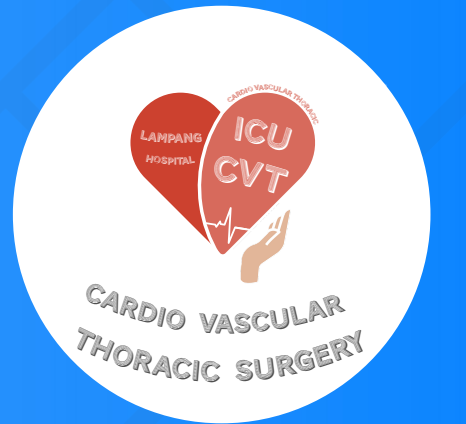


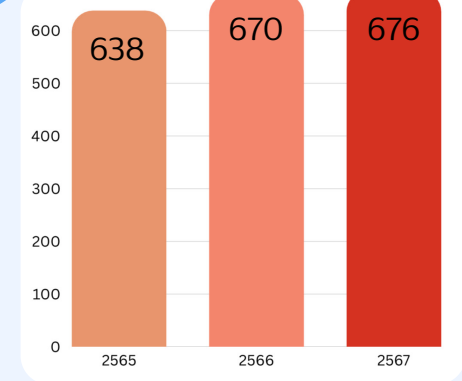


Knowlaged Mananagement ICU CVT

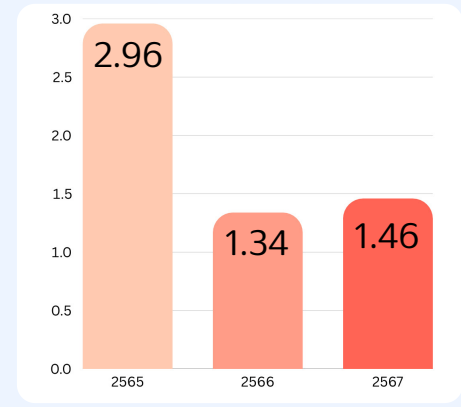


การพัฒนาแนวทางการ cardiac rehabilitation phase I in post cardiac surgery สำหรับพยาบาล

หลักการและเหตุผล



จำนวนผู้ป่วย(คน)
ที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจ



อุบัติการณ์
ภาวะ Hypoxia, Pneumonia,
Lungs atelectasis
จากการไอ และการหายใจ
หลังผ่าตัดไม่มีประสิทธิภาพ
(ร้อยละ ต่อ ปี)



จากการสัมภาษณ์
ผู้ป่วยมีความกังวล
เกี่ยวกับการเคลื่อนไหวร่างกาย
หลังผ่าตัดหัวใจ

ระยะเวลาในการดำเนินการ

ธันวาคม 2567 ถึง พฤษภาคม 2568

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติ
การ cardiac rehabilitation
phase I in post cardiac surgery

คำจำกัดความ

ภาวะแทรกซ้อนจากการ cardiac rehabilitation ที่ไม่มีประสิทธิภาพ
คือ ปอดแฟบ (Atelectasis), ปอดอักเสบ (Pneumonia)
ที่ไม่ได้มีสาเหตุมาจากพยาธิสภาพของโรคอื่นๆ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

เครื่องชี้วัดผลลัพธ์

1. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนใน ระบบทางเดินหายใจจากการ cardiac rehabilitation หลังผ่าตัด ไม่มีประสิทธิภาพ น้อยกว่า ร้อยละ 1.3

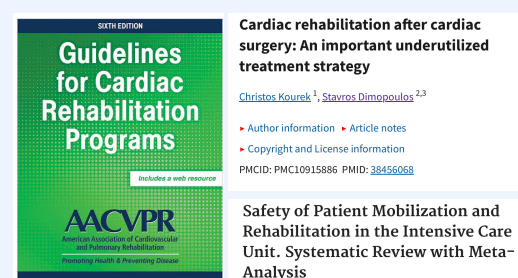
เครื่องชี้วัดกระบวนการ

1. แนวปฏิบัติมีความสะดวกในการใช้งานสำหรับพยาบาล คิดเป็นคะแนนร้อยละ 90
2. พยาบาลในหอผู้ป่วยมีทักษะการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ คิดเป็นร้อยละ 100 ของคะแนนทั้งหมด
3. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ คิดเป็นร้อยละ 90 ของคะแนนทั้งหมด
4. พยาบาลในหอผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ คิดเป็นร้อยละ 90 ของคะแนนทั้งหมด

PDSA

การสร้างและแสวงหาความรู้

- Explicit & Tacit knowledge
- การพัฒนาแนวปฏิบัติ
- จัดทำสื่อความรู้
- จัดทำแนวปฏิบัติ และแบบติดตาม
- ทบทวนผ่านผู้ทรงคุณวุฒิ



นำแนวปฏิบัติมาปรับปรุง
ในส่วนที่พบปัญหา



พบปัญหาผู้ป่วยไม่มีแรงจูงใจ
ในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ
เนื่องจาก

- มีอาการปวดแผลผ่าตัด
- มีความกังวลจากการ
เคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัด

ติดตามและเก็บรวบรวมข้อมูล

- โดยใช้แบบประเมิน, สติ๊กเกอร์, ปัญหาที่พบ
- แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลและผู้ป่วย
- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน
- ปัญหาที่พบภายหลังการใช้แนวปฏิบัติ

เผยแพร่

- หนังสือความรู้
- แนวปฏิบัติและแบบติดตาม
- พร้อมให้ความรู้และคำแนะนำ
- เกี่ยวกับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ

นำแนวปฏิบัติไปใช้อย่างต่อเนื่อง

ปัจจุบันยังไม่พบปัญหา
ระหว่างการใช้งาน

เพิ่มแนวปฏิบัติจาก การ literature review

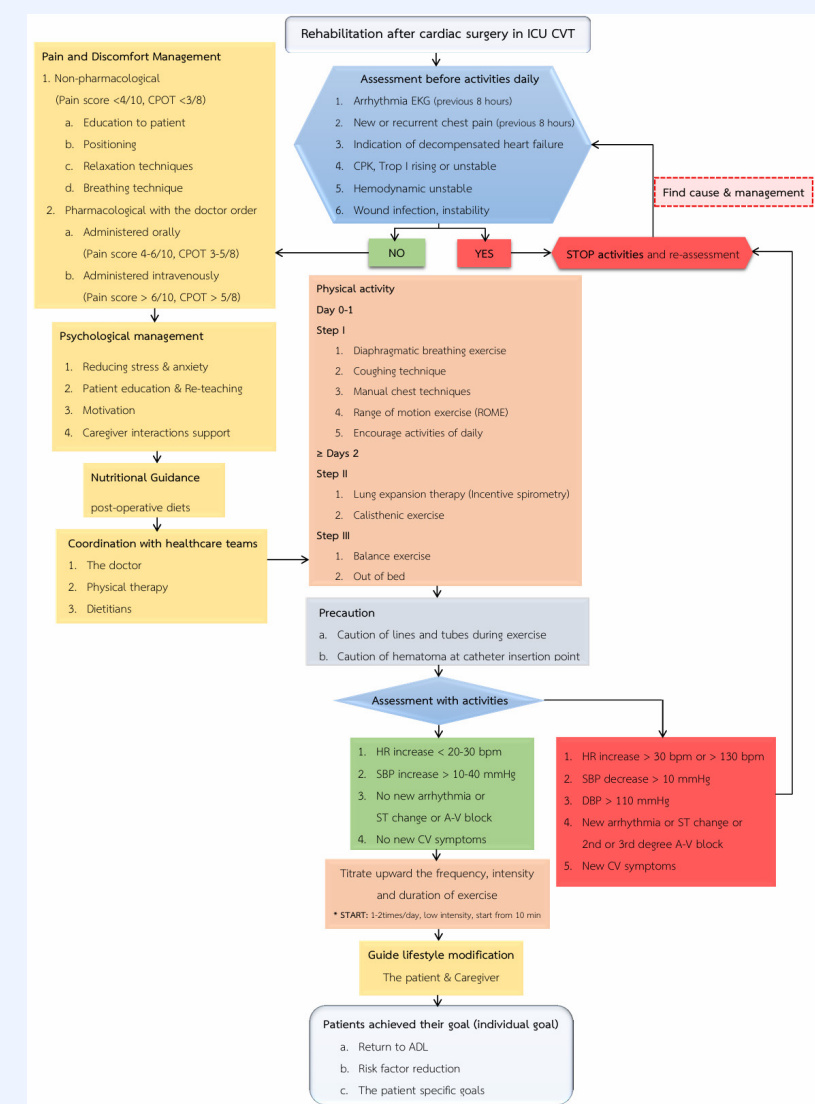
- การจัดการอาการปวด
- การจัดการด้านจิตใจ

เผยแพร่

- แนวปฏิบัติและแบบติดตาม

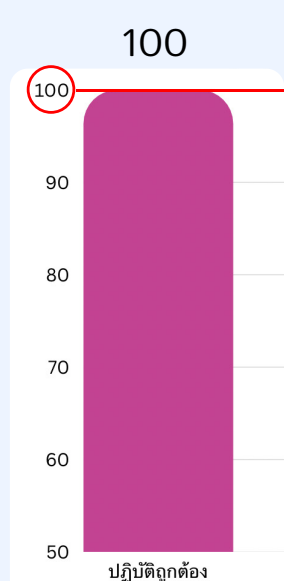
ติดตามและเก็บรวบรวมข้อมูล

- โดยใช้แบบประเมิน, สติ๊กเกอร์, ปัญหาที่พบ
- แบบสังเกตการณ์ปฏิบัติของพยาบาล
- แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลและผู้ป่วย
- แบบประเมินความสะดวกใช้ของพยาบาล *
- อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน
- ปัญหาที่พบภายหลังการใช้แนวปฏิบัติ

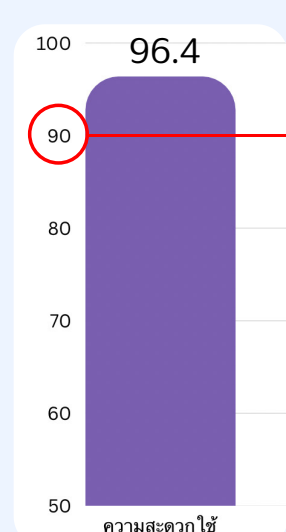


แบบบันทึกการปฏิบัติงานแนวทาง Cardiac rehabilitation phase I ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ									
Name	Age	Goal of the patient							
Diagnosis	LVEF	U/D							
Post-op	Date	Complication							
Rehabilitation after cardiac surgery			Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5	Day 6	Day 7
Assessment before activities			✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X
New/ recurrent chest pain (previous 8 hours)									
Arrhythmia EKG									
Decompensated heart failure									
CPK, Tropon I rising/ unstable									
Hemodynamic unstable									
Wound									
wound infection									
wound instability									
indication of stroke									
Neurological									
peripheral neuropathy									
femoral nerve injury									
Hematoma									
Psychological management			✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X
1. Reducing stress & anxiety									
2. Re-teaching									
3. Motivation									
Other									
Nutritional Guidance									
Post-operative diets (High protein)									
Contraindication									
Rehabilitation after cardiac surgery			Day 1	Day 2	Day 3	Day 4	Day 5	Day 6	Day 7
Coordination with healthcare teams			✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X
1. Physical therapy									
2. Dietitians									
3. Other									
Exercise during phase 1			✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X
Step I									
1. Diaphragmatic breathing exercise									
2. Coughing technique									
3. Manual chest techniques									
4. Range of motion exercise (ROME)									
Step II									
1. Lung expansion therapy (Incentive spirometry)									
2. Calisthenic exercise									
Step III									
1. Balance exercise									
2. Out of bed									
Assessment after activities			✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X
HR increase < 20-30 bpm									
SBP increase > 10-40 mmHg									
No new arrhythmia/ ST change/ A-V block									
No new CV symptoms									
STOP activities			✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X	✓/X
HR increase > 30 bpm or > 130 bpm									
SBP decrease > 10 mmHg									
DBP > 110 mmHg									
New arrhythmia/ ST change/ A-V block									
New CV symptoms									
Increase duration/ frequency/ intensity			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
in next day									
* START: 1-2 times/day, low intensity, start from 10 min									

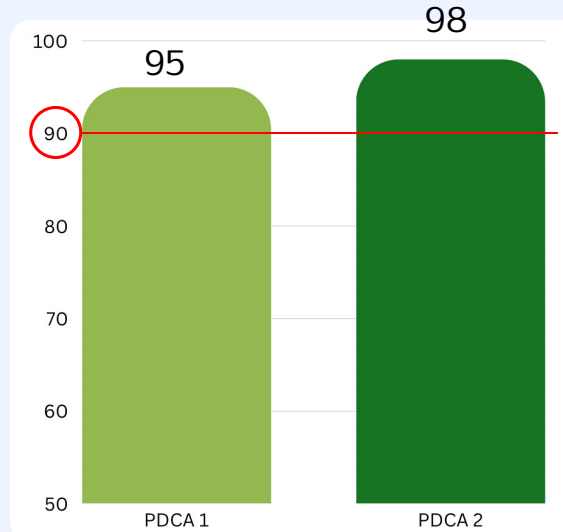
ผลการดำเนินงาน



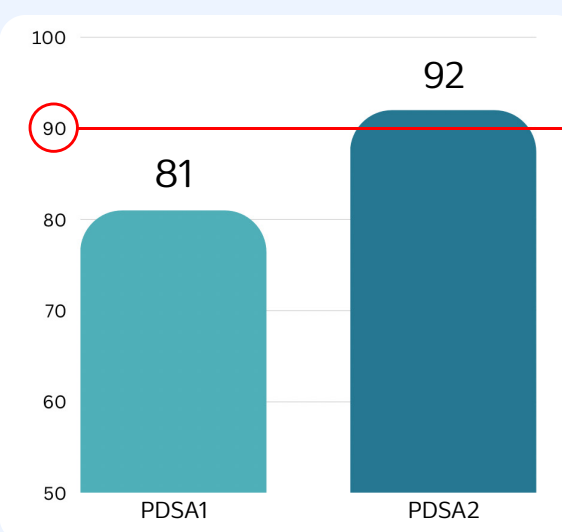
พยาบาลมีทักษะ
ในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ
(ร้อยละ)



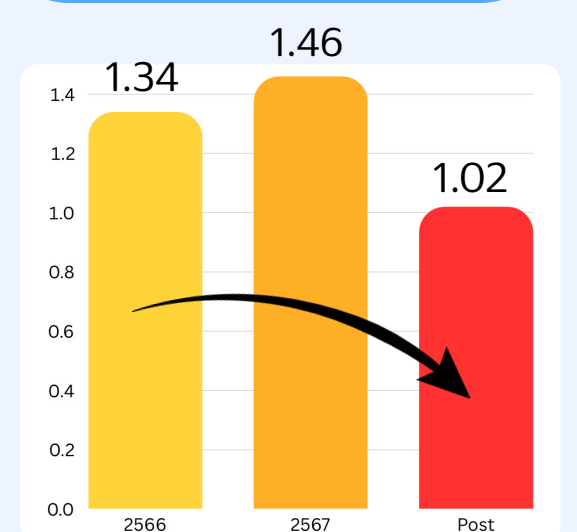
ความสะดวกต่อการ
ใช้แนวปฏิบัติสำหรับพยาบาล
(ร้อยละ)



พยาบาลในหอผู้ป่วย
มีความพึงพอใจ
ต่อการใช้นโยบาย
(ร้อยละ)



ผู้ป่วยมีความพึงพอใจ
ต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ
(ร้อยละ)



อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน
ปอดแฟบ (Atelectasis)
ปอดอักเสบ (Pneumonia)



เนื้อหา KM