



# จุฬาร สุนทรพิทักษ์สัมพันธ์ Sunpasitsumpun bulletin



www.sunpasit.go.th

วิสัยทัศน์ : สถาบันทางการแพทย์ และการสาธารณสุขชั้นนำที่ได้มาตรฐานสากล

ปีที่ 21 ฉบับที่ 278 ประจำเดือนมีนาคม 2563 ISSN : 2408-2368

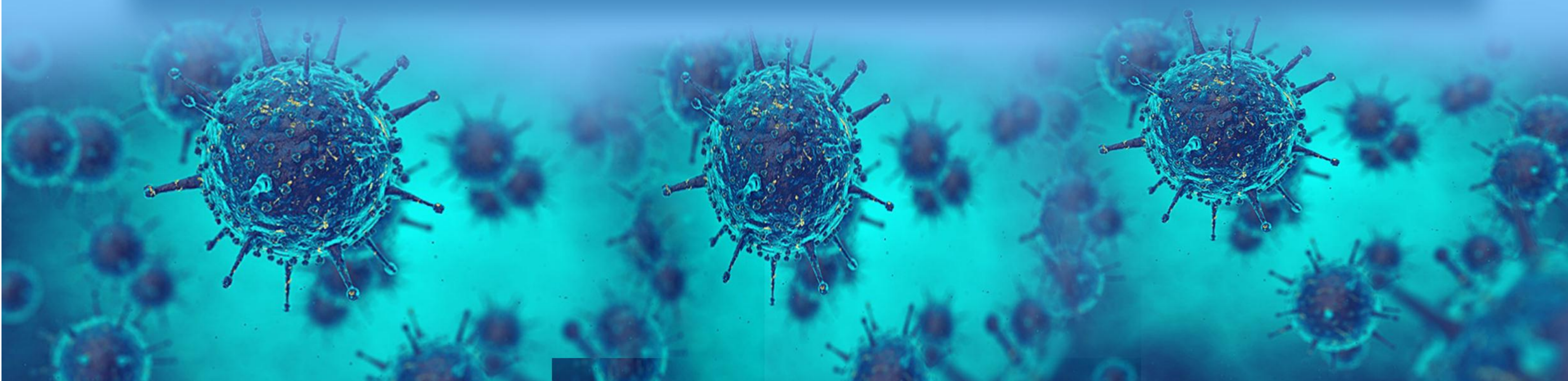
## กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ

## สวมหน้ากากอนามัย

## ออกกำลังกาย



### ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)





อัญชลี วิเศษขุนทดศิลป์

## โรงพยาบาลคุณธรรม

# “ซื่อสัตย์ สามัคคี มีน้ำใจ”

## ความรัก ความหวังและกำลังใจ

เรือที่แล่นไปในมหาสมุทร เมื่อกระแสลมพัดมา เรื่อย่อมไม่อาจเปลี่ยนทิศของลมได้ แต่สิ่งที่เราทำได้คือ การปรับใบเรือของเราให้ดี แทนที่จะปล่อยให้เรือแล่นไปตามยถากรรม เรื่อย่อมไม่ถึงจุดหมายปลายทางที่ต้องการ เจกเช่นชีวิตของคนเรา มีเรื่องราวมากมายที่ผ่านเข้ามาในแต่ละช่วงเวลาของชีวิต มีทั้งวันที่เรารู้สึกทุกข์น้อย และวันที่เรารู้สึกทุกข์มากน้อย เราไม่อาจบังคับเหตุการณ์ต่างๆ ให้เป็นอย่างนั้นอย่างนี้ดังใจเราต้องการได้ เราไม่อาจสั่งให้ใครเป็นอย่างที่เราต้องการได้ แต่สิ่งที่เราทำได้คือ การปรับใจ ปรับความคิด ปรับปรุงตัวของเรานำไปสู่อะไรก็ตามที่เราต้องการได้ แต่สิ่งที่เราทำได้คือ การปรับใจ ปรับความคิด ปรับปรุงตัวของเรานำไปสู่อะไรก็ตามที่เราต้องการได้ แต่สิ่งที่เราทำได้คือ การปรับใจ ปรับความคิด ปรับปรุงตัวของเรานำไปสู่อะไรก็ตามที่เราต้องการได้

**พลังมหัศจรรย์ : ความรัก ความหวังและกำลังใจ** เปรียบเป็นพลังพิเศษที่ช่วยในการปรับใจ ปรับความคิด ปรับปรุงตัวของเรานำไปสู่อะไรก็ตามที่เราต้องการได้ แต่สิ่งที่เราทำได้คือ การปรับใจ ปรับความคิด ปรับปรุงตัวของเรานำไปสู่อะไรก็ตามที่เราต้องการได้ แต่สิ่งที่เราทำได้คือ การปรับใจ ปรับความคิด ปรับปรุงตัวของเรานำไปสู่อะไรก็ตามที่เราต้องการได้

ทุกสรรพสิ่งในโลกล้วนไม่เที่ยง มีขึ้นมีลงอยู่ตลอดเวลา มีลาภเสื่อมลาภ มียศเสื่อมยศ สรรเสริญ นินทา สุข ทุกข์ โลกธรรมทั้ง 8 นี้ ต่างก็หมุนเวียนเปลี่ยนไป เมื่อมีทุกข์หรือพบปัญหาและอุปสรรคในชีวิต หากมีความอดทน เข้มแข็งพอ จะสามารถเปลี่ยนจากร้ายให้กลายเป็นเรื่องดี และจะพบกับความสุขของชีวิตในที่สุดเสมอ ฉะนั้นจึงไม่ควรท้อแท้หมดกำลังใจหรือล้มเลิกความตั้งใจ ขอให้มีความอดทนมานะพยายามและต่อสู้ อุปสรรคจะเล็กน้อยหรือจะใหญ่โต ขึ้นอยู่กับจิตใจของเรา ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นจะคลี่คลายเสมอ หากใจไม่ท้อแท้หรือยอมแพ้

ผู้เขียนหวังว่าบทความนี้จะเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยเสริมพลังมหัศจรรย์ : ความรัก ความหวังและกำลังใจให้กับท่านผู้อ่านทุกคนค่ะ...

มีคำกล่าวที่ว่า... ปลาทองเป็นสัตว์ที่มีความจำสั้น เพียง 3 วินาที บางอย่างถ้าเราสามารถลืมได้ง่ายๆ อย่างเจ้าปลาทองก็คงจะดี เพราะธรรมชาติของคนเราชอบจดจำในสิ่งที่ผิดพลาด ทั้งที่มีเรื่องราวดี ๆ อีกมากมาย...ที่น่าจดจำ



ความฝัน ไม่ต่างจาก ไม้ขีดไฟ... ที่รอคอยการจุด



ไม่มีอะไรสายเกินไปสำหรับ... เวลาแห่งการเริ่มต้นทำความดี



ดวงตาที่สวยงามที่สุด คือ ดวงตาที่มองแต่สิ่งที่ดีในตัวผู้อื่น



# การจัดการ อาการรบกวนภาวะ Hypocalcemia

## ในผู้ป่วยที่ได้รับการเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง(Therapeutic plasma exchange: TPE)

### โดยใช้ "7 ASPECTS Care model" ใน ICU Med3ได้

นางสุกัญญา ผลวิสุทธิ,นางเพียงพิศ ตันทะรัตน์

โรงพยาบาลสุรพลสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี



### นิยามศัพท์

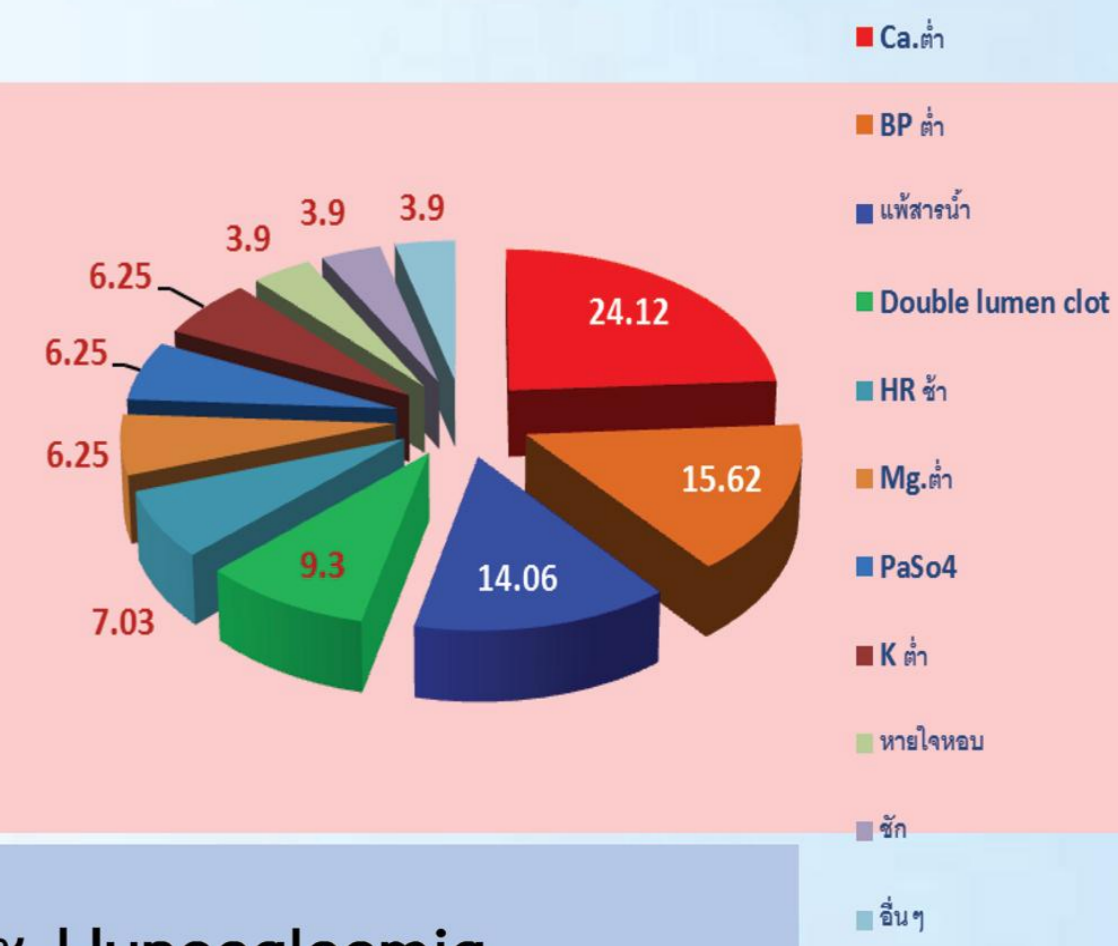
การเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง (Therapeutic Plasma Exchange : TPE ) หมายถึง กระบวนการในการกำจัดพยาธิสภาพที่ทำให้เกิดโรคออกจากกระแสเลือด ด้วยการดึงเลือดของผู้ป่วยออกมาปั่นแยกเฉพาะพลาสมาของผู้ป่วยทิ้ง แล้วนำเม็ดเลือดแดงคืนกลับสู่ผู้ป่วย พร้อมกับให้สารน้ำทดแทนพลาสมา โดยใช้เครื่อง "Cell Separator"

