มีหนองให้พบแพทย์โดยด่วน
5. การร่วมเพศ ควรร่วมเพศในช่วง 1 เดือนครั้งหลังคลอด
6. หลังคลอดภายใน 30 นาทีควรให้ทารกดูดนมมารดาเพื่อส่งเสริมสายสัมพันธ์แม่ลูกและกระตุ้นให้น้ำนมมารดาหลังเร็วขึ้น
7. ต้องมาตรวจตามแพทย์นัด ทั้งสองครั้ง โดยนำบุตรมาด้วยทุกครั้ง ถ้ามีอาการผิดปกติก่อนแพทย์นัด ให้มาตรวจก่อนนัดได้













คณะกรรมการและหลัง
มาตรฐานวิชาชีพ
นมมารทาลายใน

❀ วิสัยทัศน์ ❀
แม่ลูกปลอดภัย ยุทธศาสตร์สัมพันธ์
ร่วมด้วยช่วยกัน สามัคคีองค์กร

ปรัชญา

1. มีความเชื่อมั่น ศรัทธา และเคารพกฎระเบียบขององค์กร
2. มีคผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางและให้บริการแบบองค์รวม

ห้องรอกคลอด

ห้องทดลอง



ห้องคลอด

ห้องพักฟื้นหลังคลอด











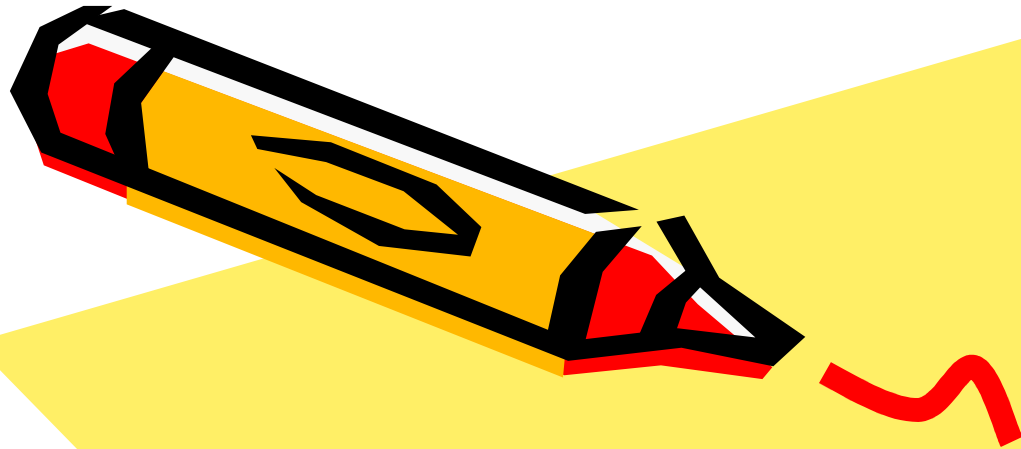












THANK YOU.

