

### Clinical Tracer Highlight : โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน ( Cerebro-vascular accident ; CVA)

โรงพยาบาล	ค่ายสรรพสิทธิประสงค์
สาขา	อายุรกรรม
สถานะทางคลินิก	โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน (Cerebro-vascular accident; CVA)
วันที่	ธันวาคม 2557

#### 1. บริบท

โรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตัน (CVA) เป็นโรคที่พบได้บ่อย และมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นทุกปี ปี 2553 ผู้ป่วยนอก 470 ราย ผู้ป่วยใน 63 ราย ปี 2554 ผู้ป่วยนอก 548 ราย ผู้ป่วยใน 58 ราย ปี 2555 จำนวน 615 ราย ผู้ป่วยใน 59 ราย เสียชีวิต 1 รายจาก secretion obstructionและมีภาวะ sepsis มีการ Re-admission ภายใน 28 วัน 6 รายเนื่องจาก aspiration pneumonia 4 ราย CAUTI 1 รายและsepsis 1 ราย ย้ายลง ICU โดยไม่ได้วางแผน 2 ราย เนื่องจากsecretion obstruction จากการทบทวนพบว่า 1. การวางแผนจำหน่ายยังไม่มีประสิทธิภาพ 2. ปัญหาการดูแลระบบทางเดินหายใจจาก secretion obstruction ทำให้เกิดการย้ายลง ไอซียู โดยไม่ได้วางแผน 3. ขาดผู้ดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

ดังนั้นทีมงานจึงได้มีการอบรม นิเทศการวางแผนจำหน่าย มีการจัด nurse case manager เพิ่มพูนความรู้และทักษะในการรักษาพยาบาลระบบทางเดินหายใจโดยร่วมมือกับนักกายภาพบำบัด เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิต

#### 2. ประเด็นสำคัญ / ความเสี่ยงสำคัญ

- ลดอัตราการตายและลดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
- ลดการเกิด Re-admission ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน
- ลดการย้ายลง ICU โดยไม่ได้วางแผน
- การวางแผนการจำหน่ายที่มีประสิทธิภาพ

#### 3. เป้าหมายการพัฒนา

- อัตราการตายของผู้ป่วย CVA < 5%
- อัตราการ re-admission ใน 28 วัน < 5%
- อัตราการย้ายลง ICU โดยไม่ได้วางแผน < 3 %
- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้หลังจำหน่ายออกจาก รพ. < 10%
- ผู้ป่วยและญาติมีความสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ด้วยความปลอดภัยก่อนกลับบ้านหลังได้รับการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด 100 %

#### 4. กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ

การประเมิน/การวางแผนการรักษา

- จัดทำแนวทางการรักษา CPG และCare map CVA
- อบรมให้ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพแก่แพทย์ พยาบาลและทีมงาน
- ร่วมมือกับนักกายภาพบำบัด ให้ความรู้แก่พยาบาลในการดูแลป.เพื่อป้องกัน secretion block

### การรักษา

- ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด
- นักกายภาพบำบัดและนักโภชนาการมีส่วนช่วยในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย
- ทำการดูแลและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดได้ขณะนอนอยู่ใน รพ.

### การวางแผนจำหน่ายและการเสริมพลัง

- จัดทำแผนจำหน่ายผู้ป่วย / ให้คำแนะนำในเรื่องการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อความมั่นใจในการปฏิบัติเมื่ออยู่ที่บ้านและมีการติดตามเยี่ยมบ้าน

### การดูแลต่อเนื่อง

- เยี่ยมบ้านโดยแผนกส่งเสริมทุกรายที่มีการ Re-admission

## 5. ผลการพัฒนา

ลำดับ	ชื่อเครื่องชี้วัด	เป้าหมาย	2553	2554	2555	2556	2557
1.	อัตราการตายของผู้ป่วย CVA	< 5%	0.09	0.05	0.01		0
2.	อัตราการ re-admission ใน 28 วัน	< 5%	0.02	0.01	0.01		3.63
3.	อัตราการย้ายลง ICU โดยไม่ได้วางแผน	< 3%	0.02	0.01	0.01		
4.	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะอยู่ใน รพ.	< 5%	0.05	0.03	0.01		3.63
5.	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้หลังจำหน่ายออกจาก รพ.	< 10%	3.5	2.6	2.2		7.27
6.	อัตราความสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ด้วยความปลอดภัยก่อนกลับบ้านหลังได้รับการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด	> 60%	65.3	68.2	70.6		

## 6. แผนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

- พัฒนา Stroke Clinic
- ฝึกทักษะพยาบาลที่หอผู้ป่วยและพยาบาลเยี่ยมบ้าน ให้สามารถทำกายภาพบำบัดเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้ผู้ป่วยมีการฟื้นตัวเร็วขึ้นและลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น
- เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานเป็นทีมแบบสหวิชาชีพ