

## ผลงานการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI)

**1.ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา :** ผลการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรังที่มีภาวะข้อต่อติดแข็งด้วยท่าทางการเคลื่อนไหวข้อต่อที่พัฒนาขึ้น โรงพยาบาลละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์ พ.ศ.2555-2558

**2.คำสำคัญ:** PROM, Stroke

**3.สรุปผลงานโดยย่อ:** งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลละหานทราย ได้ติดตามฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรังที่มีภาวะข้อต่อติดแข็งด้วยท่าทางการเคลื่อนไหวข้อต่อที่พัฒนาขึ้น 4 กระบวนท่า ได้แก่ 1) ท่าสอยไข่มดแดง 2) ท่าจับกบออกจากคองโซว์เพื่อน 3) ท่าเตะตะกร้อ และ 4) ท่าเหยียบขี้หมา (สุนัข) ซึ่งได้พัฒนาขึ้นในปี 2554-2555 ผลจากการฟื้นฟูด้วยท่าทางการเคลื่อนไหวข้อต่อที่พัฒนาขึ้นพบว่า อัตราการหายจากอาการข้อต่อติดแข็งในผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจากค่าเฉลี่ยมุมมองศาข้อต่อร้อยละ 64.0 ใน พ.ศ.2556 เป็นร้อยละ 72 และ 83.6 ใน พ.ศ.2557-2558 ตามลำดับ ผู้ป่วยมีค่าคะแนนความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวันจากระดับปานกลางร้อยละ 58.33 ใน พ.ศ.2556 มาเป็นระดับมากร้อยละ 66.5 และ 72.0 ใน พ.ศ.2557-2558 นอกจากนี้ยังอัตราความครอบคลุมของการให้บริการทางกายภาพบำบัดเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 30 ใน พ.ศ.2556 มาเป็นร้อยละ 42.5 และ 53.0 ใน พ.ศ.2557-2558 ตามลำดับ

**4.ชื่อและที่อยู่ขององค์กร:** งานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์

**5.สมาชิกทีม:** นายกฤษฎา สมรัก ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด (หัวหน้าทีม) โทรศัพท์ 0848311518

นางสาวสุพิชฌาย์ วิสัยฤทธิ์ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด นางสาวเพียงเพ็ญ ชมพูนุช ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้ E-mail addresses Skristsada@gmail.com

**6.เป้าหมาย:** เพื่อติดตามผลการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรังในเขตอำเภอละหานทราย ที่มีภาวะข้อต่อติดแข็งด้วยท่าทางการเคลื่อนไหวข้อต่อที่พัฒนาขึ้น 4 กระบวนท่า ในปี พ.ศ.2556-2558

**7.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:** ภาวะข้อต่อติดแข็งในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองพบได้ภายหลังการรักษาในระยะเฉียบพลัน หากผู้ป่วยไม่ได้รับการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด ภาวะนี้จะยังคงอยู่ และส่งผลให้เกิดความพิการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดนโยบายให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการบริการทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องที่บ้านหลังจากออกจากโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ตามศักยภาพ และมีคุณภาพชีวิตใกล้เคียงปกติมากที่สุด

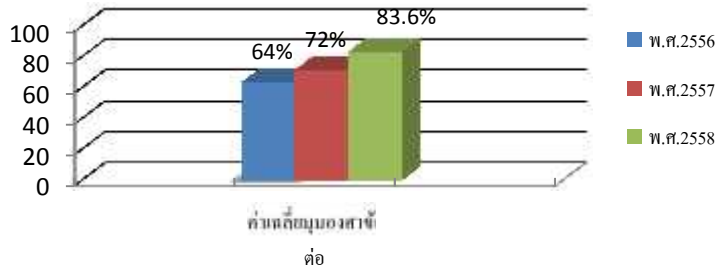
**8.กิจกรรมการพัฒนา :** การติดตามฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรังที่มีภาวะข้อต่อติดแข็งด้วยท่าทางการเคลื่อนไหวข้อต่อที่พัฒนาขึ้น 4 กระบวนท่า โรงพยาบาลละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์ พ.ศ.2556-2558 มีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมการก่อนดำเนินงาน วิเคราะห์และทบทวนปัญหาที่พบจากการดำเนินงาน เพื่อให้รู้ถึงสาเหตุ ลักษณะ และสภาพปัญหา แล้วนำไปใช้ในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหามาไปสู่การดำเนินการแก้ไขปัญหานั้นถูกต้องและเหมาะสม หรือการพัฒนาต่อไปอย่างตรงจุด

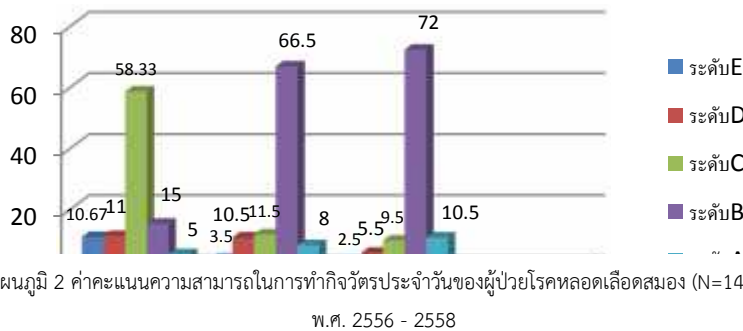
ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินงาน ออกให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะเรื้อรังที่มีภาวะข้อต่อติดแข็งในชุมชนเขตอำเภอละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์ ด้วยท่าทางการเคลื่อนไหวข้อต่อที่พัฒนาขึ้น 4

กระบวนการทำได้แก่ 1) ทำสอยไข่มดแดง 2) ทำจับกบออกจากคั้งโคร์เพื่อน 3) ทำเตะตะกร้อ และ 4) ทำเหยียบขี้หมา (สุนัข) ตั้งแต่ เดือนตุลาคม พ.ศ.2556 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.2558  
 ขั้นตอนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงาน

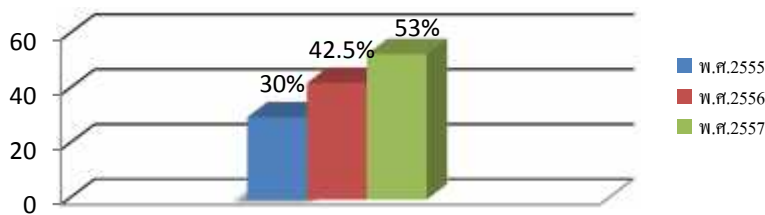
**9.การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง**



แผนภูมิ 1 ค่าเฉลี่ยมุมมองซ้ำต่อในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (N=146) ปี พ.ศ. 2556 - 2558



แผนภูมิ 2 ค่าคะแนนความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (N=146) พ.ศ. 2556 - 2558



แผนภูมิ 3 อัตราความครอบคลุมในการให้บริการทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (N=146) ปี พ.ศ.2556 - 2558

**10.บทเรียนที่ได้รับ :** การทบทวนกิจกรรม การวิเคราะห์ปัญหาที่ได้พบจากการปฏิบัติงานทำให้เกิดโอกาสพัฒนาที่ยั่งยืนทั้งต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการ นอกจากนั้นยังเป็นแนวทางที่สำคัญ ทำให้ผู้ปฏิบัติงานมองปัญหาและวิเคราะห์ปัญหาตลอดจนแก้ไขปัญหาได้อย่างมีเหตุมีผลตามบริบทของพื้นที่ที่กำลังปฏิบัติงาน

**11.การติดต่อทีมงาน:** นายกฤษฏา สมรัก โทรศัพท์: 0848311518 E-mail: [skristsada@gmail.com](mailto:skristsada@gmail.com)

โรงพยาบาลละหานทราย จังหวัดบุรีรัมย์

**12.เลือกประเภทของการส่งผลงาน:** ด้านคลินิกที่เกี่ยวข้องกับการดูแล