### ตัวชี้วัด

- 1.อุบัติการณ์ การเกิดอาการของภาวะ Hypocalcemia ในผู้ป่วยที่ทำ TPE ไม่เกินร้อยละ 10
- 2.ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ทำ TPE และญาติ มากกว่าร้อยละ 85

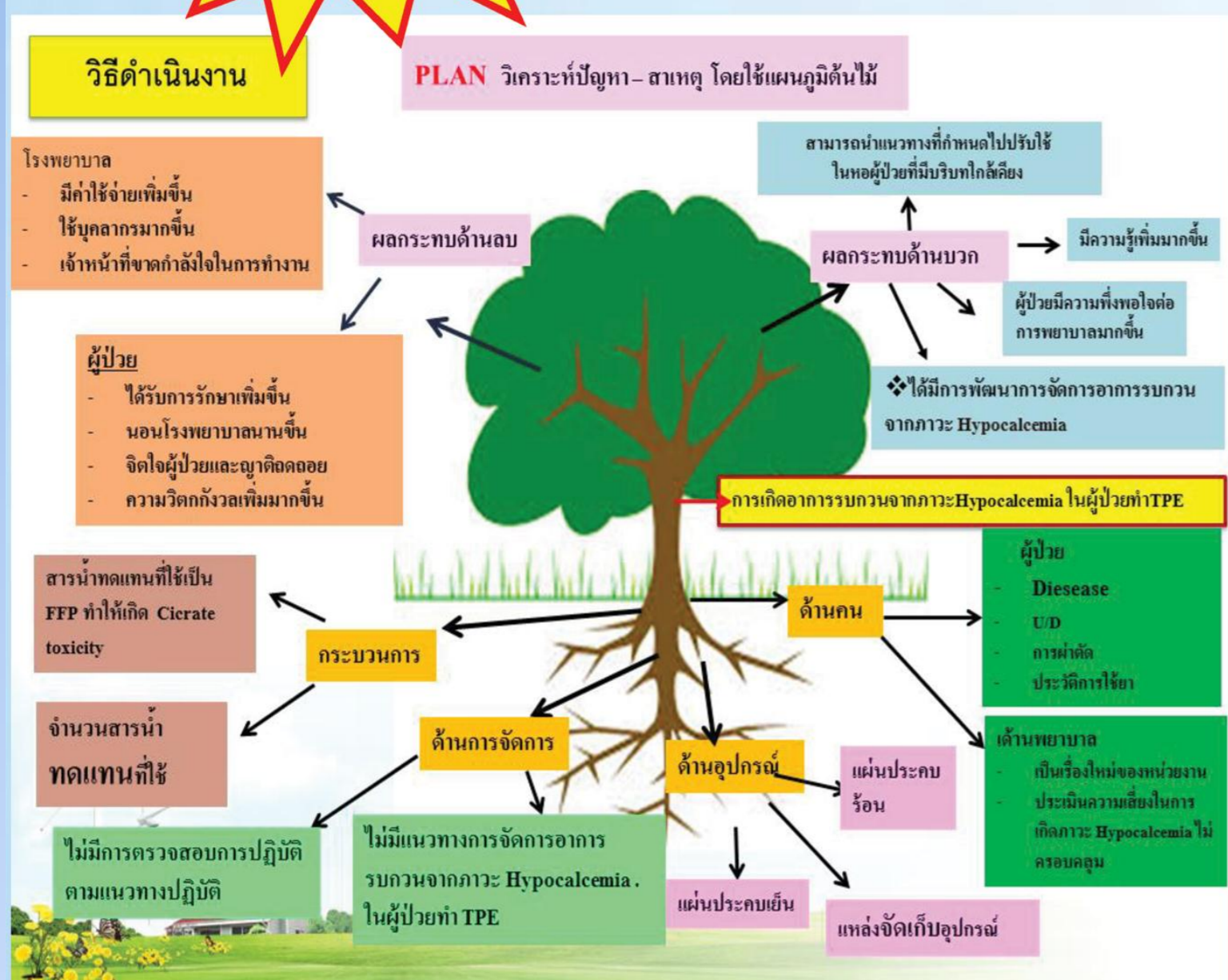
### หลักการและเหตุผล

จากการทบทวนรายงานผู้ป่วยทำ TPE ใน ICU Med.3 ทิศใต้ ในปี 2559-2560 จำนวน 28 ราย ทำ TPE 354 ครั้ง เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด 128 ครั้ง คิดเป็น 36.12 % พบมากที่สุด คือ Hypocalcemia จำนวน 31 ครั้ง คิดเป็น 24.21 % มีอาการชา มือจีบเกร็ง ชัก หดสติ ส่งผลให้ผู้ป่วยมีโอกาสเสียชีวิตได้



วัตถุประสงค์ เพื่อลดอาการรบกวนจากภาวะ Hypocalcemia

### 1.Plan



### 1.Assessment

ใช้แบบประเมินความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะCa ต่ำ

- ข้อมูลทั่วไป
- การประเมินก่อนทำ TPE
- ประเมินผล LAB
- ประเมินอาการผิดปกติ

### 2.Do

นำ 7 ASPECTS มาประยุกต์ใช้

### 4.Prevention of complication

- เจ้าของ case (CM Nurse)
- Obs. V/S ทุก 15 นาที
- Obs.อาการ Hypocalcemia ขณะและหลังผู้ป่วยทำ TPE

### 2.Symptom distress management

อาการ	การจัดการการรบกวน
1.ระบบกล้ามเนื้อ * ชาบริเวณใบหน้า แขน และขา	รายงานแพทย์ ให้ CaCO3 1 เม็ดกินทันทีและกินซ้ำอีก 1 เม็ด เมื่อได้รับสารน้ำทดแทนหมดทุก 1000 ml.
* เกิด ตะคริว เกร็ง ที่บริเวณขา	<ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ 10% calcium gluconate 10 มิลลิลิตรเข้ากระแสเลือดช้า</li> <li>นวดคลายกล้ามเนื้อ</li> <li>ประคบร้อนใช้แผ่นประคบร้อนกดลงบริเวณปวดเพื่อให้อาการคลายตัวเร็วขึ้น</li> <li>ประคบเย็น บริเวณที่ปวดเพื่อให้อาการและลดปวด</li> </ul>
2.ระบบประสาท • มีอาการชัก	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายงานแพทย์เพื่อให้การรักษ</li> <li>2. จัดท่านอนตะแคงหน้าทางด้านใดด้านหนึ่ง</li> <li>3. ดูแลการหายใจ on O2 ตามความเหมาะสม</li> <li>4. ดูแลความปลอดภัยกักกันเตียงขึ้น</li> <li>5. ห้ามมัด หรือต้านแรงกับผู้ป่วย</li> </ol>
3. ระบบหัวใจ • หัวใจเต้นผิดจังหวะ เช่น Bradycardia, Tachycardia • ความดันโลหิตต่ำ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายงานแพทย์เพื่อให้การรักษ</li> <li>2. ทำ EKG 12 lead</li> <li>3. Obs.V/S ทุก 15 นาที ,monitor EKG</li> <li>4. ดูแลให้ได้รับสารน้ำเพื่อเพิ่ม Volume และดูแลให้ได้รับยา Vasopressor</li> </ol>

### 3.Provision for patient safety

- ❖ มีการแยกโซนผู้ป่วย
- ❖ เตรียมยา (CPR box) , อุปกรณ์การใส่ท่อช่วยหายใจ
- ❖ เครื่องมือทางการแพทย์ เช่น เครื่อง Infusion pump , Defibrillator

### 5.Continuing Of care

- หลังทำ TPE เสร็จ เมื่อผู้ป่วยต้องย้ายกลับ Ward มีการประสานงานกับหน่วยงานที่รับผู้ป่วย ดังนี้
- Obs. การเกิดอาการ Hypocalcemia
- ติดตามผล Lab
- สอน Care giver สังเกตอาการและช่วยนวด ประคบร้อน-เย็น เมื่อผู้ป่วยเกิดตะคริว แนะนำรับประทานอาหารที่มี Ca สูง

### 6.Empowerment

- สอน Care giver ให้กำลังใจผู้ป่วย
- สร้างกำลังใจให้ผู้ป่วย
- พยาบาลพูดคุย ให้กำลังใจ ผู้ป่วยและญาติ

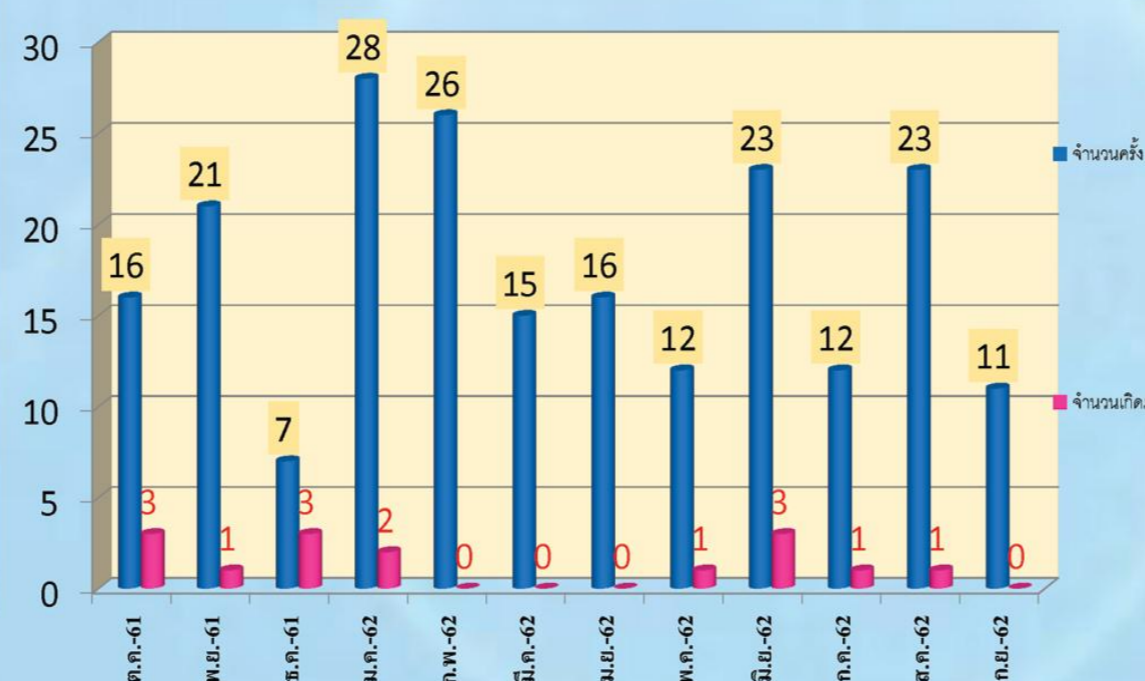
### 7.Satisfaction

- สร้างความพึงพอใจ
- ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติ หลังได้รับการดูแล

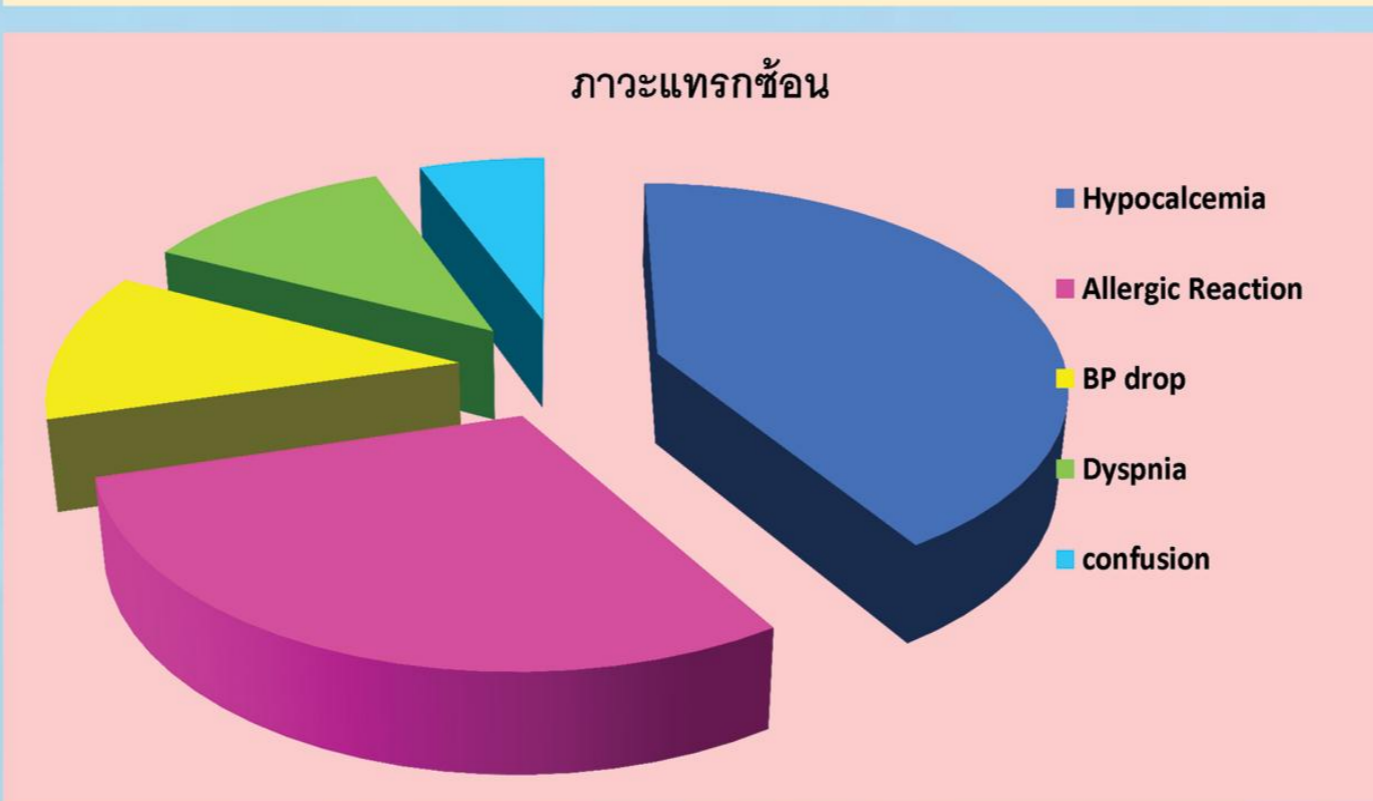
### 3.Study

- 1.ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดโดยสังเกตแบบมีส่วนร่วมและบันทึกการปฏิบัติตามดูแล ผู้ป่วยตามแนวปฏิบัติหรือไม่
- 2.นำเสนอแนวทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยทำTPEโดยการใช้ 7 ASPECTS of care/ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินการ
- 3.ประชุมร่วมกันเสนอปัญหาที่พบขณะปฏิบัติและร่วมกันเสนอแนะการแก้ปัญหา การปรับปรุงแนวปฏิบัติที่เหมาะสมมากขึ้น
4. สรุปปัญหาที่พบ

สถิติผู้ป่วยทำTPE=210 ครั้ง และเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด 17 ครั้ง



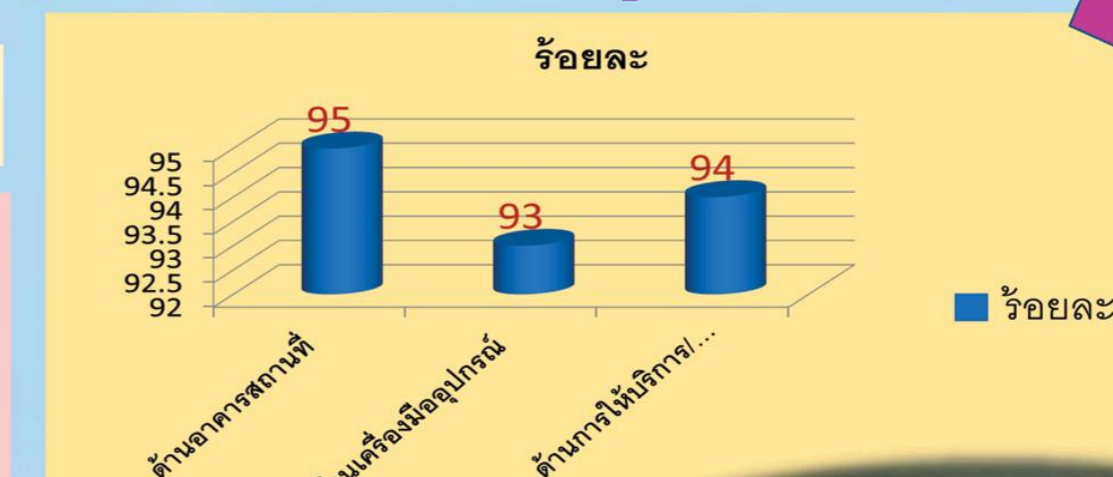
เกิดภาวะแคลเซียมต่ำ = 7 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 3.3



### 4.Act.

ทำ TPE 146 ครั้ง เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด 53 ครั้ง พบเกิดภาวะแทรกซ้อนจาก Hypocalcemia 6 ครั้ง คิดเป็น 11.32 % และความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ 94 %

ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ



เฉลี่ย 94.33 %





# นวัตกรรม การพัฒนาอุปกรณ์พยุงสาย เครื่องช่วยหายใจจากแผ่นสแตนเลสพับขึ้นรูป

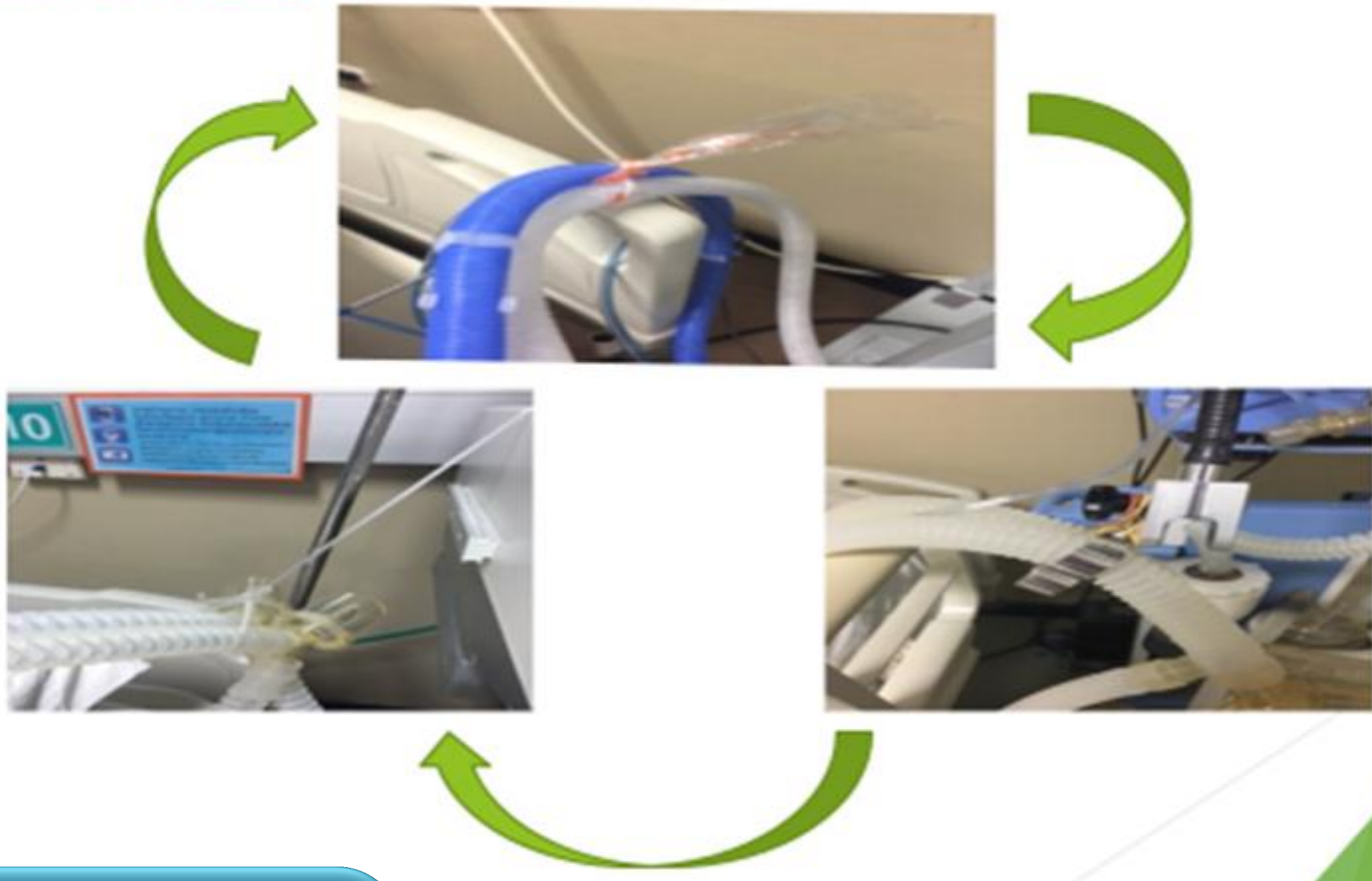
นางวันนิสาห์ ลำดวน  
นางสาวอรรณณ สายสุวรรณ  
นางสาวนิตยา ชื่นเข้ม

ห้องผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 1 ทิศใต้ sw.สสวสภศิริประสงค์ อุบลราชธานี

## บทนำ

การเคลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจเป็นปัญหาที่พบได้บ่อยของ หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมหนัก 1 ทิศใต้ มีอุบัติการณ์ท่อเคลื่อนหลุด ปี 2562 จำนวน 28 ราย คิดเป็น 11.2 ครั้ง/1000 วันนอน มีผู้ป่วยต้องได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำ 15 ราย ซึ่งเป็นการเพิ่มอัตราติดเชื้อในปอด พบว่าขณะทำกิจกรรม มีการดึงรั้งของท่อ เกิดจากการชำรุดของตัวจับท่อช่วยหายใจ (Support arm) จึงได้พัฒนานวัตกรรมโดยแผ่นสแตนเลสพับขึ้นรูปเพื่อป้องกันการเคลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ

## ที่มาของปัญหา



## วัตถุประสงค์

พัฒนานวัตกรรมมาใช้ภายในหอผู้ป่วย และ เจ้าหน้าที่พึงพอใจในนวัตกรรมอุปกรณ์ช่วยพยุงสายเครื่องช่วยหายใจ > 80 %

## วิธีดำเนินงาน

1. ทบทวนงานที่เกี่ยวข้อง
2. ออกแบบนวัตกรรม วัดหัวเตียงผู้ป่วยออกแบบแผ่นสแตนเลสพับขึ้นรูปเป็นตัว S ทน 1 มม. กว้างxยาว 20 ซม. X 48 ซม. และนำซิลิโคนกันบาดมาสวมครอบแผ่นสแตนเลส

## 2.ออกแบบนวัตกรรม และนำไปขึ้นรูปแผ่นสแตนเลสเป็นตัว S



ออกแบบนวัตกรรม



ปรึกษางานทดลอง



แผ่นสแตนเลส ที่ขึ้นรูปเป็นตัว S

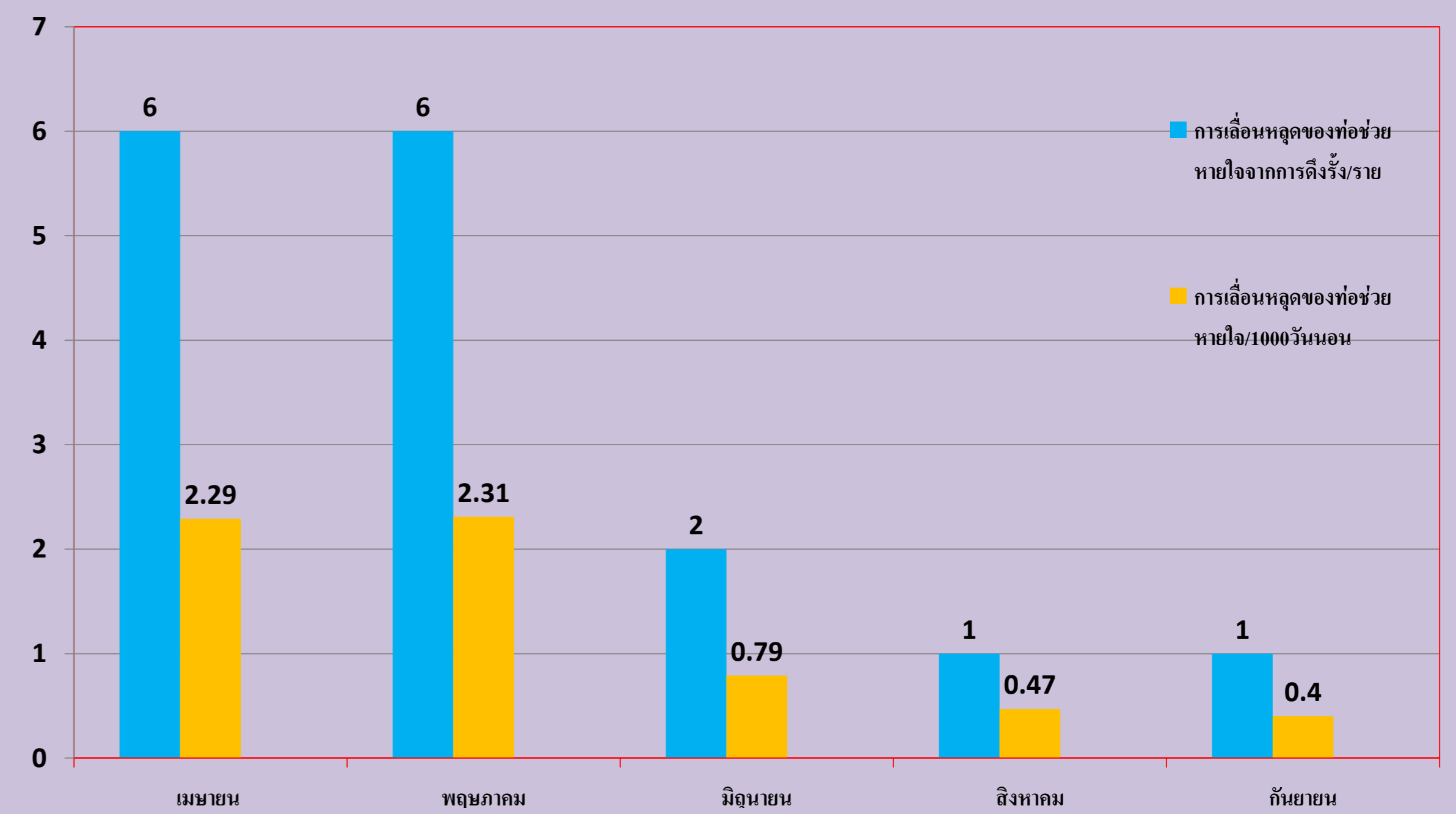


นวัตกรรมที่ใช้กับผู้ป่วย

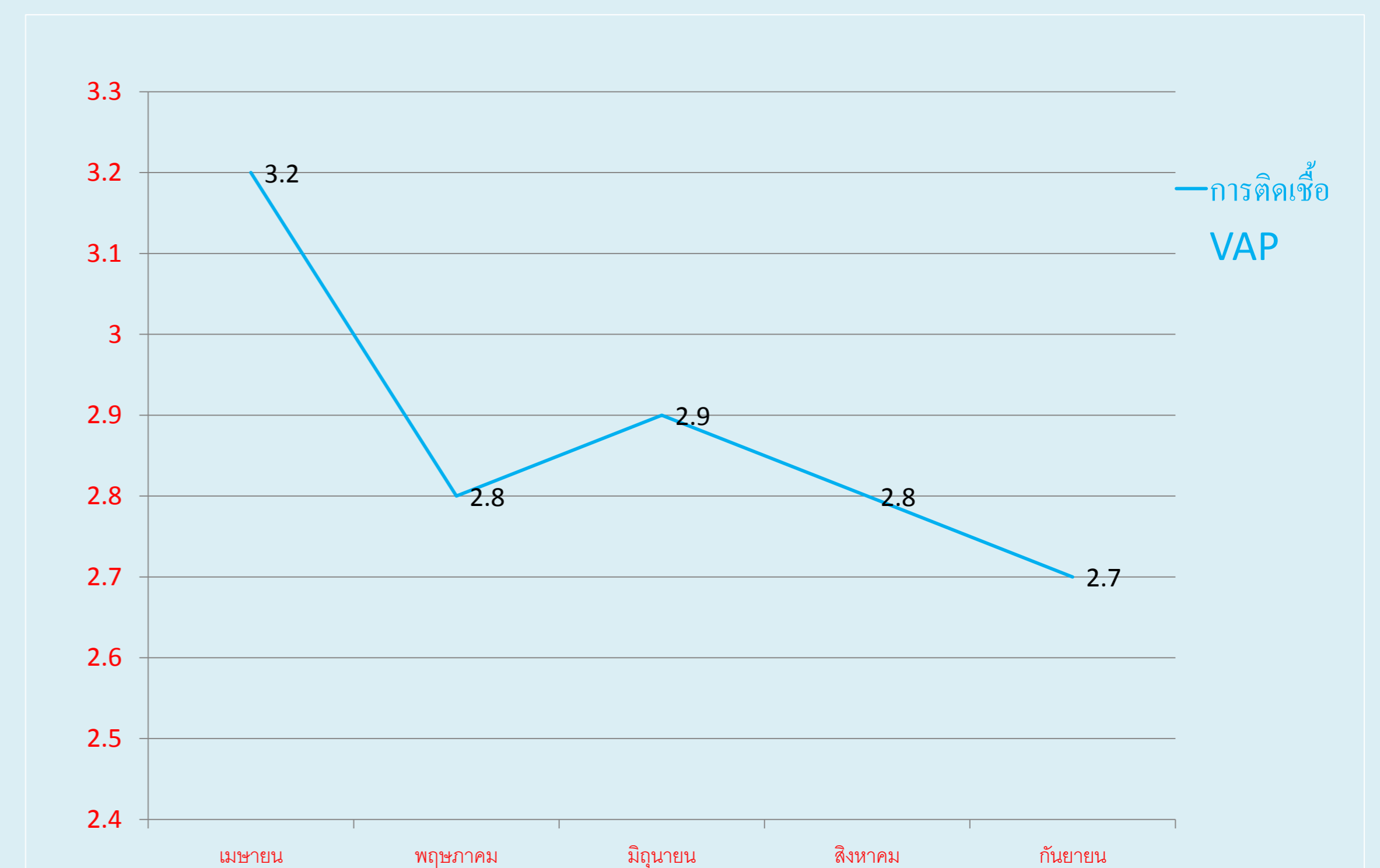
3. ให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบความถูกต้อง พญ.กอบพร แซ่จิ่ง แพทย์อายุรกรรม รพ.สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
4. นำไปติดตั้งที่หัวเตียงผู้ป่วยสอดสายเครื่องช่วยหายใจ เข้าไปทั้ง 2 สาย ค่าใช้จ่าย เฉลี่ยชิ้นละ 150 บาท

## ผลการดำเนินงาน

1. อุบัติการณ์การเคลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ จากการดึงรั้งลดลง



2. อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจลดลง



3. เจ้าหน้าที่พึงพอใจในนวัตกรรมอุปกรณ์ช่วยพยุงสายเครื่องช่วยหายใจ > 80 % ความพึงพอใจต่อนวัตกรรม ระดับความพึงพอใจ 90% ข้อเสนอแนะ ควรปรับใช้ได้ กับขนาดทุกเตียงเช่น เตียง Stretcher ขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

## สรุป

ได้อุปกรณ์ช่วยพยุงสายเครื่องช่วยหายใจเป็นนวัตกรรมใหม่ไว้ใช้และเผยแพร่การใช้อุปกรณ์

## บทเรียนที่ได้รับ

Thailand 4.0 การทำงานต้องมีการเรียนรู้เทคโนโลยีและพัฒนา นวัตกรรมเกิดความสะดวก



# การดูแลการติดเชื้อหลายระบบ ในผู้ป่วย Post cardiac arrest จากไฟฟ้าช็อต ในจิตอาสาช่วยน้ำท่วม:กรณีศึกษา

นางสาวอรรฉัตร สายสุวรรณ  
นางวันนิสาห์ ลำดวง  
นางสาววราลักษณ์ ไพริตารา

ห้องผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 1 ทิศใต้ sw.สรวสสิทธีประสงคอุบลราชธานี



## บทนำ

ผู้ป่วยจิตอาสาจากภาวะน้ำท่วมถูกไฟฟ้าช็อต หมดสติ แล้ว  
ตกน้ำ CPR รวม 52 นาที มีสัญญาณชีพ แรกรับที่ ICU Med1  
ทิศใต้ไม่รู้สติตัว E1M1Vt pupil 3 min RTLBE

- 1) มีภาวะหายใจล้มเหลวและมีลมในปอด on ET tube with ventilator และใส่ท่อระบายลมในปอด(ICD) หายใจไม่สัมพันธ์เครื่องช่วยหายใจ ได้รับยาที่ทำให้สงบ
- 2)BP วัดไม่ได้ ต้องเปิดหลอดเลือด access C-line ให้สารน้ำ ยา/ยาเพิ่มความดันโลหิต
- 3)มีภาวะติดเชื้อทางเดินหายใจจากเชื้อ Klebsiella pneumoniae และ Acinetobacter baumannii (MDR) การติดเชื้อในกระแสโลหิต CRBSI พบ stenotrophomonas



## วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อของICได้ถูกต้อง ลดการติดเชื้อ ผู้ป่วยปลอดภัย

## บทเรียนที่ได้รับ

การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อต้องปฏิบัติตามการพยาบาลตามมาตรฐาน และการทำงานเป็นทีมของบุคลากรสุขภาพ

## วิธีการดำเนินงาน



## ผลการดำเนินงาน

บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อและการเฝ้าระวัง ไม่พบการแพร่กระจายเชื้อ MDR

ATBที่ได้รับ Sulperazone และLevofloxacin นาน 14 วัน ผล sputum c/s และ H/C no growth



## สรุป

การปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อและการเฝ้าระวังของบุคลากร ส่งผลลดการติดเชื้อและผู้ป่วยปลอดภัยกลับคืนครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ





# การจัดการอาการรบกวนภาวะ Hypocalcemia ในผู้ป่วยที่ได้รับการเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง Therapeutic plasma exchange (TPE) โดยใช้

## “7 ASPECTS Care model”

ใน ICU Med 3 ได้ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

1. Assessment

2. Symptom distress management

3. Provision For Patient safety

4. Prevention of complication monitor

5. Continuing of care

6. Empowerment

7. Satisfaction

★ ผู้นำเสนอ : พว.สุกัญญา ผลวิสุทธิ ★ เจ้าของผลงาน : พว.สุกัญญา ผลวิสุทธิ, พว.เพียงพิศ ต้นตระกูล



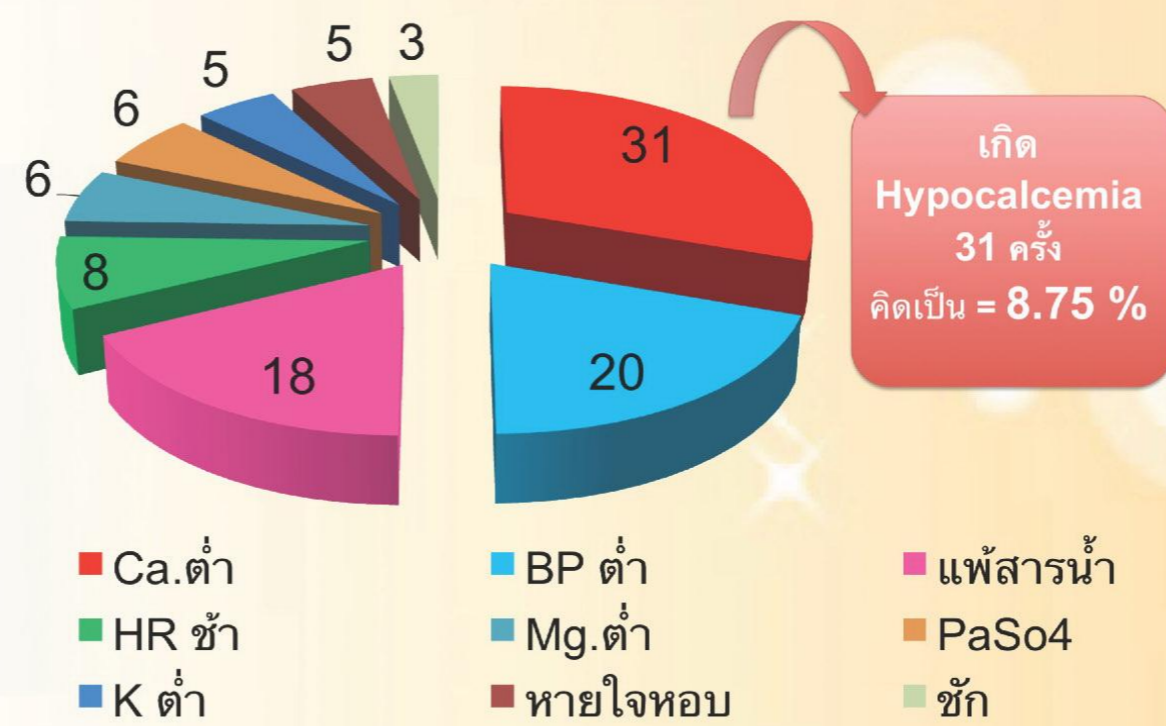
### ★ ขั้นตอนการดำเนินงาน (ต่อ)

#### Plan

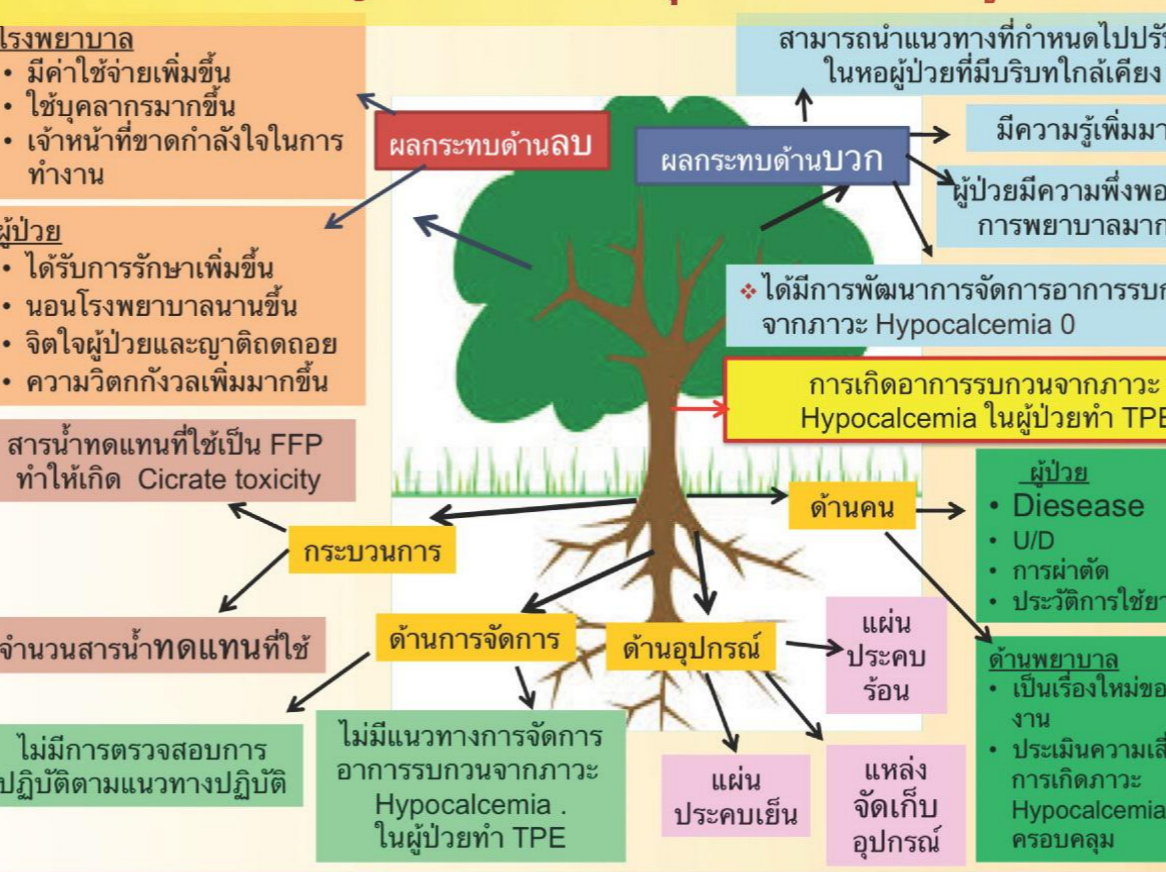
★ ประชุมทบทวนปัญหาการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำ R2R ปี 2560 มากำหนดเป้าหมาย วางแผนการดำเนินงาน

• จากผู้ป่วย 28 ราย ทำ TPE 354 ครั้ง

จำนวนครั้งที่เกิดภาวะแทรกซ้อน จากการทำ TPE



### ★ วิเคราะห์ปัญหา - สาเหตุ โดยใช้แผนภูมิต้นไม้



### ★ การจัดการอาการรบกวนภาวะ Hypocalcemia

กระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอน (แบบเดิม) 7 ASPECTS care Model

1. Assessment	1. Assessment
2. Nursing Diagnosis	2. Symptom Distress Management
3. Nursing Care Plan	3. Provision for Patient Safety
4. Nursing Intervention	4. Prevention of complication
5. Evaluation	5. Continuing of care
	6. Empowerment
	7. Satisfaction

### ★ สิ่งผลกระทบต่อร่างกาย 3 ระบบ

1. ระบบกล้ามเนื้อ ได้แก่ อาการชาตามใบหน้า รอบปาก แขน ขา มีอาการ ตะคริว เกร็ง กระตุก
2. ระบบประสาท มีอาการชัก ชิมเศร้า สับสน มองเห็นภาพหลอน สูญเสียการตัดสินใจ อาการสั่นคล้าย Parkinson
3. ระบบหัวใจ ทำให้หัวใจบีบตัวช้า หัวใจเต้นผิดปกติ ความดันโลหิตต่ำ ส่งผลให้หัวใจวายได้

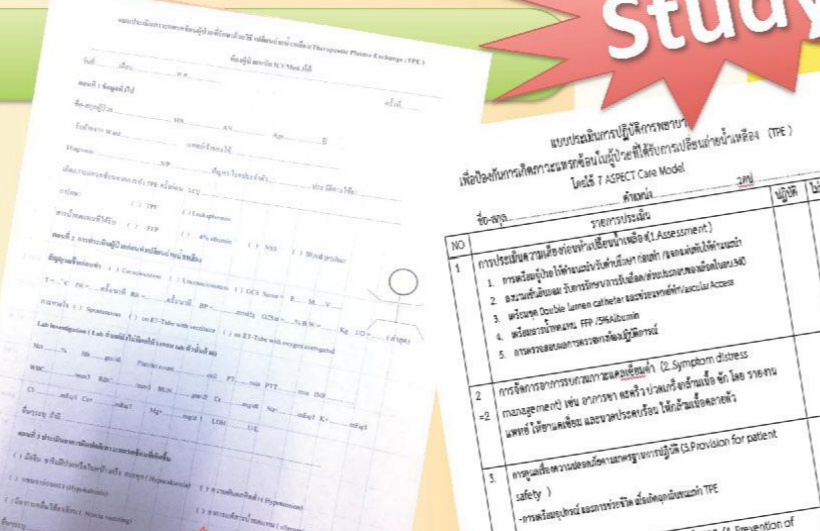
### ★ DO

★ ทบทวนการปฏิบัติเดิมใช้กระบวนการพยาบาล 5 ขั้นตอน พบว่า...ยังไม่ครอบคลุมการพยาบาลเฉพาะโรค ในด้านการจัดการอาการรบกวนต่างๆ การเสริมแรง (Empowerment) และความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ

### ★ นำ 7 Aspects Care Model มาจัดการอาการรบกวนจากภาวะ Hypocalcemia

### 1 Assessment

- ★ ใช้แบบประเมินความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะ Ca ต่ำ
- ★ การซักประวัติ ข้อมูลทั่วไป
- ★ การประเมินก่อนทำ TPE
- ★ ประเมินผล LAB
- ★ ประเมินอาการผิดปกติ/ภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น



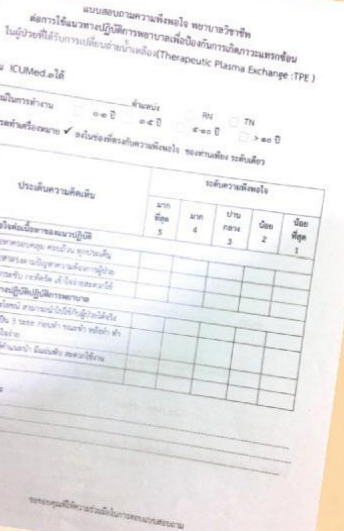
### Act

★ สถิติผู้ป่วยทำ TPE = 210 ครั้ง



### ★ ติดตามผลการดำเนินงาน

1. ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดโดยสังเกตแบบมีส่วนร่วม
2. ติดตามผลการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยทำ TPE โดยใช้ 7 ASPECTS of care/ผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินการ
3. นำเสนอปัญหาในที่ประชุมประจำเดือนและการแก้ปัญหา การปรับปรุงแนวปฏิบัติที่เหมาะสมมากขึ้น
4. สื่อสารปัญหาที่พบผ่านกลุ่มไลน์ ward



### ★ นิยามศัพท์

★ การเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง (Therapeutic Plasma Exchange : TPE ) หมายถึง กระบวนการในการกำจัดพิษออกจากร่างกาย... (text continues)



### ★ แคลเซียมในเลือดต่ำ (Hypocalcemia)

หมายถึง ภาวะที่มีแคลเซียมในเลือด (Calcium) ในเลือดต่ำกว่าค่าปกติของห้องปฏิบัติการคือต่ำกว่า 8 mg/dL ค่าปกติของแคลเซียมในเลือดในผู้ใหญ่ คือ 8 - 10.5 mg/dL

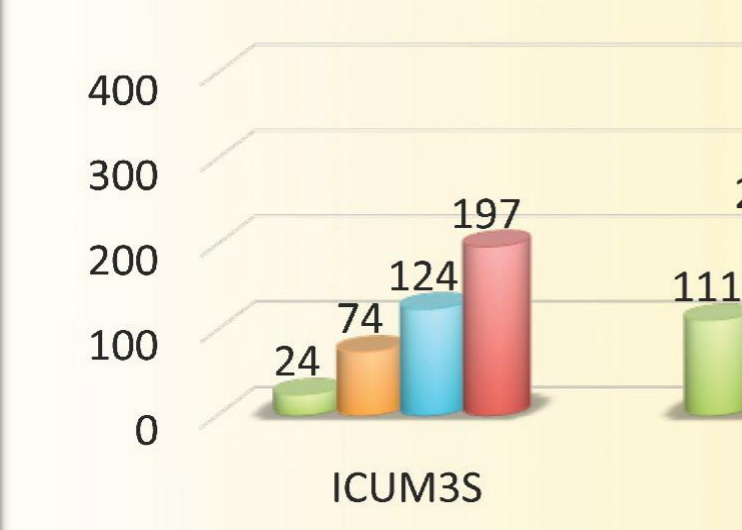
### ★ Citrate Toxicity

หมายถึง ภาวะแคลเซียมต่ำที่เกิดจากสารกันเลือดแข็งตัว Citrate ทำปฏิกิริยากับ แคลเซียม ทำให้ร่างกายไม่สามารถดึงแคลเซียมไปใช้ได้ จึงเกิดภาวะแคลเซียมต่ำ (Hypocalcemia)

### ★ หลักการและเหตุผล

- ★ หน่วยงานเป็นศูนย์กลางรับผู้ป่วยทำเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลืองของแผนกอายุรกรรมเริ่มปี 2560 เป็นการรักษาใหม่ ที่มีค่าใช้จ่ายสูง สถิติการทำ TPE มีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี
- ★ จากการทบทวน R2R ผู้ป่วยทำ TPE ใน ICU Med.3 ที่ได้ เมื่อปี 2559-2560 จำนวนผู้ป่วย 28 ราย ทำ TPE 354 ครั้ง เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด 128 ครั้ง คิดเป็น 36.12 % พบมากที่สุด คือ Hypocalcemia จำนวน 31 ครั้ง คิดเป็น ร้อยละ 8.5 มีอาการชา มือจับเกร็ง ชัก หยอดสติ รองลงมาเป็น ความดันโลหิตลดลง 20 ครั้ง และมีอาการแพ้ผื่นคันจากสารน้ำทดแทน 18 ครั้ง คิดเป็น 5.65 และ 5.08 ตามลำดับ ส่งผลให้ผู้ป่วยมีโอกาเสียชีวิตได้
- ★ ภาวะแคลเซียมต่ำส่งผล ต่อระบบทางร่างกายหลายระบบ เช่นระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และระบบหัวใจ ซึ่งอาจเกิดอันตรายถึงชีวิตได้

### ★ สถิติการทำ TPE ปี 2558 - 2561



### ★ เป้าหมาย

1. เพื่อให้พยาบาลจัดการอาการรบกวนภาวะแคลเซียมต่ำในผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง (TPE) โดยใช้ 7 ASPECTS Care Model ได้ ร้อยละ 100
2. การเกิดภาวะแคลเซียมต่ำในผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง (TPE) ลดลงจากเดิม ร้อยละ 10 (จาก 8.75 เป็น 7.88 )
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ >85 %

### ★ ตัวชี้วัด

1. พยาบาลจัดการอาการรบกวนภาวะแคลเซียมต่ำในผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง (TPE) โดยใช้ 7 ASPECT Care Model ได้ ร้อยละ 100
2. การเกิดภาวะแคลเซียมต่ำในผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายน้ำเหลือง (TPE) ลดลงจากเดิม ร้อยละ 10 (จาก 8.75 เป็น 7.88)
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ >85 %

### ★ ขั้นตอนการดำเนินงานโดยใช้



★ พบภาวะแทรกซ้อนจาก Hypocalcemia มีแนวโน้มลดลงเป็นภาวะแทรกซ้อนที่ไม่รุนแรง เช่น ชาบริเวณใบหน้าและริมฝีปาก เกร็ง ทำให้การทำ TPE จนครบ Cycle

★ การใช้สารทดแทนที่เป็น FFP ซึ่งส่วนผสมของ citrate อยู่ทำให้เกิด Hypocalcemia (citrate toxicity) ได้ แม้ผล Lab และการประเมินความเสี่ยงปกติ

★ เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด 17 ครั้ง

★ สรุปและอภิปรายผล

Thank you For your Attention



นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ นำทีมคณะผู้บริหาร บุคลากรโรงพยาบาล ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย ร่วมทำบุญตักบาตร กิจกรรม “เส้นทางบุญ” ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2563 ณ บริเวณลานบุษบัน เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ ให้เกียรติกล่าวต้อนรับ นายแพทย์ธัญเดช นิมมานวุฒิพงษ์ อาจารย์พิเศษภาควิชาศัลยศาสตร์ ศิริราชพยาบาลและคณะ ในโอกาสเดินทางมาเพื่อประเมินผล การดำเนินงานการให้บริการ One Day Surgery และ Minimally Invasive Surgery ณ ห้องประชุม 3 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษาฯ เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563



นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานเปิดการประชุมเครือข่ายคุณภาพบริการพยาบาล เขตสุขภาพที่ 9 และเขตสุขภาพที่ 10 เรื่อง “การพัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพที่มีผลงานวิจัยทางการพยาบาลในการวิเคราะห์ค่างานและจัดทำเอกสารประกอบการกำหนดตำแหน่งที่สูงขึ้น” ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษาฯ เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563

นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ เป็นประธานเปิดการประชุมเชิงปฏิบัติการ โครงการ พัฒนาแนวทางการป้องกันและดูแลภาวะพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยสูงอายุ “สูงวัย เดินดีไม่มีล้ม” ณ ห้องประชุม 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษาฯ เมื่อวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2563



นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่ ร่วมรณรงค์กิจกรรม “ Big Cleaning Week” จิตอาสาสู้โควิดไวรัส ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยทำความสะอาดบริเวณภายในและภายนอกโรงพยาบาลฯ เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2563

นพ.มนต์ชัย วิวัฒน์สัทธิตพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯ และ พ.ต.อ.ชาญชัย อินนรา ผู้กำกับการสืบสวน ตำรวจภูธรจังหวัดอุบลราชธานี นำทีมบุคลากรโรงพยาบาล ตำรวจ และจิตอาสา ร่วมกิจกรรม “Big Cleaning Week : Clean for love” บริเวณหลังโรงพยาบาล สถานีตำรวจ และลานจอดรถโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563





รายชื่อผู้บริจาคบัญชีธนาคารออมสิน สาขาอุบลราชธานี เลขที่ 0202 5425 6231 แบบไม่ระบุวัตถุประสงค์ ประจำเดือน มกราคม 2563

1	ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	520,000	43	คุณพรณี	อิฐรัตน์	1,000
2	ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม	490,000	44	คุณนัยชนก	เหลลามา	1,000
3	คุณวัฒนา	วิริยาสิทธิวัฒน์	45	ธนาคารไทยพาณิชย์ จก.		1,000
4	คุณกัสมมา	นิยามพานิชพัฒนา	46	คุณศรัณรัตน์	สุริยะอัมพรกุล	1,000
5	คุณวรรณิ	กายธเนศ	47	คุณสุกัญญา	ทองฉ่ำ	1,000
6	คุณเจียวเกี้ยว	แช่ลิ้ม	48	คุณเจตน์สุภา	ศิริธนะสุวรรณ	1,000
7	ม.ร.ว.พฤษฐานชุ่มพล	ชุ่มพล ณ ออยุธยา	49	คุณเสถียร	ปวงสุข	1,000
8	บริษัท ทรานสเทค จก.		50	ธนาคารออมสิน จก.		709
9	บริษัท ทรานสเทค จก.		51	คุณคำดา	ศรีพรรณนา	500
10	คุณเพ็ญภักดิ์	โกเมนเชียร	52	คุณรติภา	ปฎิภาณกวี	500
11	ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร		53	คุณสุจินดา	พุ่มน้ำเย็น	500
12	ธนาคารกรุงเทพ จก.		54	คุณงาไฟ	แช่จิ่ง	500
13	คุณสิริยา	อินทรประสิทธิ์	55	คุณชัชชา	สมงาม	500
14	คุณกรรณิการ์	มูลทวี	56	คุณณภัทร	กตเวทีเสถียร	500
15	คุณวสันต์	มะลิแก้ว	57	คุณคณินพิชญ์	เดชะเรียงสุวรรณ	500
16	คุณเฉลิม	ดำเนิน	58	คุณสุชิตา	โสวามี	300
17	คุณปราโมทย์	เนตรมณี	59	คุณไกรฤกษ์	สันทมาตย์	300
18	คุณชม	ตั้งวันเจริญ	60	คุณเพชรศรี	กิงสกุล	300
19	คุณวรางคณา	พันธ์โนเรศ	61	คุณนิตยา	บุตธอ่อน	300
20	คุณวิภาดา	แช่ตั้ง	62	คุณพันธุ์พิศ	ยิ่งยง	300
21	คุณณัฐชา	สินธุเชาว์	63	คุณฐิตินันท์	ภูมิกม	300
22	คุณศักดิ์ศรี	สุภาษา	64	คุณหนูยิ้ม	แช่แต้	300
23	ศ.เกียรติคุณ-พญ.สมศรี	เผ่าสวัสดิ์	65	คุณเอื้อมพร	รักษาศรี	200
24	คุณธีรศักดิ์	หลอวินิจนันท์	66	คุณหนูไกร	ศรีพันธ์	200
25	คุณพิมพ์พิชชา	จิระพัฒน์ชัย	67	คุณเป็ลียน	เรียบร้อย	200
26	คุณอุษา	บุญรังสี	68	คุณสาคร	สังฆะสี	200
27	นพ.กรพรหม	แสงอร่าม	69	คุณยุทธการ	สมไชย	200
28	นพ.ทวีเกียรติ	บุญยไพศาลเจริญ	70	คุณจ้านงค์	คำภูแก้ว	140
29	คุณรัตน์	จวีวรรณ	71	คุณอรุณศักดิ์	นาคดี	100
30	คุณเยาวลักษณ์	ฉายมาต	72	คุณอดิศักดิ์	ภูมิภาค	100
31	คุณเพียร	ศรีสวัสดิ์	73	พ.ต.อ.อมรรัตน์	บัวศรี	100
33	คุณวลัยลักษณ์	นิคมรักษ์	74	คุณจิรภัทร์	สุรภากุล	100
34	คุณเอกก์	ภัทรธนะสกุล	75	คุณพิพัฒน์	ประสานพิมพ์	100
35	คุณมลวรรณ	ไต้ทอง	76	คุณศักดิ์สิทธิ์	ทวีแสง	100
36	พ.ต.ท.หญิงชมบงกช	มาลีหาว	77	พระผจญ	ธรรมเจริญ	100
37	คุณสุวรรณ	ปฤษฎางค์บุตร	78	คุณมนตรี	เหง้าสวัสดิ์	100
38	คุณเชมินทรา	ศรีลาโกน	79	คุณกานต์ชนิตย์	เลิศพุกัญญา	99
39	คุณชนิษฐา	โพธิวรรณ	80	คุณประสงค์	อนุพันธ์	90
40	คุณดารุณี	มิตวาท	81	คุณกัณท์เอนก	บุญห่อ	60
41	คุณวโรตน์	มิตวาท				
42	คุณยุพิพร	มิแก้ว				

บริษัท ก้าวหน้าเพาเวอร์ซัพพลาย จำกัด มอบเงินเพื่อสนับสนุนซื้อเครื่องช่วยฟัง จำนวน 20 เครื่อง มูลค่า 210,070 บาท ให้กับกลุ่มงานโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมี นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เป็นผู้รับมอบ เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2563

## รับบริจาคผ่านโครงการ e-Donation



รายชื่อผู้บริจาคบัญชีธนาคารออมสิน สาขาอุบลราชธานี เลขที่ 0202 5425 6231 แบบระบุวัตถุประสงค์ ประจำเดือน มกราคม 2563

- |   |                         |           |        |
|---|-------------------------|-----------|--------|
| 1 | นพ.สุรชัย-พ.ญ.อารีรัตน์ | จิ่งมันคง | 20,000 |
| 2 | ทจก.พิภพค้าไม้          |           | 15,000 |

รายชื่อผู้บริจาคบัญชีตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาถนนสรรพสิทธิ์ เลขที่ 322-1-54817-6 ประจำเดือน มกราคม 2563

- |   |  |       |
|---|--|-------|
| 1 | ผู้ไม่ประสงค์ออกนาม                    | 2,000 |
| 2 | ธนาคารออมสินจก.โอนลว.1 พย.62-27 พ.ย.62 | 600   |

รายชื่อผู้บริจาคบัญชีช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรัง ธนาคารออมสิน สาขาอุบลราชธานี เลขที่ 050092372395 ประจำเดือน มกราคม 2563

- |   |                                    |     |
|---|------------------------------------|-----|
| 1 | ธนาคารกรุงไทย จำกัด โอนลว.10พ.ย.62 | 300 |
|---|------------------------------------|-----|

ขอเชิญ

ตอบแบบประเมิน  
ความพึงพอใจ  
จุลสารออนไลน์



## ศูนย์รับบริจาคอวัยวะสภากาชาดไทย

สาขาโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

รับบริจาค อวัยวะ, ดวงตา, ไต

จ.-ศ. ชั้น 3 อาคาร 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ

ส.-อา ห้องผู้ป่วยหนัก ICU NEURO1 โทร.1311

ชั้น 4 อาคารวิชีวิต โทร. 045-319200 ต่อ 1703, 1311 มือถือ. 091-0411732



### ที่ปรึกษา

นพ.มนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์ นพ.เจนฤทธิ์ วิตตะ นพ.ปราโมทย์ ศรีคำอาจค์  
นางสาวศศิธร ชำนาญผล นางเขมจิรินทร์ วงศ์ตระกูลไชย พญ.อมรรัตน์ เทพากรณ์

### บรรณาธิการ

นพ.ถนอมชัย โคตรวงษา

### ผู้ช่วยบรรณาธิการ

สุติ ปัจฉาภาพ

### กองบรรณาธิการ

อัญชลี วิเศษสุนทรศิลป์ ราตรี บุญชู นิจกานต์ ต้นอุ้นเดช  
สุชาดา เนตรภักดิ์ พรณี หนูณโพธิ์ เกศกนก เอกชาติปัญญา  
กรรณิการ์ จันทรุกษา กมลชัย ม่วงคู บุญญฤทธิ์ สิงห์เรือง  
สุทธิพงษ์ เกษเจริญคุณ ไชยยันต์ งามแสง

### ผลิตและจัดส่ง

กลุ่มงานสุขศึกษา, งานประชาสัมพันธ์ฯ โทร. 045-319288

แนะนำบริการ รับเรื่องร้องเรียน ศูนย์บริหารความเสี่ยง โทร.045-319200 ต่อ 1602

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสาร และกิจกรรม
2. เพื่อเผยแพร่วิชาการด้านสาธารณสุขแก่บุคคลทั่วไป
3. เพื่อเป็นการแนะนำหน่วยงานและบุคลากรของโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี
4. เพื่อเป็นสื่อสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนประสบการณ์

### ขอเชิญร่วมบริจาคซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รายชื่อบัญชีดังนี้...

- ชื่อบัญชี : เงินบริจาคโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 02-0254-25-6231
- ชื่อบัญชี : เงินบริจาคสมทบทุนช่วยเหลือเด็กป่วยโรคระบบหายใจเรื้อรัง ธนาคารออมสิน เลขที่บัญชี 05-0092-37-2395
- ชื่อบัญชี : ตึกสงฆ์อาพาธและศูนย์โรคหัวใจ ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 322-1-54817-6
- บริจาคโดยตรงได้ที่ ฝ่ายการเงินและบัญชี โทร. 045-319200 ต่อ 1348

### ช่องทางติดตามข่าวสารแบบออนไลน์

- Facebook Page : โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลฯ และกลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- Line id : @eto7615z



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
122 ถ.สรรพสิทธิ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000  
ที่ อบ.0032.106/ว.

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตเลขที่ 45/2521  
ปท.อุบลราชธานี



โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์