



Trustworthy IV care...เรา care คุณ...ด้วยหัวใจ

พว. ไกรวรรร กาพันธ์..ผู้ตรวจการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์



เมื่อ 30 ปีก่อน ดิฉันตัดสินใจก้าวเดินเข้าสู่วิชาชีพพยาบาล ด้วยความตั้งใจที่อยากทำงานที่มั่นคง และอยากจะได้ดูแลพ่อแม่เมื่อยามเจ็บป่วย ด้วยความที่บ้านเกิดอยู่ที่อำเภอรัตนวาปี จังหวัดเชียงใหม่ จึงมีความรู้สึกภาคภูมิใจเป็นอย่างมากที่ได้ทำงานที่ “โรงพยาบาลสวนดอก” ซึ่งเป็นที่รู้จักของคนทั้งหมู่บ้านว่าเป็นโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียงและใหญ่โตที่สุดในเขตภาคเหนือ ..ไม่น่าเชื่อเลยว่า จากวันนั้นจนถึงวันนี้จะนานมากถึง 35 ปี ที่ดิฉันได้ทำงานที่โรงพยาบาลแห่งนี้ หลังจากจบการศึกษาและทำงาน ไม่เคยย้ายสถานที่ทำงานเลยจนเพื่อนๆ สมัยมัธยมล้อว่า “สงสัยหลับตาเดินในโรงพยาบาลได้แล่มมั้ง?” ดิฉันได้แต่ยิ้ม แล้วตอบกลับไปว่า “เพราะสวนดอก เป็นเสมือนบ้านหลังที่ 2... และเพราะบ้านสวนดอกได้ให้สิ่งดีๆ กับดิฉันมากมาย จนไม่คิดที่จะย้ายไปทำงานที่อื่นอีกเลย”



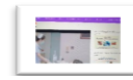
ต้องขอขอบพระคุณทีมผู้บริหารโรงพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

และงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ให้โอกาสและสนับสนุนพยาบาลตัวเล็กๆ คนหนึ่งในทุกๆ เรื่องที่ผ่านมา ทั้งเรื่องการศึกษา ต่อในระดับปริญญาโท การสอบขอรับวุฒิบัตรผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Practice Nurse: APN) การศึกษาดูงานที่ประเทศญี่ปุ่น (Nara Medical School) รวมถึงสนับสนุนการทำผลงานวิชาการ (ระดับชำนาญการ) จนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี....ทำให้ดิฉันมีความรู้สึกเป็นหนี้บุญคุณคณะแพทยศาสตร์เป็นอย่างมาก รวมถึงการดูแลสวัสดิการของบุคลากรในเรื่องการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของญาติสายตรง...ซึ่งดิฉันก็ได้ใช้สิทธิ์นั้น ในการดูแลรักษาพ่อกับแม่จนถึงวินาทีสุดท้ายของชีวิตท่าน...เมื่อนึกถึงคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่คราใด ก็อดคิดไม่ได้ว่า “คงถึงเวลาที่จะต้องตอบแทนคุณองค์กรแล้วสินะ!!” สำหรับเวลาการทำงานที่เหลืออยู่อีกประมาณ 7 ปี

ในปลายปี 2563 ดิฉันได้มีโอกาสรับตำแหน่งประธานคณะกรรมการดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย (Intravenous Catheter Committee: IVCC) ของฝ่ายการพยาบาล โดยไม่ทันได้ตั้งตัว...ตอนนั้นยังดำรงตำแหน่งหัวหน้าหอผู้ป่วย... ในครั้งแรกมีพี่ๆ พูดด้วยความเป็นห่วงว่า “จะรับงานไหวหรือ? ภาระงานจะมากไปรึป่าวนะ?” เพราะต้องรับผิดชอบทั้งฝ่ายการพยาบาล ซึ่งมีทั้งหมด 10 งานการพยาบาล แต่ดิฉันก็คิดในใจว่า “ยังไงก็ต้องไหว ต้องขอขอบคุณทีมที่ให้ความไว้วางใจ และให้โอกาสในการทำงาน” จากประสบการณ์การทำงานในหอผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรมมาหลายปี และเคยพัฒนาทีมพยาบาลในงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์ (12 หน่วยงาน) โดยการประยุกต์ใช้ชุดดูแลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (PVC care bundle) มาก่อน จึงคิดว่าคงเป็นโอกาสที่ดีที่จะได้พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทั่วโรงพยาบาล ซึ่งเป็นบทบาทของพยาบาลโดยตรง



