

ผลของการพัฒนาคุณภาพ

การดูแลผู้ป่วยติดสุราที่โรงพยาบาลพิมาย

อ.พิมาย จ.นครราชสีมา

ชัชวาล ดีดาเจริญพร *

ศรีสุพรรณ นันทไพบลย์ **

ความเป็นมา และความสำคัญของปัญหา

High Volum: พบมากติดอันดับ Top-5 ของกลุ่มโรคที่พบบ่อย

High Risk

pt → Clinical risk (Severe AWS, DTS, Electrolyte imbalance, Pneumonia, Sepsis risk อื่น ๆ เช่น ตกเตียง หนีหาย ส่งเสียงรบกวนผู้อื่น Staff (เสี่ยงต่อการถูกทำร้าย, เพิ่มภาระงาน, เครียดความยุ่งยาก ซับซ้อน ใน

การดูแล

High cost → LOS เพิ่มขึ้น, เพิ่มทรัพยากร

High Variation → การดูแลรักษาที่แตกต่างกัน

Incident report (Dead case) → RCA → การดูแลระยะถอนพิษสุราไม่เหมาะสม

Intervention

1. ให้ความสำคัญแก่ผู้ป่วยติดสุราในระยะถอนสุรา

*กิจกรรม : คัดกรองแยกประเภทผู้ป่วยติดสุรา

: ประเมินความรุนแรงของอาการถอนสุรา

: ให้อาการควบคุมอาการถอนสุรา

: Grand round ใน case ที่มีความซับซ้อน

2. ให้ความสำคัญแก่ผู้ป่วยเพื่อป้องกันการกลับไปดื่มใหม่

*กิจกรรม : การให้คำปรึกษาแบบย่อก่อนจำหน่าย

: ให้ความสำคัญแก่แนวทางจิตเวชใน คลินิกเลิกสุรา



ภาพกิจกรรมการบำบัดฟื้นฟู



ผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วยติดสุราในระยะถอนสุรา จำนวน 808 ราย ตามช่วงการพัฒนา

ข้อมูล	เริ่มพัฒนา (261 ราย)	ระยะพัฒนา (306 ราย)	หลังพัฒนา (241 ราย)
ผู้ป่วยเกิดอาการถอนสุราในระดับรุนแรง(ค่าร้อยละ)	53 (21.70)	44 (15.17)	24 (10.05)
ผู้ป่วยชักในระยะถอนสุรา (ราย)	3	2	0
วันนอนรวม (ค่าเฉลี่ย)	816 (3.13)	1,021 (3.34)	767 (3.18)
ผู้ป่วยเสียชีวิต (ค่าร้อยละ)	2 (0.76)	1 (0.32)	1 (0.41)

ค่าเฉลี่ยของอัตราการเกิดอาการถอนสุราในระดับรุนแรงลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01

ระยะวันนอนเฉลี่ย ไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.01

* แนวโน้มผู้ป่วยชักในระยะถอนสุราลดลง** ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิตเนื่องจากการให้ยาในระยะถอน

ผลลัพธ์ของการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยติดยาในคลินิกเลิกสุรา

	คน	ร้อยละ
ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัด	35	100
ได้รับการบำบัดครบ 5 เดือน	15	42.86
ได้รับการบำบัดไม่ครบ (Droup out)	16	45.71
อยู่ในระหว่างการบำบัด	4	11.43
ติดตามหลังการบำบัดครบ 3 เดือน	15	42.86
ติดตามหลังการบำบัดครบ 6 เดือน	14	40
ติดตามหลังการบำบัดครบ 1 ปี	4	11.43
ผู้บำบัดครบ เลิกดื่มสุราได้ 3 เดือนขึ้นไป	13	37.14
ผู้บำบัดครบ เลิกดื่มสุราได้ 6 เดือนขึ้นไป	12	34.29
ผู้บำบัดครบ เลิกดื่มสุราได้ 1 ปีขึ้นไป	3	8.57

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยติดสุราของโรงพยาบาลพิมาย ดีขึ้น โดยพบว่า

- อัตราการเกิดอาการถอนสุราในระดับรุนแรงลดลง
- ผู้ป่วยบางส่วน ลด/ เลิกดื่มสุราได้

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการศึกษาและทดลองใช้การรักษาแบบ Combination therapy
2. เพิ่มทักษะด้านการให้คำปรึกษา แก่บุคลากรทางการแพทย์โดยเฉพาะ ส่งเสริมให้แพทย์เข้ามามีส่วนร่วมในการบำบัด
3. สร้างเครือข่ายการดูแลต่อเนื่องในสถานบริการระดับปฐมภูมิและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน
4. ค้นหาปัจจัยที่มีผลต่อการลด / เลิกดื่มสุรา เช่น
 - * ศึกษาปัจจัยเกี่ยวข้องที่ทำให้ผู้ป่วยเข้ารับการบำบัดไม่ครบ, ไม่ต่อเนื่อง
 - * ศึกษาปัจจัยเกี่ยวข้องที่ทำให้ผู้ป่วยสามารถเลิกดื่มสุราได้
 - * ศึกษาเกี่ยวกับ ทักษะชีวิต และแรงจูงใจของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยติดสุรา