

แผนการนิเทศการดูแลผู้ป่วยกระดูกหักรอบข้อสะโพกที่ได้รับการผ่าตัดตามหลักภายใน กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์

วันเดือนปี.....ผู้นิเทศ.....ผู้รับการนิเทศ.....หอผู้ป่วย.....

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	เป้า
1.เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยกระดูกหักรอบข้อสะโพกที่ได้รับการผ่าตัดตามหลักภายในให้เป็นไปตามมาตรฐาน	พยาบาลวิชาชีพสามารถดูแลผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน	100%
2.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัย	การประเมินความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยกระดูกหักรอบข้อสะโพกที่ได้รับการผ่าตัดตามหลักภายใน	100%
3.เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง		

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
1. การประเมิน(Assessment) 1.1 การประเมินสภาพแรกรับ	1.1การประเมินสภาพแรกรับ - อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล - ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ยาที่ใช้ประจำ/ประวัติการแพ้ยา - ประเมินสัญญาณชีพ - ประเมินอาการปวด - ประเมินและตรวจร่างกายตามระบบ - ประเมินภาวะสุขภาพตาม 11 แบบแผนของ Gordon - ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ - ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม - ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย	1.ประเมินสภาพผู้ป่วยถูกต้อง และครบถ้วน 2.ประเมินปัญหาของผู้ป่วยได้ครบองค์รวม 3.ประเมินความเสี่ยงครบถ้วน 4.ประเมินความรู้ Specific clinical risk 5.ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัดได้เหมาะสม ครบถ้วน 6.ประเมินภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดได้ครอบคลุม 7.ประเมินความพร้อมในการจำหน่าย	-หัวหน้าหอผู้ป่วยเป็นผู้นิเทศและติดตามงาน -พยาบาลอายุการทำงานมากกว่า 10ปี เป็นผู้นิเทศพยาบาลจบใหม่และอายุการทำงานน้อยกว่า 10ปี

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความพร้อมของผู้ดูแล สัมพันธภาพในครอบครัว และการสนับสนุนทางสังคม - ประเมินผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และผลตรวจทางรังสีวิทยา - ประเมินความรู้ Specific clinical risk ผู้ป่วย กระดูกหักรอบข้อสะโพก - ประเมินความรู้ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดตามหลักภายใน - การวางแผนจำหน่าย 		
1.2 การประเมินซ้ำ	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความเสี่ยงเฉพาะโรค Specific clinical risk - ประเมินความพร้อมก่อนผ่าตัด สัญญาณชีพ ประเมินสภาพผิวหนัง ความสะอาดของร่างกาย - ประเมินความรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับแผนการรักษา การผ่าตัด และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น - บันทึกข้อมูลผู้ป่วย/ประเมินอาการผู้ป่วยต่อเนื่อง รายงานแพทย์เมื่อพบอาการแสดงผิดปกติ 	สามารถประเมินความเสี่ยงเฉพาะโรค และมีการประเมินซ้ำอย่างต่อเนื่อง	
2. การจัดการกับอาการรบกวน (Symptom distress management)	<p>1.อาการปวด บริหารจัดการโดยประเมินอาการปวดและจัดการความปวดตามแนวทางการรักษาของแพทย์</p> <p>-ประเมินความปวด (pain) = คะแนน</p> <p>ปฏิบัติตามคู่มือการจัดการความปวด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสุรินทร์ พ.ศ.2562</p> <p>2.อาการคลื่นไส้ อาเจียน บริหารจัดการให้ยาแก้คลื่นไส้ อาเจียนตามแผนการรักษา</p>	<p>1.สามารถประเมินความปวดและการจัดการความปวดได้อย่างเหมาะสม</p> <p>2. มีการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาแก้ปวด</p> <p>3. ประเมินด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม ได้ครอบคลุม</p> <p>4.ผู้ป่วยได้รับการจัดการอาการรบกวนต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม</p>	

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
	<p>3.Constipationบริหารจัดการให้ยาตามแผนการรักษา แนะนำการรับประทานอาหารมีกากใย สอนการนวดท้อง</p> <p>3.ความวิตกกังวล โดยการ สร้างความเชื่อมั่น และ ไว้วางใจต่อแผนการรักษา โดยการพูดคุย สังเกต ประเมินความวิตกกังวล / ความต้องการ ความรู้ความ เข้าใจในแผนการรักษาของแพทย์ / การปฏิบัติต่อโรคที่ เป็นอยู่</p>		
<p>3. การปฏิบัติการพยาบาลตาม มาตรฐานเพื่อความปลอดภัย (Safety)</p>	<p>1.ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิด ตำแหน่ง โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจสอบชื่อสกุลผู้ป่วย จากการถามผู้ป่วย ดู ป้ายข้อมือ ตรวจสอบจากบัตรประจำตัวประชาชน - การ mark site โดยแพทย์ก่อนเข้าห้องผ่าตัดทุกครั้ง <p>2.ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันความผิดพลาดจากการ ให้ยา ตามแนวทางการบริหารยาของกลุ่มการพยาบาล โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจสอบชื่อสกุลผู้ป่วยจากการถามและดูป้าย ข้อมือ - ตรวจสอบยาที่ให้จากคำสั่งแพทย์ <p>3.ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการให้เลือดผิดคน ผิด กลุ่มเลือด ผิดชนิด โดยปฏิบัติตามแนวทางการให้เลือด ของกลุ่มการพยาบาล โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การตรวจสอบชื่อ สกุล HN หมู่เลือด ชนิดเลือด โดย พยาบาล 2 คนแบบคู่ขนาน - การตรวจสอบชื่อสกุล HN หมู่เลือด อีกครั้งก่อนให้ เลือด 	<p>1.สามารถบอกถึงมาตรฐานความปลอดภัยของผู้ป่วย ได้ครบถ้วน</p> <p>2.สามารถเตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉินได้อย่าง เหมาะสม</p> <p>3.ผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐาน เพื่อความปลอดภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> -อุบัติการณ์พลัดตกหกล้ม =0 -อัตราการเกิด Fail Implantหลังผ่าตัดตามหลัก ภายใน =0 	

