

Clinical Tracer Highlight : โรคลมร้อน (Heat Stroke)

โรงพยาบาล	ค่ายสรรพสิทธิประสงค์
สาขา	อายุรกรรม
สถานะทางคลินิก	โรคลมแดด (Heat Stroke)
วันที่	ธันวาคม 2557

1. บริบท

เนื่องจากโรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ตั้งอยู่ในค่ายทหารที่มีการฝึกทหารใหม่ทุกปีละ 1,800 นาย มีโอกาสเกิดภาวะเจ็บป่วยจากความร้อนได้ ซึ่งปัจจัยสำคัญได้แก่ อากาศร้อนจัด ความชื้นสูง ไม่มีลมพัด สภาพร่างกายของทหารใหม่ที่ยังไม่คุ้นเคยกับอากาศร้อนและการฝึก การใส่เสื้อผ้าหนาและปกปิดร่างกายมิดชิดเกินไปทำให้การระบายความร้อนออกจากร่างกายได้ไม่ดี มีอาการป่วย ออกกำลังกายหรือการฝึกหนักเกินไป การดื่มน้ำไม่เพียงพอ และการรับประทานยาบางชนิด เป็นต้น ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา(2553-2555) ยังไม่เคยมีทหารใหม่เจ็บป่วยด้วยโรค Heat stroke แต่ทางรพ.ให้ความสำคัญกับโรคลมร้อนเนื่องจากเป็นนโยบายของกองทัพบก กำลังพลทหารทุกคนต้องไม่เกิดภาวะ Heat stroke เพราะเป็นโรคที่สามารถป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้ โดยเน้นการให้ความรู้แก่ครูฝึก และการติดตามนิเทศที่สนามฝึกอย่างต่อเนื่อง

2. ประเด็นสำคัญ /ความสำคัญ

1. ครูฝึกในหน่วยทหารมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคลมร้อน
2. รพ.มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจน เพื่อรองรับการเกิดโรคลมร้อน

3. เป้าหมายการพัฒนา

1. ครูฝึกหรือผู้ช่วยครูฝึกที่ผ่านการอบรมและสอบผ่านเกณฑ์ มากกว่า 80 %
2. กำลังพลทหารหน่วยที่รับผิดชอบ ไม่เกิดโรค Heat stroke
3. มีการซักซ้อมการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคลมร้อน อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
4. นิเทศ ติดตามหน่วยฝึกต่างๆ สามารถปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดโรคลมร้อน 100 %

4. กระบวนการเพื่อให้ได้คุณภาพ

การวางแผนการดูแล

- จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย Heat stroke หรือสงสัย ทั้งที่หน่วยฝึก ER และหอผู้ป่วย
- จัดเตรียมอุปกรณ์ในการรักษาให้พร้อมอยู่เสมอ
- ฝึกซ้อมการรับผู้ป่วยตั้งแต่หน่วยฝึกจนกระทั่ง admit เข้าหอผู้ป่วย จนถึงการดูแลต่อเนื่อง
- อบรมให้กับบุคลากรทางการแพทย์ ให้มีความรู้ ทักษะ การวินิจฉัย การรักษาโรคลมร้อนได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสม

การให้ข้อมูล/ เสริมพลัง

- จัดการอบรมให้ความรู้และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเรื่องการป่วยเจ็บจากความร้อน แก่ผู้ฝึก ครูฝึก ผช.ครูฝึก กำลังพลทุกระดับ ให้เข้าใจอาการนำก่อนจะกลายเป็น Heat Stroke

- นิเทศหน่วยฝึกให้รับทราบถึงการป้องกันและการรักษาเบื้องต้นเมื่อเกิดมีผู้ป่วยโรคลมร้อน

5. ผลการพัฒนา

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2553	2554	2555	2556	2557
1.	จำนวนผู้ป่วย Heat Stroke	0	0	0	0		0
2.	ผู้ป่วย Heat Stroke ที่เสียชีวิต	0	0	0	0		0
3.	ครูฝึกหรือผู้ช่วยครูฝึกที่ผ่านการอบรมและสอบผ่านเกณฑ์	>80%	80	78.5	80		100
4.	อัตราการนิเทศหน่วยฝึก	100%	100	100	95		100
5.	ผลการปฏิบัติ ตามแผน(ซักซ้อมการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคลมร้อน 2 ครั้ง /ปี)	95 %	-	95.5	96.6		100

ครูฝึกหรือผู้ช่วยครูฝึกที่ผ่านการอบรมและสอบผ่านเกณฑ์ไม่ได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากออกฝึกภาคสนามบ่อย กำหนดวงรอบการสอน ไม่สอดคล้องกับหน่วยฝึก

6. แผนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

1. ปรับแผนวงรอบการสอนให้สอดคล้องกับหน่วยทหารที่รับผิดชอบ
2. นิเทศ ตามวงรอบให้ได้ตามแผนงานที่วางไว้
3. เก็บข้อมูลผู้ป่วยให้ครอบคลุมในกลุ่มของ Heat Injury ตั้งแต่ภาวะอ่อนเพลียจากความร้อน (Heat exhaustion) ภาวะตะคริวจากความร้อน (Heat cramps) ภาวะลมแดด (Heat syncope) เพื่อนำมาพัฒนาต่อไป