

CQI คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

1. โครงการพัฒนา : การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว
2. คำสำคัญ : โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
3. สรุปผลงานโดยย่อ : ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีอัตราการกำเริบเฉียบพลันน้อยลง
4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร : คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลสังคม อ.สังคม จ.หนองคาย
5. สมาชิกทีม :
 - 5.1 นางอมร ฐานะวุฒิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 5.2 นางณัฐธยาน์ วงศ์ประเทศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6. เป้าหมาย :
 - 6.1 เพื่อลดอัตราการกำเริบเฉียบพลันผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
 - 6.2 เพื่อให้ครอบครัวผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ : โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาด เมื่อมีอาการกำเริบขึ้นผู้ป่วยจะหายใจลำบากต้องเข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลบ่อยครั้ง และอาจเสี่ยงต่อการเสียชีวิต การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลตนเอง สามารถดูแลตนเองได้ถูกวิธี จะทำให้ผู้ป่วยมีอาการกำเริบน้อยลง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
8. กิจกรรมการพัฒนา :
 - 8.1 เชิญญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยในครอบครัวมาอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
 - 8.2 ให้ความรู้ผู้ป่วยในวันที่มารับบริการในคลินิก
 - 8.3 ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน
9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง : อัตราการกำเริบเฉียบพลันผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดลง
10. บทเรียนที่ได้รับ : อัตราการกำเริบเฉียบพลันผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังยังไม่ลดลงถึงแม้จะมีญาติเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยแล้ว ซึ่งพบว่าส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยสูงอายุรายเดิมๆ ที่ระยะของโรครุนแรงและมีโรคอื่นๆ ร่วมด้วย บางรายยังสัมผัสสิ่งกระตุ้นให้เกิดอาการ การพ่นยาไม่ถูกต้อง บางรายยังไม่หยุดสูบบุหรี่ ไม่มี Home O2 therapy ในผู้ป่วยที่ตายพบว่าสาเหตุเกิดจากสภาพปอดไม่ดี ระยะของโรครุนแรงมีอาการเหนื่อยตลอดเวลาและมีภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อ
11. การติดต่อกับทีมงาน : คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลสังคม อ.สังคม จ.หนองคาย