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
	<ul style="list-style-type: none"> - แจ้งผู้ป่วยก่อนให้เลือดแนะนำให้ผู้ป่วยสังเกตอาการผิดปกติขณะให้เลือด เช่น ผื่นคัน หายใจลำบาก แน่นหน้าอก - ประเมินสัญญาณชีพก่อนให้เลือดและหลังให้เลือด 15 นาที 4.ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันผู้ป่วยพลัดตก หกล้ม <ul style="list-style-type: none"> - โดยการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม - ติดป้ายเฝ้าระวัง ติดป้ายแจ้งเตือน พื้นลื่น พื้นต่างระดับ - แจ้งญาติผู้ดูแลให้รับทราบ - ส่งต่อการเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม - ยกไม้กั้นเตียงไว้ตลอด - ย้ายผู้ป่วยมาดูแลใกล้ Nurse Station - แนะนำการใช้อุปกรณ์พยุงเดิน ไม่ลงน้ำหนักขาข้างที่ผ่าตัด - สอนการเดินโดยใช้อุปกรณ์พยุงเดินที่ถูกต้อง หลีกเลียงพื้นต่างระดับ/พื้นที่เปียกชื้น 5.ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเช่น <ul style="list-style-type: none"> - ปอดติดเชื้อ โดยการกระตุ้นให้ผู้ป่วย Early ambulation แนะนำการหายใจและไออย่างมีประสิทธิภาพ - ติดเชื้อที่แผล โดยการประเมินลักษณะแผลผ่าตัด ทำความสะอาดแผลด้วยหลัก sterilization แนะนำผู้ป่วยและญาติให้การดูแลแผลไม่ให้เปียกชื้น ไม่แกะเกาแผล - ติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ โดยการยึดตรึงสายสวน ดูแลให้อยู่ในระบบปิด ทำความสะอาดอวัยวะ 		

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
	<p>สืบทันธุ์และสายสวนวันละ 2 ครั้งและเมื่อซั้บถ่าย กระตุ้นให้ผู้ป่วยดื่มน้ำ 2000-3000 ซีซี/วัน พิจารณา ถอดสายสวนปัสสาวะเมื่อหมดข้อบ่งชี้</p> <p>6.จัดการดูแลอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และ อุปกรณ์จำเป็นที่ใช้เพื่อการรักษาพยาบาลให้มีเพียงพอ พร้อมใช้ในภาวะฉุกเฉิน</p> <ul style="list-style-type: none"> - รถ Emergency มีอุปกรณ์ครบและพร้อมใช้งาน - รถ Defibrillation ได้รับการตรวจสอบพร้อมใช้งาน 		
<p>4. การเฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะ โรค/ภาวะแทรกซ้อน (Prevention of complication)</p>	<p>1.ประเมินความรู้ Specific clinical risk และสามารถ เฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อนได้</p> <p>DVT</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Early Ambulation <input type="checkbox"/> On Pneumatic Pump <input type="checkbox"/> V/S ทุก 4 ชม. ทุกราย <input type="checkbox"/> O2 Sat ทุก 4 ชม. ทุกราย <input type="checkbox"/> ให้ยา Anti Coagulation ตามแผนการรักษาของ แพทย์ <input type="checkbox"/> ประเมินอาการปวดบวมบริเวณน่อง, นิ้วเขียวคล้ำ <p>PE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> O2 Satทุก 4 ชม. ทุกราย <input type="checkbox"/> กระตุ้น Ambulation <input type="checkbox"/> V/Sทุก 4 ชม. ทุกราย <input type="checkbox"/> ประเมินอาการกระสับกระส่าย/ หายใจหอบเหนื่อย/ Sat Drop <p>Fail Implant</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> แนะนำการใช้อุปกรณ์พยุงเดิน 	<p>1.สามารถบอก Specific clinical risk และสามารถ เฝ้าระวังความเสี่ยงเฉพาะโรค/ภาวะแทรกซ้อนได้</p> <p>2.ผู้ป่วยปลอดภัยจากความเสี่ยงเฉพาะโรค และ ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ</p> <p>3.อุบัติการณ์การเกิด PE / DVT = 0</p> <p>4.อัตราการเกิด Fail Implantหลังผ่าตัดตามหลัก ภายใน =0</p> <p>5.สามารถบอกแนวทางเฝ้าระวังและป้องกันการเกิด ผลกตทับได้</p>	

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
	<input type="checkbox"/> ไม่ลงน้ำหนักขาข้างที่ผ่าตัด <input type="checkbox"/> สอนการเดินโดยใช้อุปกรณ์พยุงเดินที่ถูกต้อง <input type="checkbox"/> เดินด้วยอุปกรณ์พยุงเดินหลีกเลี่ยงพื้นที่อันตราย เช่น ต่างระดับ/พื้นที่เปียกชื้น		
	แผลกดทับ <input type="checkbox"/> ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ <input type="checkbox"/> ประเมินสภาพผิวหนังทุกเวรปฏิบัติตามการพยาบาล ตามแนวทางการป้องกันแผลกดทับ <input type="checkbox"/> ส่งต่อความเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวังทุกเวร <input type="checkbox"/> กระตุ้นให้ญาติมีส่วนร่วมในการพลิกตะแคงตัว ผู้ป่วย <input type="checkbox"/> กระตุ้นให้ผู้ป่วย Early ambulation <input type="checkbox"/> พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม. <input type="checkbox"/> จัดหาที่นอนลม ที่นอนน้ำ รองผ้านุ่ม ในกรณีมี ความเสี่ยงสูง ชยับช่วยเหลือตัวเองได้น้อยจากการมี ข้อจำกัด เช่น on skin traction อาการปวดแผลมาก		
5. การให้การดูแลต่อเนื่อง (Continuing of care)	1. วางแผนจำหน่ายโดยใช้ D-Method 2. สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค แผนการรักษาของ แพทย์ แนวปฏิบัติต่อโรค ตลอดจนการดูแลต่อเนื่องที่ บ้านได้ 3. ส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้สถานพยาบาลในชุมชนทราบ เพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน ผ่านโปรแกรม Thai COC 3.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยทางโทรศัพท์หลังจำหน่าย 7 วัน 4. นัดผู้ป่วยพบแพทย์เพื่อติดตามอาการตามแผนการ รักษา	1.มีความรู้การให้การดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยและญาติ 2.ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลตนเองขณะอยู่ใน โรงพยาบาลและดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 4.สามารถบอกแนวทางการวางแผนจำหน่ายได้ ครบถ้วน 5.อุบัติการณ์การกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วัน =0	

Aspect of care	ประเด็นสำคัญการนิเทศ	KPI/ตัวชี้บ่ง	ข้อเสนอแนะ
6. การสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้และครอบครัวมีส่วนร่วม (Empowerment)	<p>1.สามารถให้ข้อมูล วางแผนจำหน่ายแก่ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้</p> <p>() แนะนำการดูแลแผลผ่าตัด/การทำแผลผ่าตัดทุกวัน</p> <p>() การออกกำลังกาย</p> <p>() การเดินโดยใช้อุปกรณ์พยุงเดิน/มีญาติดูแลขณะเดิน</p> <p>ระวังอุบัติเหตุขณะเดิน</p> <p>() แนะนำเรื่องอาหารมีประโยชน์ ครบ 5 หมู่ และอาหารเฉพาะโรค</p> <p>() แนะนำการรับประทานยา</p> <p>() แนะนำการพบแพทย์ตามนัด/แจ้งอาการแสดงผิดปกติที่ต้องพบแพทย์ตามนัด</p> <p>2.การให้ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรค แผนการรักษา และภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น โดยให้ผู้ป่วยและญาติเป็นผู้ตัดสินใจในการรักษา</p> <p>3.ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติ พร้อมการประเมินความรู้และความเข้าใจของญาติ หลังการสอน</p> <p>4.กระตุ้นให้ผู้ป่วยออกกำลังกายและลุกจากเตียงโดยเร็ว เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือและกระตุ้นผู้ป่วย</p>	<p>1.มีการบันทึกทางการพยาบาลเกี่ยวกับการให้ข้อมูลกับผู้ป่วยและญาติทุกราย</p> <p>2.มีการบันทึกทางการพยาบาล เกี่ยวกับข้อมูลการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ</p> <p>3.สามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว ในการดูแลตนเองได้</p> <p>4.ผู้ป่วยและญาติทราบแหล่งประโยชน์ในการขอความช่วยเหลือเมื่อกลับบ้าน</p> <p>5.อุบัติการณ์การกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วัน =0</p>	
7. ความพึงพอใจแก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ (Enhancement of Patient Satisfaction)	<p>1.ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ จากแบบสอบถาม IP voice</p> <p>2.สอบถามความต้องการบริการหรือสิ่งที่ผู้ป่วยคาดหวัง</p>	<p>อุบัติการณ์ข้อร้องเรียนจากพฤติกรรมบริการ =0</p>	<p>ประเมินความพึงพอใจทุกรายก่อน D/C</p>