ดิฉันจึงเริ่มประชุมทีมกรรมการ IVCCซึ่งประกอบด้วยตัวแทนพยาบาลจาก 10 งานการพยาบาล เพื่อวางแผนพัฒนางาน โดยเริ่มด้วยการปรับปรุงแนวทางปฏิบัติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ



เพื่อให้มีความทันสมัย โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และปรับตามแนวทางของชมรมเครือข่ายการให้สารน้ำแห่งประเทศไทย มีการพัฒนาสื่อวีดิทัศน์ เครื่องมือประเมินภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ กำหนดดัชนีตัวชี้วัด ปรับระบบการเก็บข้อมูล ระบบการรายงานอุบัติการณ์ และพัฒนาแบบทดสอบความรู้ผ่านระบบ online ...ต้องขอขอบคุณประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา ที่ช่วยให้ในแต่ละขั้นตอนของการพัฒนาไม่ยากลำบากอย่างที่คิดไว้ อาจจะเป็นเพราะมีทีมงานที่มีความพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ร่วมแรงร่วมใจในการพัฒนางานไปด้วยกัน จนได้ระบบการดูแลผู้ป่วยที่ดี นับเป็นความภาคภูมิใจของทีมงานเป็นอย่างยิ่ง



ในปี 2564 คณะแพทยศาสตร์ ได้ปรับวิสัยทัศน์เป็นโรงเรียนแพทย์ในดวงใจ เพื่อการยกระดับสุขภาวะของมนุษยชาติที่ยั่งยืน...ฝ่ายการพยาบาลก็ต้องปรับวิสัยทัศน์ตามไปด้วย เพื่อการเป็นองค์กรพยาบาลในดวงใจ

ครั้งแรกที่ได้ยินวิสัยทัศน์ใหม่ ดิฉันก็นึกถึงคำว่า “พยาบาลในดวงใจ” และเริ่มจินตนาการถึงภาพลักษณ์ของพยาบาลที่จะเป็นพยาบาลในดวงใจของผู้รับบริการ เริ่มเข้าใจมากขึ้นเมื่อมีการกำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินงานที่มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้รับบริการเพื่อให้เกิดความไว้วางใจในการดูแล จนเริ่มคุ้นชินกับคำว่า “Trustworthy” มากยิ่งขึ้น ในขณะที่เดียวกันในสมองก็เริ่มวางแผนว่าจะทำอย่างไรเพื่อให้เกิดความปลอดภัยของผู้ป่วยในงานที่เรารับผิดชอบ เพื่อสร้างความไว้วางใจและเป็นพยาบาลในดวงใจของผู้รับบริการ

แผนการดำเนินงานของคณะกรรมการ IVCC ปี 2565 จึงเกิดขึ้นภายใต้วัตถุประสงค์ของการเป็น “Trustworthy IV care” โดยใช้กระบวนการวิจัยมาช่วยในการพัฒนาเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศของการให้บริการไปพร้อมๆ กัน... โครงการวิจัยเพื่อสำรวจความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย จึงเกิดขึ้นและเก็บข้อมูลเสร็จเรียบร้อยในวันที่ 17 ธันวาคม 2564 ผลลัพธ์เป็นที่น่าพึงพอใจของทีมงาน เมื่อเทียบเคียงกับสถิติของปี 2563 และเทียบเคียงกับของชมรมสารน้ำแห่งประเทศไทย พบว่าอัตรา phlebitis ลดลงจาก 5.55 % เหลือ 2.43 % และอัตราการเกิด infiltration ตั้งแต่ระดับ 3 ขึ้นไป ลดลงจาก 0.22 % เหลือ 0 % และในปี 2565 ทีมงานมีแผนที่จะพัฒนาแนวทางปฏิบัติทางคลินิก (Clinical Nursing Practice Guideline: CNPG) เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย เพื่อหาแนวทางในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนดังกล่าวต่อไป

สุดท้าย...ต้องขอขอบคุณทีมงานคุณภาพทุกงานการพยาบาลที่มีความมุ่งมั่น ร่วมแรงร่วมใจในการพัฒนางานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา โดยมีอุดมการณ์เดียวกัน คือยึดหลักค่านิยม CQIT ในการทำงาน เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศในบริการ โดยมุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้รับบริการเป็นสำคัญ และเพื่อเป้าหมายสูงสุดขององค์กร คือการเป็น “โรงพยาบาลในดวงใจ”