

Clinical Tracer : โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

โรงพยาบาล	ชุมแสง อ. ชุมแสง จ. นครสวรรค์
สาขา	อายุรกรรม
สถานะทางคลินิก	โรคหลอดเลือดสมอง Stroke
วันที่	20 ต.ค. 2557

1. บริบท:

จากการทบทวนสาเหตุการตายลำดับที่ 1 ของโรงพยาบาลชุมแสงในช่วง 1-2 ปีที่ผ่านมาได้แก่ SUDDEN CARDIAC ARREST, UNKNOWN CASE OF DAED และ MYOCARDIAL INFRACTION ซึ่งสอดคล้องกับจำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เพิ่มมากขึ้นทุกปี เป็นกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงที่เข้ามารับการรักษาซึ่งมีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต ฟองรื่อง ซึ่งแนวทางการดูแลรักษายังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สืบเนื่องจากนโยบาย Service Plan และระบบ FAST TRACK เขต 3 จึงได้มีการพัฒนา แนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย

2. ประเด็นคุณภาพ/ความเสี่ยงที่สำคัญ:

1. การคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองในประชากรกลุ่มเสี่ยงและการลดปัจจัยเสี่ยง
2. การเข้าถึงบริการที่ถูกต้องและรวดเร็ว ครอบคลุมทุกพื้นที่
3. การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลัน

3. เป้าหมายการพัฒนา:

1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและลดปัจจัยเสี่ยง
2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการเข้าสู่ระบบ FAST TRACK ไม่น้อยกว่า 80 %
3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลันได้รับการรักษาอย่างเหมาะสมและทันเวลา

4. กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ:

การดูแลในชุมชน.

1. ประชาชนทั่วไปในกลุ่มอายุ 40 ปีขึ้นไปซึ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองจะได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโดยใช้แบบประเมินความเสี่ยงของสำนักควบคุมโรคไม่ติดต่อกระทรวงสาธารณสุข
2. ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่มเสี่ยง ถึงอาการเฉียบพลันของโรคหลอดเลือดสมองที่ต้องรีบมารับการรักษาตั้งแต่เริ่มมีอาการจนถึงโรงพยาบาลให้ทัน ภายในเวลา 3 ชั่วโมง

การเข้าถึงบริการ

1. พัฒนาระบบ EMS โดยประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สายด่วน 1669 เมื่อเกิดอาการฉุกเฉิน โดยประสานชุมชน
2. ประชาสัมพันธ์โรค อาการและการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ในชุมชน
3. ประสานชุมชนค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง โรคเรื้อรังทำทะเบียน จัดทำแผนที่กลุ่มเสี่ยง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันในเส้นเลือดสูง ดูแลป้องกันรับรู้ภาวะเสี่ยงของตนเอง การปฏิบัติตนเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ เพื่อลดระยะเวลาการเข้าถึง
4. ประชุมชี้แจงเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ EMS เพื่อให้ไวในการตอบสนองการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลันและการส่งต่อ.

1. จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลัน
2. ให้การดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Fast Track Stroke)
3. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็วภายในเวลา 30 นาที
4. กำหนดแนวทางการส่งต่อร่วมกับโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ในการส่งต่อและประสานงานระหว่างนำส่งมีพยาบาลดูแลขณะนำส่ง พัฒนาและใช้ THAI REFER ให้ครอบคลุม ทัวถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพ.

การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพ.

1. มีระบบการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและฟื้นฟูสภาพโดยงานกายภาพบำบัดทั้งในขณะที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลและในชุมชน

5. ผลการพัฒนา

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2554	2555	2556	2557 (ต.ค-ก.ค)
1. อัตราการคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	80%	NA	NA	NA	45.92%
2. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที	80%	NA	NA	70%	79%
3. จำนวนผู้ป่วย stroke ที่เสียชีวิตในหน่วยงานและระหว่างนำส่ง	0 ราย	0 ราย	0 ราย	0 ราย	0 ราย

6. แผนการพัฒนา

1. เพิ่มทักษะแก่นบุคลากร โดยส่งเจ้าหน้าที่ร่วมประชุมวิชาการ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. ประชุมวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแก่เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต.เครือข่าย
3. อบรมให้ความรู้ อสม. เพื่อค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยในชุมชน

4. ให้ความรู้และเอกสารแผ่นพับเกี่ยวกับอาการสำคัญเบื้องต้นของโรคหลอดเลือดสมองในคลินิก ความดันโลหิตสูงและคลินิกเบาหวาน พร้อมเบอร์โทร 1669
5. จัดระบบการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย Stroke โดยประสานกับทีม HHC และ รพ.สต. ในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย และครอบครัว