

Lean การลงทะเบียนก่อนผ่าตัด

รณัฏฐ์ สุวรรณโณ
งานห้องผ่าตัดและวิสัญญี
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5

กระบวนการที่มีการ LEAN

การลงทะเบียนผู้รับบริการงานห้องผ่าตัด มีความสำคัญคือ ช่วยให้เราทราบยอดผู้รับบริการในแต่ละเดือนว่ามีผู้มาใช้บริการเท่าไร ทราบข้อมูลของผู้รับบริการ ได้แก่ HN, AN, ชื่อ-นามสกุล, อายุ, ครรภ์ที่, บ้านเลขที่, การวินิจฉัยโรค ทำผ่าตัดอะไร แพทย์ผู้ทำ ผู้เข้าผ่าตัดมีใครบ้าง ใครเป็นวิสัญญี ผ่าตัดตั้งแต่วันที่เท่าไหร่ สิ้นสุดเมื่อไร ซึ่งสิ่งเหล่านี้ใช้เป็นหลักฐานสำคัญทางราชการ โดยปกติจะทำก่อนเริ่มผ่าตัด ซึ่งใช้เวลาประมาณ 10 นาที แม้จะเป็นเวลาที่ไม่นาน แต่มีความสำคัญยิ่งโดยเฉพาะในรายผ่าตัดฉุกเฉิน เพราะเป็นช่วงก่อนให้ยาระงับความรู้สึก ที่วิสัญญีพยาบาลต้องทราบรายละเอียดหลายอย่าง วิสัญญีพยาบาลได้นำกระบวนการ LEAN เข้ามาใช้ในขั้นตอนนี้ เพื่อจะได้ลดเวลาในการลงทะเบียนมาศึกษารายละเอียดที่สำคัญของผู้รับบริการมากขึ้น เช่น ประวัติรับบริการ การแพ้ยา โรคประจำตัว ฯลฯ มีเวลาในการเตรียมผู้ป่วยให้ครบถ้วน เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ

ประเด็น LEAN

กระบวนการทำงาน ซึ่งเมื่อปรับกระบวนการแล้วสามารถลดระยะเวลาในการลงทะเบียน แต่ยังสามารถได้ข้อมูลรายละเอียดในการผ่าตัดเหมือนเดิม หรือมากขึ้น

Process Mapping

ชื่อกระบวนการ : กระบวนการลดขั้นตอนการลงทะเบียนผู้รับบริการก่อนผ่าตัด

ตัวชี้วัดที่สำคัญ : ลดเวลาการลงทะเบียนผู้รับบริการก่อนผ่าตัดเหลือ < 1 นาที

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	เวลา นาที	คำอธิบาย	ผู้รับผิดชอบ ขั้นตอน
1	ผู้รับบริการผ่าตัด ↓	5	- ผู้รับบริการมาถึงห้องผ่าตัด ตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล HN วันเดือนปีเกิดเพื่อป้องกัน การผ่าตัดผิดคน	circulate nurse/ วิสัญญี พยาบาล
2	ศึกษาประวัติจากเวชระเบียน ↓	5	- ศึกษาประวัติ, การประเมินภาวะเสี่ยง, ตรวจ ร่างกาย, ผล Lab, การได้รับยา การแพ้ยา - ผู้รับบริการ ASA 1-2 - ไม่มีความเสี่ยง หรือสามารถจัดการความ เสี่ยงได้ เตรียมให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัด	วิสัญญี พยาบาล
3	การประเมินและวินิจฉัย ↓	5	- ผู้รับบริการ ASA 1-2 ไม่มีข้อห้ามที่ไม่สมควร ผ่าตัด วิสัญญีพยาบาลเตรียมผู้รับบริการเพื่อ ผ่าตัด - หากผู้รับบริการมี Complication ที่ไม่ สมควรผ่าตัด รายงานแพทย์เพื่อพิจารณา เลื่อน/งด/refer ต่อไป	
4	การเตรียมผู้รับบริการ ↓	5	- จัดทำผู้รับบริการเพื่อใส่ท่อช่วยหายใจและ ผ่าตัด - เตรียม monitor BP, O2 SAT ,EKG - ดู การ flow ของ IV fluid ให้ไหลดี	วิสัญญี พยาบาล
5	การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ ↓	5	- เตรียม ET ขนาดที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ - เตรียมอุปกรณ์หากใส่ท่อช่วยหายใจยาก	
6	การเตรียมยา ↓	5	เตรียมยาที่ใช้ในการให้ยาระงับความรู้สึกให้ เหมาะสมกับผู้รับบริการ หลีกเลี่ยงสิ่งที่แพ้หรือ เป็นอันตราย เช่น ยาป้องกันการคลื่นไส้ อาเจียน ยานอนหลับ ยาแก้ปวด ยาคลาย กล้ามเนื้อ ยาช่วยการหดตัวของมดลูก ยา ลดความดัน	
7	การเตรียมรทมยา ↓	5	เตรียมรทมยาให้พร้อมใช้ - ทดสอบรทมยาให้ใช้งานได้ - ดูสารระเหยที่ใช้ในการดมยาให้มีพอเพียง	

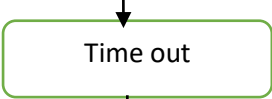
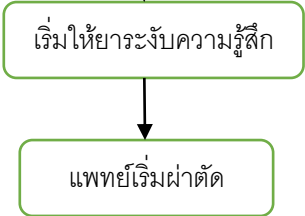
ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	เวลานาที	คำอธิบาย	ผู้รับผิดชอบขั้นตอน
8	<pre> graph TD A[การลงทะเบียนผู้รับบริการและลงทะเบียนการใช้ยาเสพติด] --> B[Time out] B --> C[เริ่มให้ยาระงับความรู้สึก] C --> D[แพทย์เริ่มผ่าตัด] </pre>	10	ลงทะเบียนผู้รับบริการและลงทะเบียนการใช้ยาเสพติด ซึ่งประกอบด้วย HN, AN, ชื่อ-นามสกุล, อายุ, ครรภ์ที่, บ้านเลขที่, การวินิจฉัยโรค ทำผ่าตัดอะไร surgeon, anesth , scrub nurse , assistant nurse , circulate nurse เวลาผ่าตัดและสิ้นสุด สิ่งผิดปกติอื่น ๆ ถ้ามี	
9		2	วิสัญญีพยาบาลชื่อนามสกุล ผู้รับบริการ การแพ้ยา สิ่งผิดปกติต่าง ๆ เช่น ผลเลือด โรคประจำตัว การวินิจฉัยโรค การผ่าตัดที่จะทำ	
10		5	วิสัญญีพยาบาลเริ่มให้ยาระงับความรู้สึกแต่ละชนิด ตามหัตถการที่แพทย์จะทำผ่าตัด	

DOWNTIME (วิเคราะห์กระบวนการงาน จัดขั้นตอนขณะ)

ความสูญเสียเปล่า	สาเหตุรากเหง้าของปัญหา	แนวทางแก้ไข
Defect Rework : - การลงทะเบียน ผู้รับบริการและทะเบียนยา เสพติดก่อนผ่าตัด	-การลงทะเบียนข้อมูลใช้ระยะ เวลานานและมีข้อมูลซ้ำ ๆ กัน ทำให้ เสียเวลา - การลงทะเบียนก่อนผ่าตัด ทำให้ วิสัยทัศน์เสียเวลาในการเตรียม ผู้รับบริการก่อนผ่าตัด -ไม่จำเป็นต้องลงก่อนผ่าตัด เอาไว้ลง หลังเสร็จสิ้นการผ่าตัดได้	-นำกระบวนการนี้ไปทำหลังผ่าตัด โดยดู ข้อมูลจาก HosXp และใบบันทึกการให้ ยาระงับความรู้สึก - จัดทำแบบฟอร์มเพื่อติดสติ๊กเกอร์ ผู้รับบริการในแต่ละวัน เพื่อป้องกันการ loss ของบันทึกผู้รับบริการ - จัดทำสมุดใช้ยาเสพติด โดยจนท.ผู้ใช้ เพียงติดสติ๊กเกอร์ผู้ใช้ และเขียนจำนวน ยาที่ใช้ และชื่อผู้ใช้ลงในสมุด
Waiting: - การลงทะเบียนผู้รับบริการ ผ่าตัดก่อนผ่าตัด ทำให้ เสียเวลาในการเตรียม ผู้รับบริการก่อนผ่าตัด	- การใช้เวลาในการเขียนข้อมูลต่างๆ เพื่อลงทะเบียน ทำให้เสียเวลา ใน การเตรียมผู้รับบริการก่อนผ่าตัด	- ลดระยะเวลาในการเตรียมผู้รับบริการ ทำให้เริ่มผ่าตัดได้เร็วขึ้น โดยเฉพาะในการ ผ่าตัดฉุกเฉิน
Excessive Processing : - ขั้นตอนการลงทะเบียน ไม่จำเป็นต้องทำก่อนผ่าตัด	- ขั้นตอนการลงทะเบียน สามารถ ทำหลังผ่าตัดได้ และสามารถลงได้ สมบูรณ์มากกว่าเดิมด้วย โดยการใช้ ระบบ IT	- ติดสติ๊กเกอร์ผู้รับบริการแทนการ ลงทะเบียนก่อนผ่าตัด - ลงทะเบียนหลังผ่าตัดใหม่เป็นระบบ Excel ลงทะเบียนได้ละเอียด สมบูรณ์มากกว่าเดิม ทำให้สามารถ นำข้อมูลมาใช้ได้สะดวก รวดเร็ว

กระบวนการใหม่

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	เวลา นาที	คำอธิบาย	ผู้รับผิดชอบ ขั้นตอน
1	ผู้รับบริการผ่าตัด ↓	5	- ผู้รับบริการมาถึงห้องผ่าตัด ตรวจสอบชื่อ-นามสกุล HN วันเดือนปีเกิดเพื่อป้องกันการผ่าตัดผิดคน	circulate nurse/ วิสัญญี พยาบาล
2	ศึกษาประวัติจากเวชระเบียน ↓	5	- ศึกษาประวัติ, การประเมินภาวะเสี่ยง, ตรวจร่างกาย, ผล Lab, การได้รับยา การแพ้ยา - ผู้รับบริการ ASA 1-2 - ไม่มีความเสี่ยง หรือสามารถจัดการความเสี่ยงได้ เตรียมให้ยาระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัด	วิสัญญี พยาบาล
3	↓	5	- ผู้รับบริการ ASA 1-2 ไม่มีข้อห้ามที่ไม่สมควรผ่าตัด วิสัญญีพยาบาลเตรียมผู้รับบริการเพื่อผ่าตัด - หากผู้รับบริการมี Complication ที่ไม่สมควรผ่าตัด รายงานแพทย์เพื่อพิจารณาเลื่อน/งด/refer ต่อไป	
4	การเตรียมผู้รับบริการ ↓	5	- จัดทำผู้รับบริการเพื่อใส่ท่อช่วยหายใจและผ่าตัด - เตรียม monitor BP, O2 SAT ,EKG - ดู การ flow ของ IV fluid ให้ไหลดี	วิสัญญี พยาบาล
5	การเตรียมอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจ ↓	5	- เตรียม ET ขนาดที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ - เตรียมอุปกรณ์หากใส่ท่อช่วยหายใจยาก	
6	การเตรียมยา ↓	5	เตรียมยาที่ใช้ในการให้ยาระงับความรู้สึกให้เหมาะสมกับผู้รับบริการ หลีกเลี่ยงสิ่งที่แพ้หรือเป็นอันตราย เช่น ยาป้องกันการคลื่นไส้ อาเจียน ยานอนหลับ ยาแก้ปวด ยากลากกล้ามเนื้อ ยาช่วยการหดตัวของมดลูก ยาลดความดัน	
7	การเตรียมรทมยา ↓	5	เตรียมรทมยาให้พร้อมใช้ - ทดสอบรทมยาให้ใช้งานได้ - ดูสารระเหยที่ใช้ในการดมยาให้มีพอเพียง	

ลำดับ	ขั้นตอนของกระบวนการ	เวลานาที	คำอธิบาย	ผู้รับผิดชอบขั้นตอน
8		2	วิสัญญีพยาบาลชื่อนามสกุล ผู้รับบริการ การแพ้ยา สิ่งผิดปกติต่าง ๆ เช่น ผลเลือด โรคประจำตัว การวินิจฉัยโรค การผ่าตัดที่จะทำ	
9		5	วิสัญญีพยาบาลเริ่มให้ยาระงับความรู้สึกแต่ละชนิด ตามหัตถการที่แพทย์จะทำผ่าตัด	

สรุป กระบวนการใหม่ คือ การปรับขั้นตอนการลงทะเบียนผู้รับบริการและทะเบียนการใช้ยาเสพติด ซึ่งใช้เวลาประมาณ 10 นาที เป็นการติดสติ๊กเกอร์ชื่อ-นามสกุลของผู้รับบริการ ซึ่งมีมาแล้วลงในแบบบันทึกที่จัดทำไว้ใช้เวลาไม่เกิน 1 นาที ทำให้วิสัญญีพยาบาล มีเวลาในการเตรียมผู้รับบริการก่อนผ่าตัดมากขึ้น เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ อีกทั้งการลงทะเบียนหลังผ่าตัดในรูป Excel ยังมีความสมบูรณ์ และสามารถนำข้อมูลมาใช้ได้สะดวก รวดเร็วขึ้น