

## แบบฟอร์มการส่งผลงานประเภท CQI

### กิจกรรม Innovation organization

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา ผลของการเสริมพลังและให้สุขศึกษาเพื่อควบคุมโซเดียมรายบุคคล ในผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะส่งผลให้ความดันโลหิตของผู้ป่วยลดลง

2. เจ้าของผลงานและผู้ร่วมวิจัย

ชื่อ – สกุล ...นางหทัยกาญจน์ รัตนกรัณฑ์กุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงาน...โรงพยาบาลสอง.....หมายเลขโทรศัพท์....081- 1122072.....

E-mail: [pp.hathaigarn@gmail.com](mailto:pp.hathaigarn@gmail.com)

3. ที่มา / โอกาสพัฒนา

ผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะเป็นโรคที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันและในรายที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ก็ส่งผลให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองแตกหรือตีบได้ หากไม่ได้รับการรักษาที่รวดเร็วก็จะส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ จากการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่ได้รับการรักษาในคลินิก Warfarin clinic พบว่าผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลหรือได้รับการรักษาร่วมกันทั้งโรงพยาบาลสองและโรงพยาบาลแพ่งนั้น มีภาวะความดันโลหิตสูงมากขึ้นเนื่องจากผู้ป่วยไม่ได้รับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการบริโภคโซเดียมที่เหมาะสมกับตนเอง รวมทั้งอาหารที่มีโซเดียมเป็นส่วนประกอบและโซเดียมส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนแก่ตนเองอย่างไรบ้าง จากข้อมูลผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่รักษาในคลินิก Warfarin clinic เกิดภาวะแทรกซ้อนด้วยภาวะหลอดเลือดในสมองตีบปี 2560 - 2561 จำนวน 1, 1 ตามลำดับ เกิดภาวะโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลันจำนวน 1 รายในปี 2560 ไม่มีการเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจเฉียบพลัน

ดังนั้น จึงได้พัฒนาระบบการดูแลและติดตามผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่มีระดับความดันโลหิตสูง เพื่อให้สุขศึกษารายบุคคลเกี่ยวกับการบริโภคโซเดียมที่เหมาะสมและการเสริมพลังให้ผู้ป่วยมีกำลังใจในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง และลดภาวะแทรกซ้อนการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจแบบเฉียบพลันและไม่เกิดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย

4. ระยะเวลาดำเนินการ 1 ตุลาคม 2561 – 30 กันยายน 2562

5. เป้าหมาย:

1. เพื่อลดระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ
2. เพื่อลดอัตราการป่วยและเสียชีวิตด้วยโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจแบบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะ

6. กิจกรรม

a. แนวคิดการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลง

- (1) การให้ความรู้เรื่องโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะและอาหารกลุ่มโซเดียมสูงที่เป็นปัจจัยสำคัญในการควบคุมระดับความดันโลหิตสูงและการดำเนินภาวะของโรคหัวใจ ในผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
- (2) เน้นการหาปัญหาและให้สุขศึกษาสร้างความรู้ความเข้าใจรายบุคคล และเสริมพลังให้กำลังใจทุกครั้งที่ผู้ป่วยมารับบริการและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเอง
- (3) ติดตามการลดการรับประทานอาหารที่มีโซเดียมสูงและระดับความดันโลหิตในทุกนัด (2 สัปดาห์, 1 เดือน, 2 เดือน)

## 7. การประเมินผลของการเปลี่ยนแปลง

ผลการดำเนินงาน	เป้าหมาย	ปี 2562
1. ร้อยละผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้รับการเสริมพลังและให้สุขศึกษารายบุคคล สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ปกติ ไม่เกิน 140/90 mmHg.	80	89.74 (35/39)
3. ร้อยละผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้รับการเสริมพลังและให้สุขศึกษารายบุคคล ลดพฤติกรรมในการบริโภคโซเดียมน้อยลงจากเดิม	80	92.31 (36/39)
2. ร้อยละผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้รับการเสริมพลังและให้สุขศึกษารายบุคคล เกิดภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน	0	0
3. ร้อยละผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้รับการเสริมพลังและให้สุขศึกษารายบุคคล เกิดภาวะแทรกซ้อนด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจเฉียบพลัน	0	0

## 8. บทเรียนที่ได้รับ

1. การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมโดยเน้นการให้สุขศึกษาแบบรายบุคคลและการเสริมพลังให้ผู้ป่วยมีกำลังใจในการดูแลตนเอง ทำให้ทราบปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วย มีความเข้าใจในปัญหาของผู้ป่วย เกิดความสัมพันธ์ที่ไว้วางใจและความร่วมมือเพื่อวางแผนการดูแลตนเองร่วมกัน ผู้ป่วยมีความกระตือรือร้นในการดูแลตนเองมากขึ้น
2. ผู้ป่วยโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะจะมีการนัดติดตามอาการจากโรงพยาบาลแพร์และโรงพยาบาลสองร่วมกัน ทำให้บางช่วงผู้ป่วยขาดหายไป ทำให้ไม่ได้รับการติดตามและขาดการรับประทานยาต่อเนื่อง ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนขึ้น จึงต้องมีการติดตามผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องทันทีที่ผู้ป่วยขาดนัด

## 9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม เป้าหมายการดูแลอยู่ตัวตนของผู้ป่วย การสร้างพลังใจเพื่อให้สามารถดูแลตนเองได้และความไว้วางใจของทีมดูแลผู้ป่วย
2. ความร่วมมือของทีมงานในหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