

แบบฟอร์มการสรุปผลงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2565

1. ชื่อผลงาน : วิทยากรภาพแนวใหม่ ฝึกหายใจสู้โควิด

2. คำสำคัญ : วิทยากรภาพบำบัด โควิด-19 ฟื้นฟูสมรรถภาพปอด เด็กบกพร่องทางสติปัญญา

3. สรุปผลงานโดยย่อ :

การพัฒนา รูปแบบการให้บริการทางกายภาพบำบัดในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนามราชานุกูลและแยกการรักษาตัวที่บ้าน (Home isolation) โดยให้การรักษาระบบออนไลน์ และแอปพลิเคชันแบบเรียลไทม์

4. ชื่อหน่วยงาน : งานกายภาพบำบัด

5. สมาชิกทีม : กภ. จีรภา จรัสวงษ์พงศ์ นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ

กภ. วันทนี ทองผิว นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

กภ. สาวิกา พรหมศร นักกายภาพบำบัดชำนาญการ

กภ. พิมพ์ชนก ใจสว่าง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

กภ. จุฑามาศ เกาะแก้ว นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

กภ. นติยากร ชนเก่าน้อย นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

กภ. ดรุณี ปัดจูลี นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

น.ส. ลุลา สีหศิษย์ นักจัดการงานทั่วไป

6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :

เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโควิด-19 ซึ่งเป็นโรคอุบัติการณ์ใหม่ที่มีผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจและสมรรถภาพปอด ผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงและโรคประจำตัวรวมถึงเด็กบกพร่องทางสติปัญญาอาจได้รับผลกระทบรุนแรงและมีความยากลำบากในการดูแลและการให้การรักษามากกว่าผู้ที่มีสุขภาพดีทั่วไปเนื่องจากไม่เข้าใจและไม่สามารถทำตามคำสั่งได้ ซึ่งมีเด็กบกพร่องทางสติปัญญาและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด-19 มาเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสนามสถาบันราชานุกูลเป็นจำนวนมาก แต่บุคลากรยังไม่มีแนวทางและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ จึงเป็นที่มาในการพัฒนารูปแบบการให้บริการทางกายภาพบำบัดในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด-19 โดยให้การรักษาคำแนะนำผ่านระบบออนไลน์และแอปพลิเคชันตลอดช่วงระยะเวลาการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนาม รวมไปถึงพัฒนาสื่อและเครื่องมือประกอบการรักษาผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนามราชานุกูลและแยกการรักษาตัวที่บ้าน (Home isolation) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

7. เป้าหมาย :

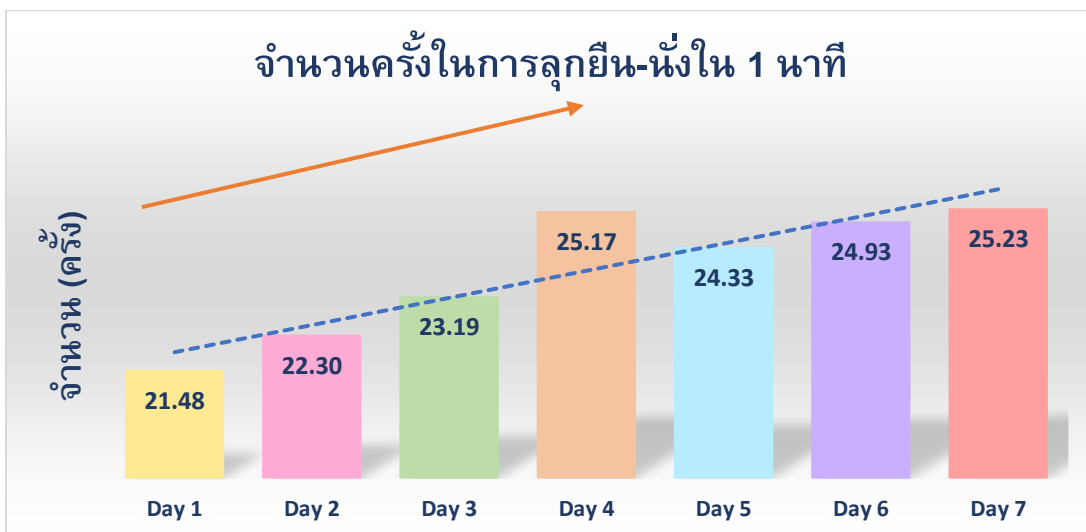
- เพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการทางกายภาพบำบัดที่มีประสิทธิภาพในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสนามราชานุกูลและแยกการรักษาตัวที่บ้าน (Home isolation)
- เพื่อลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นขณะติดเชื้อโดย early detection ตลอดช่วงการรักษาและลดภาวะแทรกซ้อนของโควิด

8. กิจกรรมการพัฒนา (process): โดยระบุ

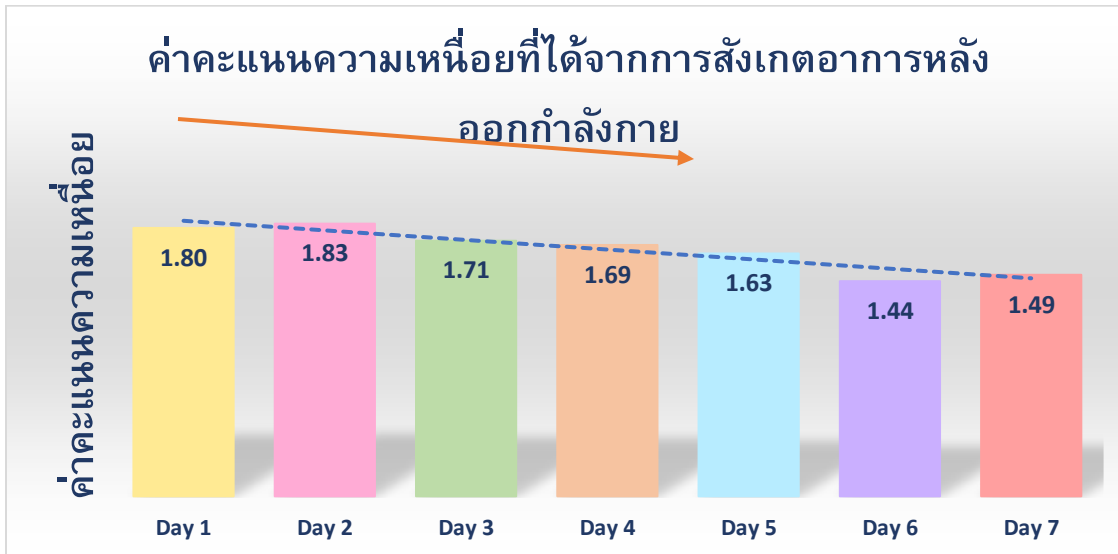
- จัดทำแนวทางปฏิบัติการให้การรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโควิด-19 โรงพยาบาลสนามราชานุกูลและแยกการรักษาตัวที่บ้าน (Home isolation) โดยอ้างอิงกระบวนการ PDCA
- จัดทำเครื่องมือและวิธีที่ค้นประกอบการรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยเด็กบกพร่องทางสติปัญญาและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด-19
- ประเมินติดตามสมรรถภาพปอดหลังจากจำหน่ายจากโรงพยาบาล

9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (performance): โดยระบุ

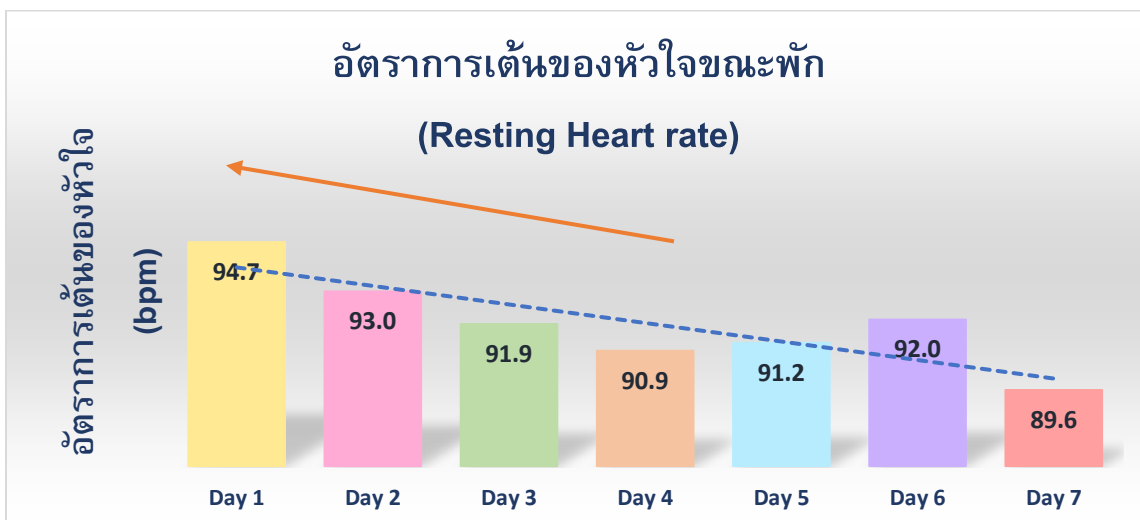
- ผู้ป่วยเด็กบกพร่องทางสติปัญญาและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด-19 มีสมรรถภาพปอดดีขึ้นขณะเข้ารับการรักษาที่รพ.สนาม โดยดูได้จากกราฟที่ 1-3 (ข้อมูลจากผู้ป่วยเด็กบกพร่องทางสติปัญญาจำนวน 35 ราย ที่เข้ารับการรักษาในรพ.สนามครบ 7 วัน) พบว่า 1) จำนวนครั้งในการลุกยืน-นั่งใน 1 นาที มีแนวโน้มที่เพิ่มมากขึ้น 2) ค่าคะแนนความเหนื่อยที่ได้จากการสังเกตอาการหลังออกกำลังกายมีแนวโน้มลดลง 3) อัตราการเต้นของหัวใจขณะพักมีแนวโน้มลดลง โดยค่าพารามิเตอร์ทั้งหมดมีความสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน บ่งบอกถึงผู้ป่วยเด็กบกพร่องทางสติปัญญาที่มีความทนทานในการออกกำลังกาย สมรรถภาพปอดและสมรรถภาพทางกายดีขึ้นเมื่อเทียบกับวันแรกที่เข้ารับการรักษา หลังจากได้โปรแกรมการรักษาทางกายภาพบำบัดเป็นเวลา 7 วัน



กราฟที่ 1 จำนวนครั้งในการลุกยืน-นั่งใน 1 นาทีตลอดช่วง 7 วันที่เข้ารับการรักษา



กราฟที่ 2 ค่าคะแนนความเหนื่อยที่ได้จากการสังเกตอาการหลังออกกำลังกายตลอดช่วง 7 วันที่เข้ารับการรักษา



กราฟที่ 3 อัตราการเต้นของหัวใจขณะพักตลอดช่วง 7 วันที่เข้ารับการรักษา

- สํารวจภาวะลงโควิดที่เกี่ยวข้องกับสมรรถภาพปอดในผู้ป่วยเด็กบกพร่องทางสติปัญญาติดเชื้อโควิด-19 หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลสนามโดยใช้ Google form (สํารวจจํานวนทั้งหมด 35 ราย พบมีอาการเหนื่อยง่ายกว่าปกติจํานวน 2 ราย จึงได้ทำการประเมินและให้คํานะแนะในการดูแลแก่ผู้ปกครอง)

10. บทเรียนที่ได้รับ :

ในสถานการณ์โควิดนี้กายภาพบำบัดมีบทบาทสำคัญที่จะลดความรุนแรงที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อของครอบครัวผู้บกพร่องทางสติปัญญา การพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่องตามบริบทหรือสถานการณ์ที่จำกัดทำให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ดีและทำให้เกิดวิถีกายภาพแนวใหม่ที่มีความเหมาะสมในการดูแลสมรรถภาพปอดและร่างกายสำหรับผู้บกพร่องทางสติปัญญา และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง