

๑. ชื่อผลงาน พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุรา

๒. ชื่อผู้จัดทำ ๑. นางกฤติยา บัวทอง  
๒. นางสาวมนสิชา ชุมแก้ว  
๓. นางถนอมใจ ดิษฐ์รักษ์

### ๓. ที่มาของโอกาสพัฒนา

การดื่มสุราทำให้เกิดปัญหาสำคัญทั้งทางด้านสาธารณสุขและสังคมในประเทศไทย จากการสำรวจพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของประชาชน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปจำนวน ๕๓.๙ ล้านคนเป็นผู้ดื่มสุราจำนวน ๑๗ ล้านคน คิดเป็นอัตราการดื่มสุราของประชากรร้อยละ ๓๑.๕ ผู้ดื่มส่วนใหญ่มีอายุ ๒๕-๕๙ ปี โดยผู้ชายมีอัตราการดื่มสูงกว่าผู้หญิง ๕ เท่า ซึ่งจากข้อมูลสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด แห่งชาติบรมราชชนนีในปี ๒๕๕๕-๒๕๕๗ มีผู้มารับบริการจำนวน ๑,๕๗๕, ๑,๓๘๘ และ ๑,๒๔๕ ราย ตามลำดับ สุราเป็นปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญทำให้เสียชีวิตก่อนวัยอันควร เนื่องจากการดื่มสุราส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ดื่มโดยตรง ทั้งโรคทางกายและโรคทางจิตเวช นอกจากนี้ยังพบว่าการดื่มสุราทำให้มีปัญหา ด้านสัมพันธภาพ การใช้ความรุนแรงในครอบครัว ปัญหาทางการเงิน การทำงาน อีกทั้งยังส่งผลกระทบต่อ บุคคลอื่นและต่อสังคมตามมา ซึ่งผู้ติดยา ยังไม่ตระหนักถึงผลเสียที่เกิดจากการดื่มสุรา และไม่สามารถหยุดดื่มสุราได้ ด้วยเหตุนี้มักจะพบผู้ป่วยที่เสพยาในโรงพยาบาลทั่วไป ซึ่งผู้ป่วยไม่ได้มาพบแพทย์เพื่อเลิกสุราโดยตรง แต่ก็มีโรคทางกายและทางจิต ที่เกิดแทรกซ้อนจากการดื่มสุรา หรือจากการได้รับอุบัติเหตุต่างๆทำให้ผู้ป่วยต้องมาโรงพยาบาล เมื่อผู้ป่วยไม่ได้ดื่มสุราก็จะเกิดภาวะขาดสุรา ทำให้มีความยุ่งยากซับซ้อนในการดูแลรักษา ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยติดยา โดยทีมสหวิชาชีพบนพื้นฐานทางวิชาการ จะช่วยผู้ป่วยไม่ให้อาการขาดสุราที่รุนแรง เป็นการบรรเทาความทุกข์ทรมานของผู้ป่วย และทำให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย(แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยภาวะขาดสุรา สำหรับสหวิชาชีพ: สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์,๒๕๕๘)

ระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุรามีความสำคัญและจำเป็นต่อทีมสหวิชาชีพ เพื่อใช้เป็นแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราให้ครอบคลุมตามมาตรฐานกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดร่วมกับทีมสหวิชาชีพโรงพยาบาลป่าพะยอม จึงได้พัฒนาระบบและมีการติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาภาวะถอนพิษสุราแบบผู้ป่วยในขึ้น เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและใช้เป็นแนวทางปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกันของทีม

๔. ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค.๖๒ - ก.ย.๖๔

### ๕. สรุปผลงานโดยย่อ

การติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ที่มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา มีโอกาสเกิดภาวะ Alcohol Withdrawal ได้ขณะหยุดดื่มสุรา การติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาภาวะถอนพิษสุราแบบผู้ป่วยใน เป็นการให้ทีมได้ปฏิบัติไปในทางเดียวกันเกิดความปลอดภัยต่อผู้ป่วยและทีม มีความมั่นใจในการปฏิบัติงาน

## ๖. เป้าหมาย

๑. มีการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาภาวะถอนพิษสุราแบบผู้ป่วยใน
๒. เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ข้อร้องเรียนที่เกิดจากกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

## ๗. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

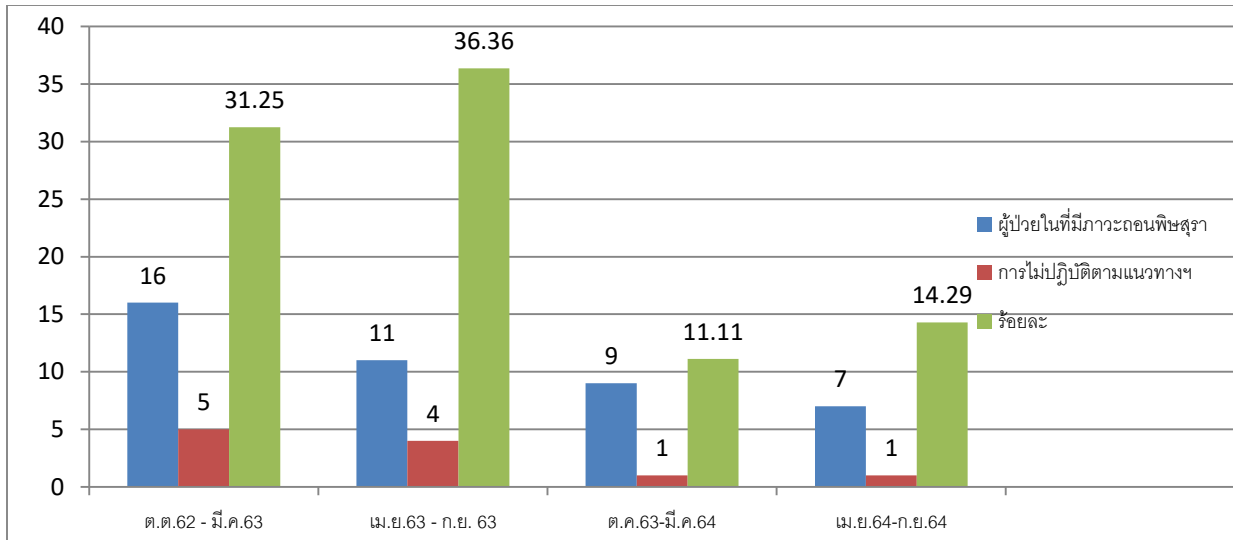
ผู้ป่วยที่มีปัญหาการดื่มสุรา เกิดปัญหาการดูแลรักษาขณะพักรักษาตัวอยู่โรงพยาบาล จากสถิติการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โรงพยาบาลป่าพะยอมตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยภาวะถอนพิษสุรา ๔๒ ราย มีปัญหาการดูแล ๙ ราย เพื่อลดอุบัติการณ์ความเสี่ยง/ข้อร้องเรียนที่เกิดจากกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และการไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุรา จึงได้มีการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราแบบผู้ป่วยใน

## ๘. การเปลี่ยนแปลง:

๑. มีการทบทวนการใช้แบบประเมินความรุนแรงอาการถอนพิษสุราด้วยเครื่องมือ AWS (Alcohol Withdrawal Scale)
๒. มีการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราแบบผู้ป่วยในทุกราย
๓. ติดตามอุบัติการณ์ ประชุมร่วมกับทีมให้การดูแลอย่างสม่ำเสมอ
๔. ส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุรา เข้าคลินิกบำบัดสุราทุกราย

## ๙. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง

ระยะเวลา	ผู้ป่วยในที่มีภาวะถอนพิษสุรา(ราย)	การไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุรา(ราย)	ร้อยละ
ต.ค.๖๒ - มี.ค.๖๓	๑๖	๕	๓๑.๒๕
เม.ย.๖๓ - ก.ย.๖๓	๑๑	๔	๓๖.๓๖
ต.ค.๖๓ - มี.ค.๖๔	๙	๑	๑๑.๑๑
เม.ย.๖๔ - ก.ย.๖๔	๗	๑	๑๔.๒๙
รวม	๔๓	๑๑	๒๕.๕๘



กราฟแสดงการวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลงการไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถาวรพิษสุรา

#### ๑๐. บทเรียนที่ได้รับ/โอกาสพัฒนา

การทำงานเป็นทีมปฏิบัติตามแนวทางของทีมสหวิชาชีพต่อผู้ป่วยทุกราย ช่วยให้คุณภาพการดูแลตามมาตรฐานส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลถูกต้องและปลอดภัย