

Service Profile CAPD

๑. บริบท (Context)

ก. หน้าที่และเป้าหมาย

ให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริม ป้องกัน ฟื้นฟู ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องตามมาตรฐานวิชาชีพ ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องและญาติสามารถดูแลตนเองได้อยู่รอดปลอดภัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ข. ขอบเขตการให้บริการ (ถ้าเป็นหอผู้ป่วยให้ระบุกลุ่มโรคสำคัญในหน่วยงานนี้ด้วย) ศักยภาพข้อจำกัด

ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องทุกเพศ ทุกวัย ทุกกลุ่มอายุในเขตอำเภอปัวและนอกเขต ทั้งในภาวะฉุกเฉินและเรื้อรัง รวมถึงให้บริการ ให้คำปรึกษาการบำบัดทดแทนไต (RRT) แก่ผู้ป่วยและญาติ ที่อายุรแพทย์พิจารณาให้บำบัดทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ซึ่งมีอายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมไตเทียม ๔ เดือนและพยาบาลเฉพาะล้างไตทางช่องท้องให้การดูแลรักษาพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพแต่ยังมีข้อจำกัดในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ต้องการรักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้องต้องไปใส่สายล้างไตทางช่องท้องที่โรงพยาบาลน่านเนื่องจากไม่มีแพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมในการวางสาย

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (จำแนกตามกลุ่มผู้รับผลงาน)

ผู้รับผลงาน	ความต้องการผู้รับผลงาน
๑. ผู้ป่วย และญาติ	<ul style="list-style-type: none">● ได้รับข้อมูลทางเลือกในการรักษาเมื่อเป็นโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย● ต้องการทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง● ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน● ได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องในภาวะแทรกซ้อน● ได้รับการสอน ชี้แนะและเป็นที่ปรึกษา จากแพทย์พยาบาลในภาวะปกติ ภาวะแทรกซ้อนตลอด ๒๔ ชั่วโมง● ได้รับการเยี่ยมบ้านก่อน-หลังการรักษาด้วยวิธีล้างไตทางช่องท้อง● ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง

ผู้รับผลงาน	ความต้องการที่สำคัญ
แพทย์ พยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการดูแลผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องเป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งบริการผู้ป่วยใน และบริการผู้ป่วยนอกในภาวะปกติ ฉุกฉิน หรือมีภาวะแทรกซ้อน
ฝ่ายเภสัชกรรม	<ul style="list-style-type: none"> ลงข้อมูลเกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ ในคอมพิวเตอร์ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องยา
แผนกผู้ป่วยนอกและเวชระเบียน	<ul style="list-style-type: none"> ปฏิบัติตามแนวทางการรับผู้ป่วยใหม่ และข้อตกลงต่างๆ
แผนกผู้ป่วยใน (หอผู้ป่วยสามัญหญิง,สามัญชาย ,ผู้ป่วยหนัก)	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการดูแลผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องเป็นไปในแนวทางเดียวกันในภาวะปกติ ฉุกฉิน หรือมีภาวะแทรกซ้อน
หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกฉิน	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการดูแลผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องเป็นไปในแนวทางเดียวกันในภาวะปกติ ฉุกฉิน หรือมีภาวะแทรกซ้อน
ห้องผ่าตัด	<ul style="list-style-type: none"> แก้ไขปัญหาหลังการวางสาย TK
โรงพยาบาลชุมชน/ รพ.สต.	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการดูแลผู้ป่วยล่างไตผ่านทางช่องท้องเป็นไปในแนวทางเดียวกันในภาวะปกติ ฉุกฉิน หรือมีภาวะแทรกซ้อน ได้รับความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วย CAPD
หน่วยจ่ายกลาง	<ul style="list-style-type: none"> มีใบขอเบิกอุปกรณ์เพื่อทำ CAPD มารับอุปกรณ์การทำ CAPD ในเวลาราชการ
ห้องชันสูตร	<ul style="list-style-type: none"> เก็บสิ่งส่งตรวจได้อย่างถูกต้อง ส่งมอบสิ่งส่งตรวจอย่างถูกต้อง เขียนใบ Lab ถูกต้องและครบถ้วน และตรงกับ Specimen
งานรังสี X - ray	<ul style="list-style-type: none"> เตรียมผู้ป่วยก่อนส่ง X - ray ได้ถูกต้อง ส่งผู้ป่วยตรงเวลานัดหมาย
ห้องยา (คลังยา)	<ul style="list-style-type: none"> มีใบขอเบิกน้ำยาล้างไตทางช่องท้องทุกครั้ง มาเบิกน้ำยาล้างไตผ่านช่องท้องในเวลาราชการ

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ

- ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีคุณภาพตามศักยภาพ
- ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ

จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ

- การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยล่างไตทางช่องท้อง เช่น เยื่อช่องท้องอักเสบ การติดเชื้อแผลช่องสายออก ภาวะน้ำเกิน เป็นต้น
- ความล้มเหลวในการรักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง

๓. แนวทางการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่ไม่สมัครใจรักษาต่อ
๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง
๕. พัฒนาศักยภาพผู้ป่วยและญาติในการดูแลตนเองขณะรับการรักษาด้วยการล้างไตทางช่องท้อง
๖. การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยและงานวิจัยใหม่
๗. ไม่นำผลการปฏิบัติมาปรับปรุงเพื่อพัฒนางานอย่างสม่ำเสมอ

ฉ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)

จำนวนบุคลากรผู้ให้การดูแล

๑. อายุรแพทย์ที่ผ่านการอบรมไตเทียม ๔ เดือน ๑ ท่าน
๒. พยาบาลวิชาชีพที่ผ่านการอบรมก่าบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง ๒ ท่าน
๓. ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๑ ท่าน

จำนวนผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง รวมทุกสิทธิการรักษาจำนวน ๑๓๒ ราย

บริการที่ให้	ปริมาณต่อวันหรือเดือน ปี
1. ให้บริการให้คำปรึกษาการบำบัดทดแทนไต (RRT) แก่ผู้ป่วยและญาติ	๔๐-๕๐ ราย/ปี
2. ให้คำปรึกษาเรื่องดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายในเขตอำเภอปัว และนอกเขตที่ต้องการรักษาด้วยวิธีล้างไตผ่านทางช่องท้องแก่ผู้ป่วยและญาติ	๑๑๐-๑๒๐ ราย/ปี
3. พิจารณาคัดเลือกผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ต้องการเข้าร่วมโครงการล้างไตผ่านทางช่องท้องของสปสข.ตามมาตรฐานระดับจังหวัด	๔-๕ ราย/เดือน
4. ให้บริการคลินิกผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) ทุกราย	๔๔๐ ครั้ง/เดือน
5. ฝึกอบรมผู้ป่วยและญาติ (Training program)	๔-๕ ราย/เดือน
6. ให้บริการดูแล รักษาผู้ป่วยล้างไตผ่านทางช่องท้องในภาวะปกติ ได้แก่ การทำแผลช่องสายออก การเปลี่ยนสายส่งน้ำยาล้างไตผ่านทางช่องท้อง เป็นต้น	๕๐-๘๐ ครั้ง/เดือน
7. ให้บริการดูแล รักษาผู้ป่วยล้างไตผ่านทางช่องท้องภาวะฉุกเฉิน เช่น สาย transfer set ตกหล่น น้ำยาไม่ไหลเข้า-ไม่ไหลออก	๓-๕ ครั้ง/เดือน
8. ให้บริการดูแล รักษาผู้ป่วยล้างไตผ่านทางช่องท้องภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะท้องเสีย ท้องผูก เยื่อช่องท้องอักเสบ เป็นต้น	๑๕-๒๐ ครั้ง/เดือน
9. ให้บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ผู้ป่วยและญาติ ทางโทรศัพท์ทุกวัน เวลาตลอด ๒๔ ชั่วโมง	๑๒๐-๑๖๐ ครั้ง/เดือน
10. งานเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (CAPD) ก่อนเข้าโครงการล้างไตผ่านทางช่องท้อง	๔ ราย/เดือน
11. งานเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (CAPD) หลังเข้าโครงการล้างไตผ่านทางช่องท้อง	๘-๑๐ ราย/เดือน
12. งานเยี่ยมผู้ป่วย (CAPD) ที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล	๔๐-๕๐ ครั้ง/เดือน
13. ทำการทดสอบประสิทธิภาพเยื่อช่องท้อง (PET TEST) และตรวจวัดความเพียงพอในการล้างไตทางช่องท้อง	๔-๘ ราย/เดือน

บริการที่ให้	ปริมาณต่อวันหรือเดือน ปี
14. การบันทึกข้อมูลและจัดส่งข้อมูล DMIS , TRT , ให้กับสมาคมโรคไต และ สปสช	๓๐๐-๔๐๐ ครั้ง/เดือน
15. ให้บริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์กับสถานบริการระดับรอง ได้แก่ รพ.สต. และโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย เรื่องการดูแลผู้ป่วยล้างไตผ่านทางช่องท้องทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน ทุกวันเวลาตลอด ๒๔ ชั่วโมง	๑๐-๒๐ ครั้ง/เดือน
16. จัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยน เรียนรู้ประสบการณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ ทุกวันพฤหัสบดีเวลา ๐๙.๐๐ -๑๐.๐๐ น	๔ -๘ ครั้ง/เดือน

๒. กระบวนการสำคัญ (Key Processes)

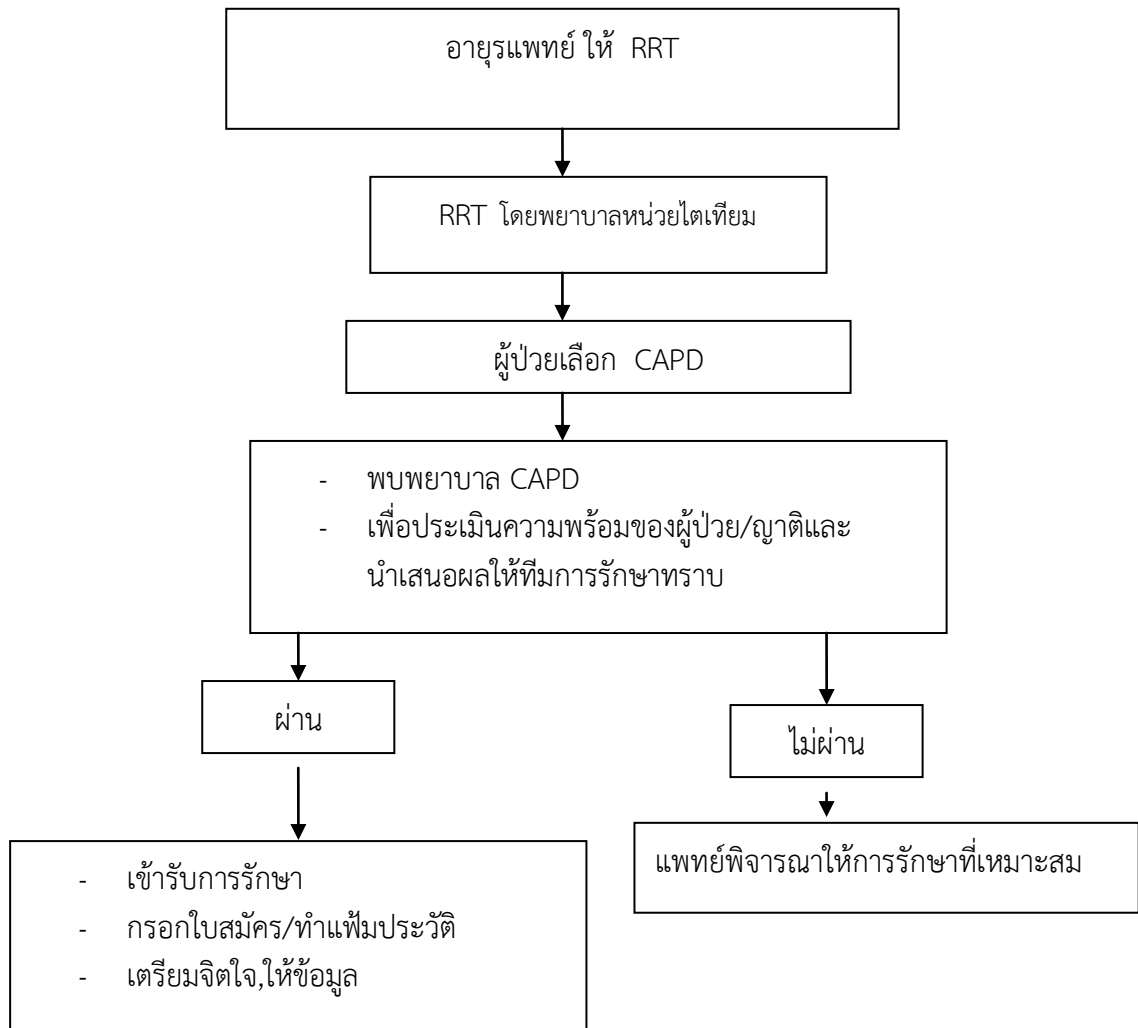
กระบวนการสำคัญ (Key Process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ตัวชี้วัดสำคัญ (Performance Indicator)
การคัดเลือกผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการล้างไตทางช่องท้อง	ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีอยู่ร่วมกับล้างไตทางช่องท้องอย่างมีความสุข	- ร้อยละการเปลี่ยนวิธีการรักษา - ร้อยละการคงอยู่ในระบบการรักษา - ร้อยละผู้ป่วยออกจากระบบการรักษา
การฝึกสอนการล้างไตทางช่องท้อง	ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องสามารถเปลี่ยนถ่ายน้ำยาล้างไต/ทำแผลช่องสายออก และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องตามมาตรฐาน	- อัตราการเย็บช่องท้องอักเสบ - อัตราการติดเชื้อแผลช่องสายออก
การติดตามดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องขณะผู้ป่วยเข้าร่วมโครงการ	ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องไม่มีภาวะแทรกซ้อน	- ร้อยละการเปลี่ยนวิธีการรักษา - ร้อยละการคงอยู่ในระบบการรักษา - ร้อยละผู้ป่วยออกจากระบบการรักษา - ร้อยละของผู้ป่วยเปลี่ยนวิธีการรักษา
การเยี่ยมบ้าน	ผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องได้รับการเยี่ยมบ้านก่อน-หลังเข้าร่วมโครงการ	- อัตราเย็บช่องท้องอักเสบ - อัตราการติดเชื้อแผลช่องสายออก

๓. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี ๒๕๖๑	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด					แนวโน้มผลงาน(สูงกว่า/ต่ำกว่า/เท่ากับค่าเป้าหมาย)
			ปี ๒๕๕๖	ปี ๒๕๕๗	ปี ๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐	
๑.	Peritonitis (เยื่อぶช่องท้องอักเสบ)	≤ ๑ episode/ ๐.๕ pateient year	๐.๔๐	๐.๔๒	๐.๖๐	๐.๕๔	๐.๔๑	สูงกว่าเกณฑ์
๒.	Exit site infection (การติดเชื้อแผลช่องสายออก)	≤ ๑ episode/ ๐.๒๕ pateient year	๐.๓๖	๐.๓๔	๐.๔๖	๐.๓๗	๐.๕๒	ต่ำกว่าเกณฑ์
๓.	ร้อยละผู้ป่วยคงอยู่ในระบบการรักษา (Technique Survival Rate%)	≥ ๖๐	๗๒%	๗๕%	๘๐%	๘๐%	๘๐%	สูงกว่าเกณฑ์
๔.	ร้อยละการออกจากระบบการรักษา (Drop rate of the year%)	≤ ๔๐	๒๐%	๑๖%	๑๗%	๑๑%	๒๒%	ต่ำกว่าเกณฑ์
๕.	ร้อยละการเปลี่ยนวิธีการรักษา (Shift mode%)	≤ ๑๐	๖%	๔%	๓%	๓%	๒.๕%	ต่ำกว่าเกณฑ์

๔. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ
 ๔.๑ ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (รวมทั้งการพัฒนาคุณภาพที่เสร็จสิ้นแล้ว)

กระบวนการคัดเลือกผู้ป่วยเข้าโครงการรักษาด้วยวิธี CAPD



เกณฑ์การประเมินผู้ป่วยก่อนการรักษาด้วยวิธี CAPD

สภาพทั่วไปของผู้ป่วย

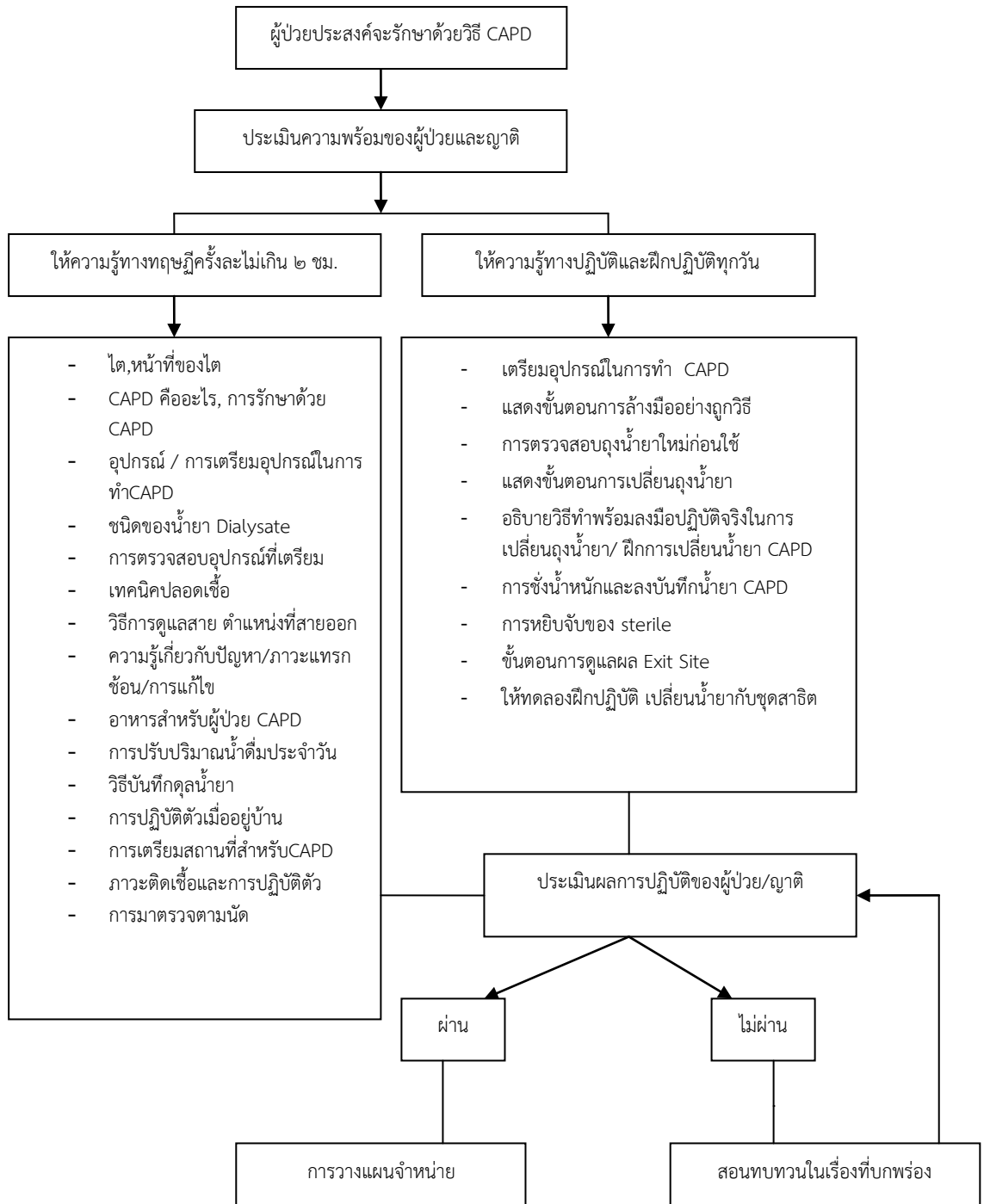
๑. ผู้ป่วยสามารถรับรู้การเจ็บป่วย แนวทางการรักษาและเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองได้
๒. ผู้ป่วยไม่มีอาการเจ็บป่วยที่มีผลต่อการดูแลตนเอง เช่น CVA CA เป็นต้น
๓. ผู้ป่วยมีสภาพร่างกายที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้/ได้บ้าง
๔. อายุไม่น้อยกว่า ๗๐ ปี
๕. ผู้ป่วยยอมรับว่าอาจมีภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะสั้นและระยะยาว

สภาพของครอบครัว/สังคม/เศรษฐกิจ

๖. ผู้ป่วยเป็นหัวหน้าครอบครัว
๗. ผู้ป่วยมีสมาชิกในครอบครัวที่ต้องรับผิดชอบเลี้ยงดู

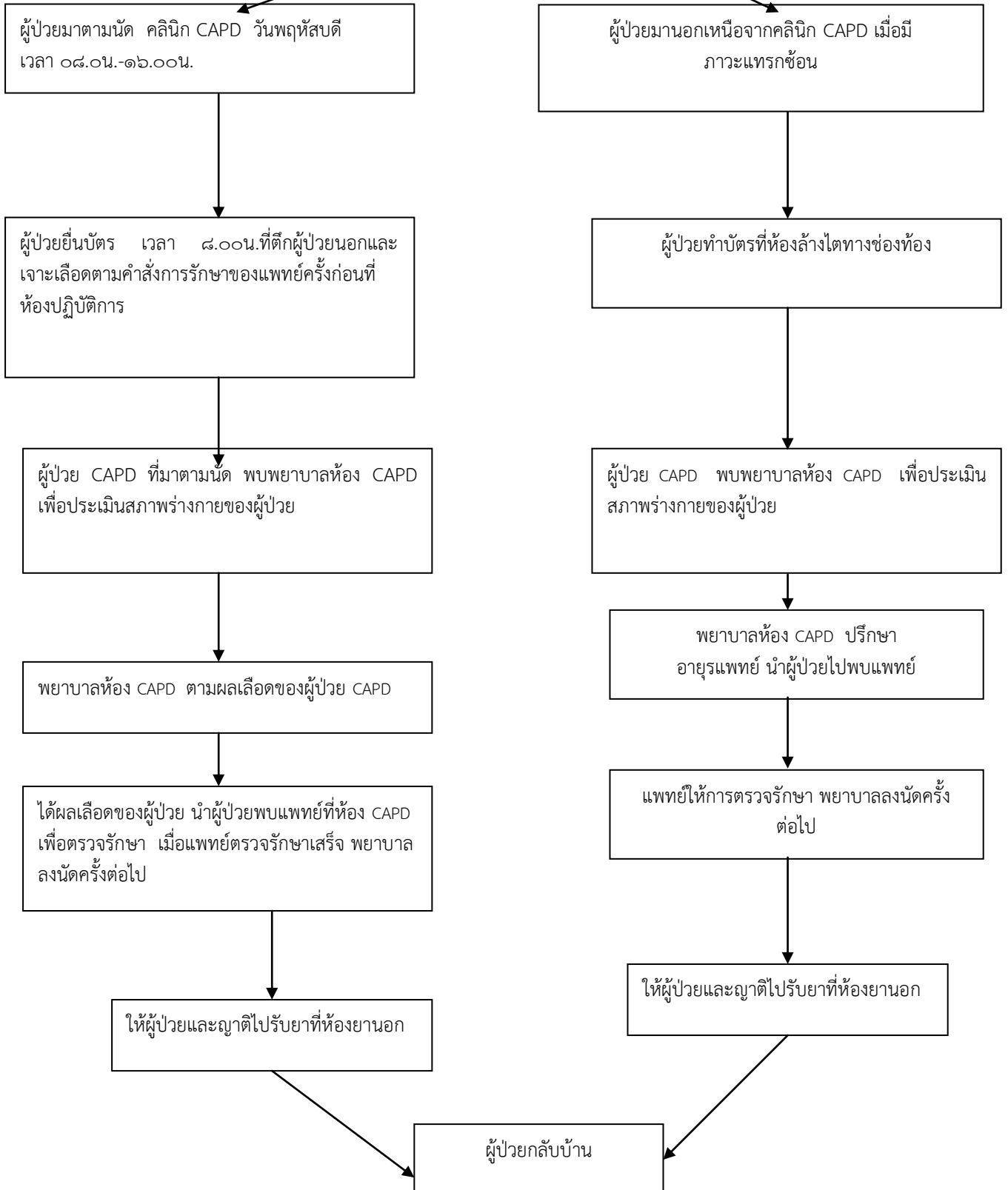
๘. มีสภาพแวดล้อม/บ้านที่เหมาะสมต่อการทำ CAPD หรือปรับเปลี่ยนได้
๙. ผู้ป่วยมีสมาชิกในครอบครัวที่มีส่วนร่วมในการสนับสนุนการรักษาครั้งนี้ เช่น เรื่องค่าใช้จ่าย การดูแล อื่นๆ
๑๐. ผู้ป่วยมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด
๑๑. ผู้ป่วยยอมรับว่าอาจต้องมีค่าใช้จ่ายในการซื้ออุปกรณ์/การเดินทาง
- หมายเหตุ** เกณฑ์การให้คะแนน ถ้าใช่ ๑ คะแนน ไม่ใช่ ๐ คะแนน คะแนนเต็ม ๑๑ คะแนน ผู้ที่ผ่านการประเมิน จะต้องได้คะแนนในข้อ ๑/๘/๑๐ = ๑ คะแนน ต้องผ่าน ๘ คะแนนขึ้นไป

การฝึกสอนการล้างไตทางช่องท้อง CAPD : Training Program



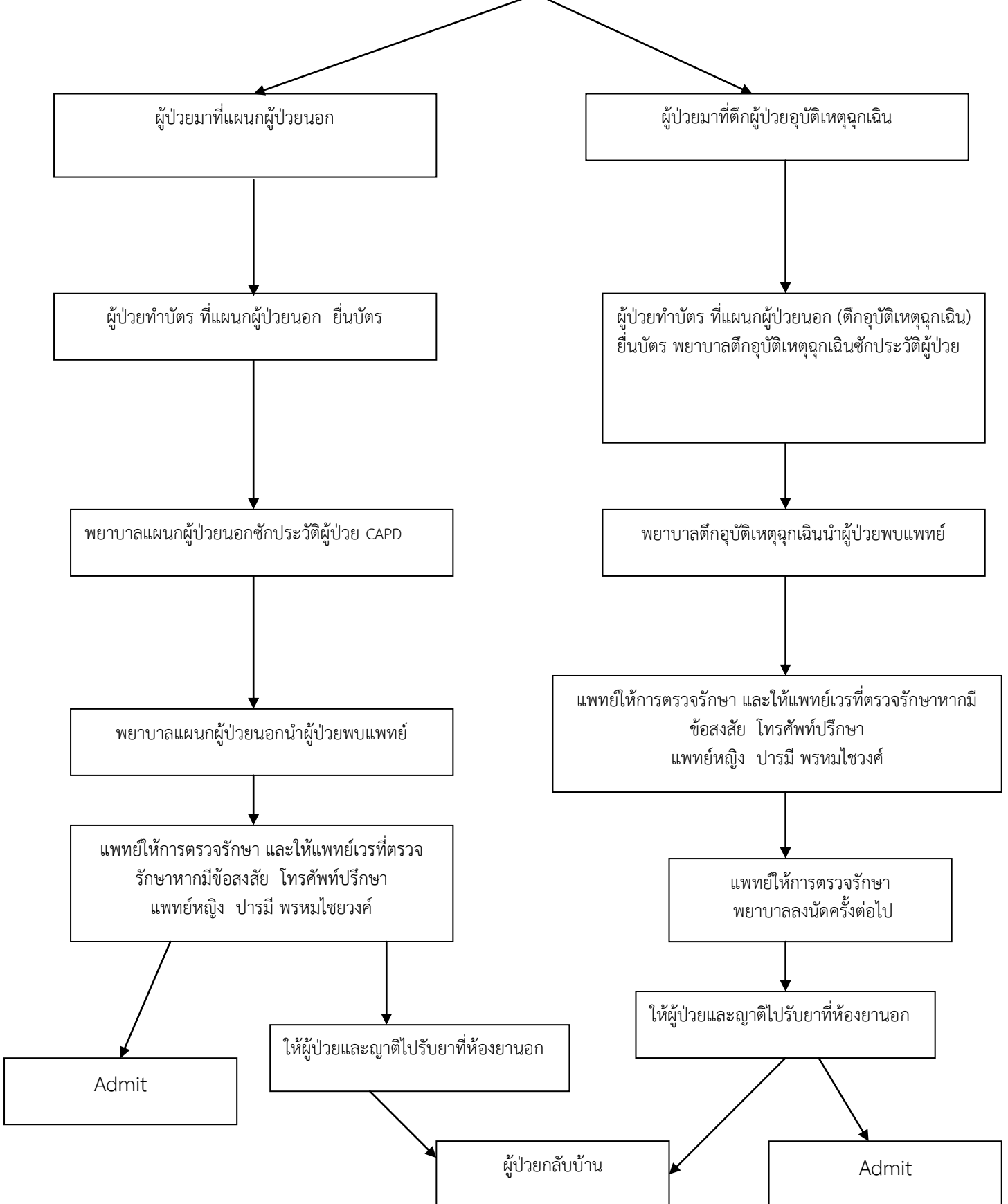
การบริหารจัดการ CAPD Unit

ในเวลาราชการ



การบริหารจัดการ CAPD Unit

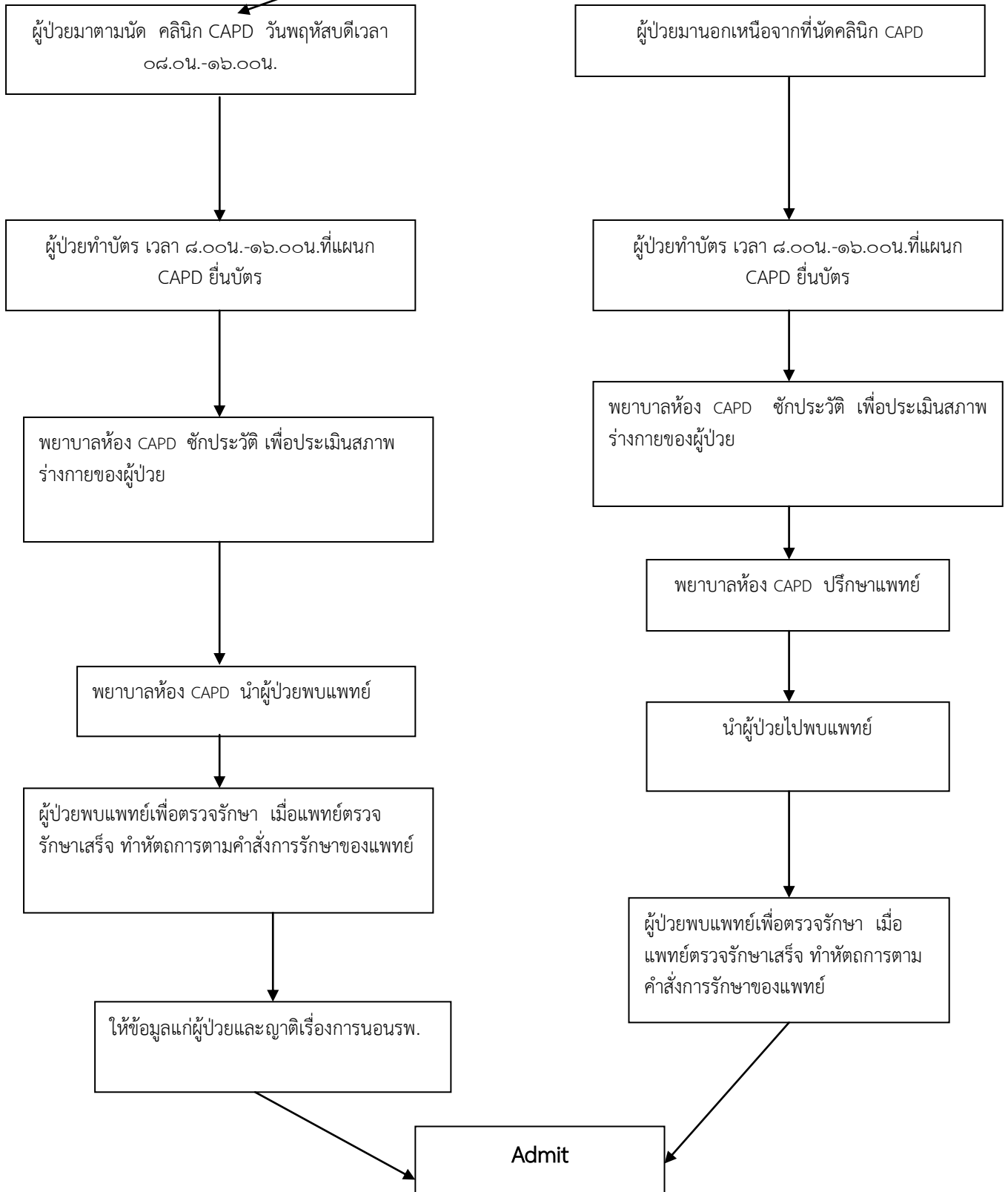
นอกเวลาราชการ



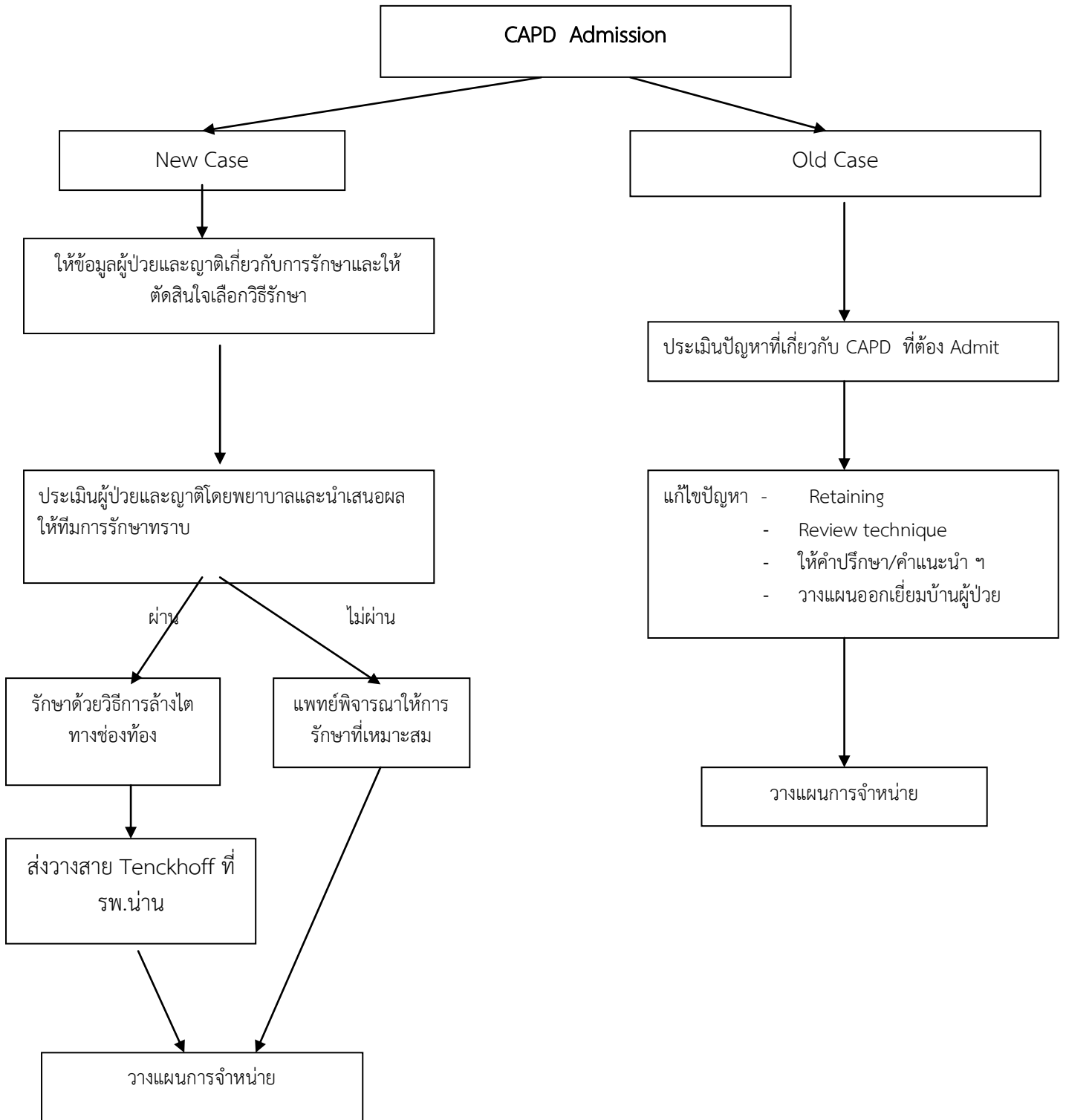
CAPD: Admission guideline

การบริหารจัดการ CAPD Unit

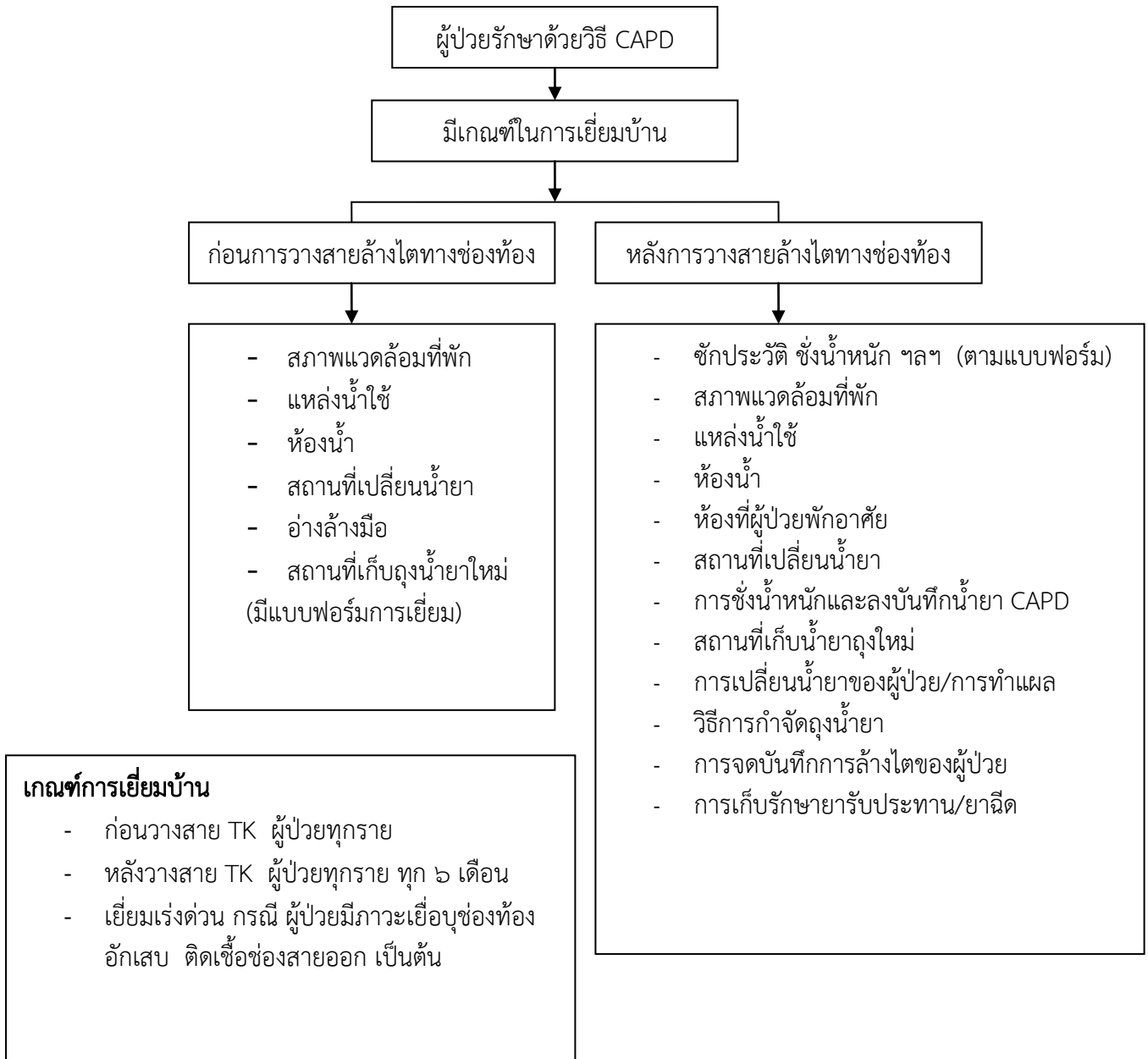
ในเวลาราชการ



CAPD: Admission guideline



เยี่ยมบ้านผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชปัว จ.น่าน



หมายเหตุ เนื่องจากผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องเป็นผู้ป่วยเฉพาะดังนั้นการเยี่ยมจึงมีความจำเป็นที่ต้องให้พยาบาลเฉพาะทางล้างไตทางช่องท้องเข้าเยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวทุกครั้งร่วมกับทีมเยี่ยมบ้าน กรณีพบผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนขณะเยี่ยมกรุณาโทรศัพท์ติดต่อ นางดุขุฎี ล่องแดง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (พยาบาลล้างไตทางช่องท้อง) เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๗๙๖๑๒๗๗ ,๐๕๔-๗๙๑๑๐๔ ต่อ ๒๒๖๗

๔.๒ การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

๑. การเยี่ยมบ้านโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วม (Participation) เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง
๒. การรักษาแบบประคับประคองสำหรับผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่ไม่สมัครใจในการรักษาต่อ โดยประสานงานกับทีมดูแลประคับประคองและทีมเยี่ยมบ้าน ทั้งในโรงพยาบาลร่วมกับประสานงานติดตามผู้ป่วยร่วมกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๕. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

๑. คัดเลือกผู้ป่วยก่อนเข้าร่วมโครงการ CAPD อย่างเข้มงวด ตามเกณฑ์การประเมินผู้ป่วยก่อนการรักษาด้วยวิธี CAPD
๒. พัฒนาการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้อง ป้องกันภาวะเยื่อช่องท้องอักเสบ และการติดเชื้อแผลช่องสายออก
๓. พัฒนาแนวทางการเยี่ยมบ้านร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ในกรณีผู้ป่วยที่มีภาวะเยื่อช่องท้องอักเสบบ่อยครั้ง >>การเยี่ยมบ้าน จะใช้การเยี่ยมบ้านร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ประกอบด้วย พยาบาลล้างไตทางช่องท้อง/พยาบาลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน(อสม.) ท้องถิ่น(อบต.) ผู้ใหญ่บ้านเป็นต้น โดยอาศัยกระบวนการ การมีส่วนร่วม (Participation) โดยมีขั้นตอนดังนี้ ๑. การค้นหาปัญหา และสาเหตุของปัญหา ๒.การมีส่วนร่วมในการวางแผนดำเนินกิจกรรม ๓.การปฏิบัติงาน/กิจกรรมตามแผนดำเนินงาน ๔.การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน