

1.ชื่อเรื่อง การป้องกันภาวะชักในเด็กที่มีไข้สูงแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลป่าพะยอม อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

2.คำสำคัญ ภาวะชักในเด็ก(Febrile convulsion)

3.สรุปผลงานโดยย่อ

งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลป่าพะยอมได้รวบรวมข้อมูล เด็กที่มีอาการชักจากไข้สูงมีหลายราย จึงได้คิดหาสาเหตุเบื้องต้น เพื่อการป้องกันภาวะชักในเด็กที่มีไข้สูงร่วมด้วย ที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โดยการพัฒนา ระบบโดยจัดเตรียมอุปกรณ์ ชุดเซ็ดตัวลดไข้ สาริตการเซ็ดตัวลดไข้รายบุคคล ให้ความรู้มารดาหรือผู้ดูแลเด็กและ ประเมินผล พบว่าอัตราการชักในเด็กที่มีไข้สูง ปีงบประมาณ 2562 -2564 เท่ากับร้อยละ2.26, 0.94,4ตามลำดับ และอัตราการเกิดภาวะชักซ้ำที่ ER เท่ากับ 0 ซึ่งการชักในเด็กที่มีไข้สูง พ่อแม่ผู้ดูแลที่มีบุตรหลานอยู่ในวัยนี้ ควรมี ความรู้และเข้าใจที่ถูกต้อง เพื่อดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นเมื่อเด็กมีภาวะไข้สูง จะได้ป้องกันอาการชักจากไข้สูงและ ภาวะแทรกซ้อนจากการชักได้

4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลป่าพะยอม

5. สมาชิกทีม นางปิยะวรรณ เทพมณี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางปิยมาศ ทองทวี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางศุวลักษณ์ ไตรสุวรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นที่ปรึกษา

6. เป้าหมาย - อัตราการชักในเด็กที่มีไข้สูง เท่ากับ 0
- อัตราเกิดภาวะชักซ้ำที่ ER เท่ากับ 0

7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

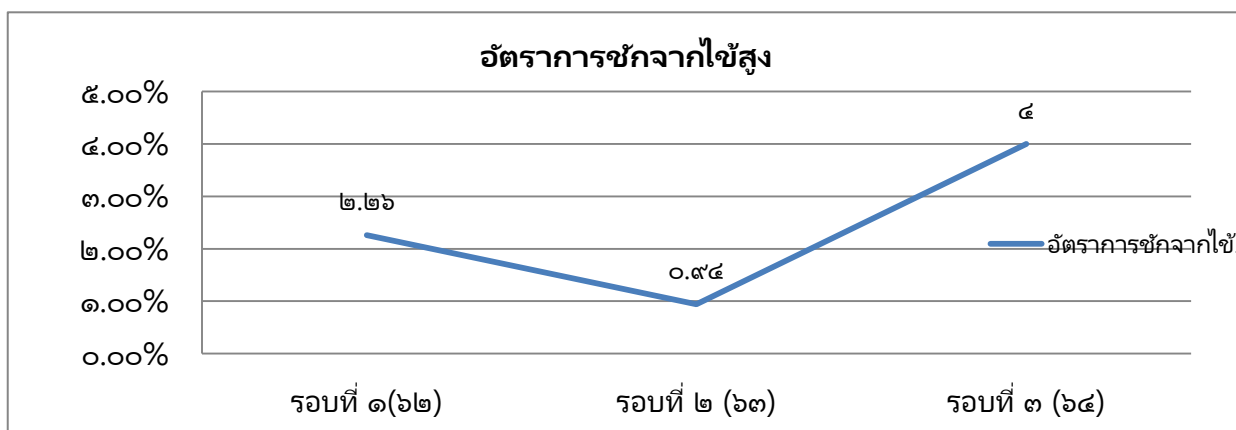
งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลป่าพะยอม ได้รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะชักจากไข้สูงปี 2562 พบว่า มีผู้ป่วยเด็กที่มาด้วยไข้สูงส่งมาเซ็ดตัวลดไข้ทั้งหมด 265 ราย เกิดภาวะชักจากไข้สูง จำนวน 6 ราย คิดเป็น ร้อยละ2.26 จึงได้มีแนวคิดเพื่อป้องกันภาวะชักจากผู้ป่วยเด็กที่มีไข้สูงร่วมด้วย

จากการทบทวนมักพบในเด็กที่มีอาการไข้อยู่หลายวัน กินยาลดไข้ตามเวลา ไข้ไม่ลดจึงพามาโรงพยาบาล จากการซักถามมารดาหรือผู้ดูแลเด็กสาเหตุที่ไข้ไม่ลด พบว่า การเซ็ดตัวไม่ถูกวิธี หยดเซ็ดตัวเมื่อเด็กร้องไห้ เด็กไม่ร่วมมือ ไม่ได้รับประทานยาลดไข้ตามแผนการรักษา ใช้ระยะเวลาในการเซ็ดตัวน้อยและอุปกรณ์เซ็ดตัวไม่พร้อม จึง ได้อธิบาย สาธิตวิธีเซ็ดตัวลดไข้ที่ถูกต้อง และประเมินซ้ำให้ช่วยลดลงเหลือน้อยกว่า 37.8 องศาเซลเซียส

8. กิจกรรมการพัฒนา

- ประชุมทีมพัฒนาคุณภาพ
- สํารวจข้อมูลผู้ป่วยที่มาด้วยอาการชักจากไข้สูง, ผู้ป่วยที่มีอาการชักซ้ำจากไข้สูง ที่มารับบริการแผนกห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.ป่าพะยอม
- วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการดูแลรักษาเบื้องต้น พบบางรายไม่มีการสาธิตวิธีเช็ดตัวลดไข้ที่ถูกรวิธี,เจ้าหน้าที่มีภาระงานมาก ไม่สามารถเช็ดตัวให้ทุกราย ,ผู้ดูแลเด็กไม่เห็นความสำคัญหรือเช็ดตัวลดไข้ไม่ถูกรวิธี
- ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการเช็ดตัวลดไข้เพื่อป้องกันการชักซ้ำ ,สาธิตวิธีการเช็ดตัวลดไข้พร้อมอุปกรณ์ และให้ญาติสาธิตย้อนกลับ เจ้าหน้าที่ประเมินผลโดยการสังเกต ชักถามพบว่าผู้ดูแลสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง
- นำวิธีการเช็ดตัวลดไข้ มาปรับปรุงร่วมกับนวัตกรรม ผ้าผุกรัดตัวเด็กกรณีเด็กที่ไม่ให้ความร่วมมือ ให้ผู้ดูแลอยู่ร่วมปฏิบัติเช็ดตัวลดไข้เพื่อสามารถกลับไปดูแลเด็กเมื่ออยู่ที่บ้าน
- แจกแผ่นพับคำแนะนำเช็ดตัวลดไข้และอาการที่ต้องพาเด็กมาโรงพยาบาล
- ด้วยสถานการณ์ระบาดของโรค covid-19ทำให้ผู้ดูแลไม่กล้าพาเด็กที่มีไข้มารักษารพ เน้นย้ำแนะนำคํานี้มาก ๆ เช็ดตัวลดไข้อย่างถูกรวิธี ให้รับประทานยาลดไข้ตามแผนการรักษา เพิ่มคำแนะนำทางโทรศัพท์

9. การวัดผลและการเปลี่ยนแปลง



10. บทเรียนที่ได้รับ

1. การเช็ดตัวลดไข้ในเด็กต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยเห็นความสำคัญ
2. จะไม่มีการชักซ้ำในเด็กที่มีไข้สูงถ้าหากญาติตระหนักและเช็ดตัวอย่างถูกรวิธี

โอกาสพัฒนา

1. จัดทำแบบประเมินความรู้เรื่องการดูแลเด็กเมื่อมีไข้
2. ให้ความรู้รายกรณีพร้อมสาธิตตามความพร้อมของผู้ดูแลเด็กที่มีไข้สูง

11. การติดต่อทีมงาน นางปิยะวรรณ เทพมณี และทีมงานคุณภาพห้องผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล