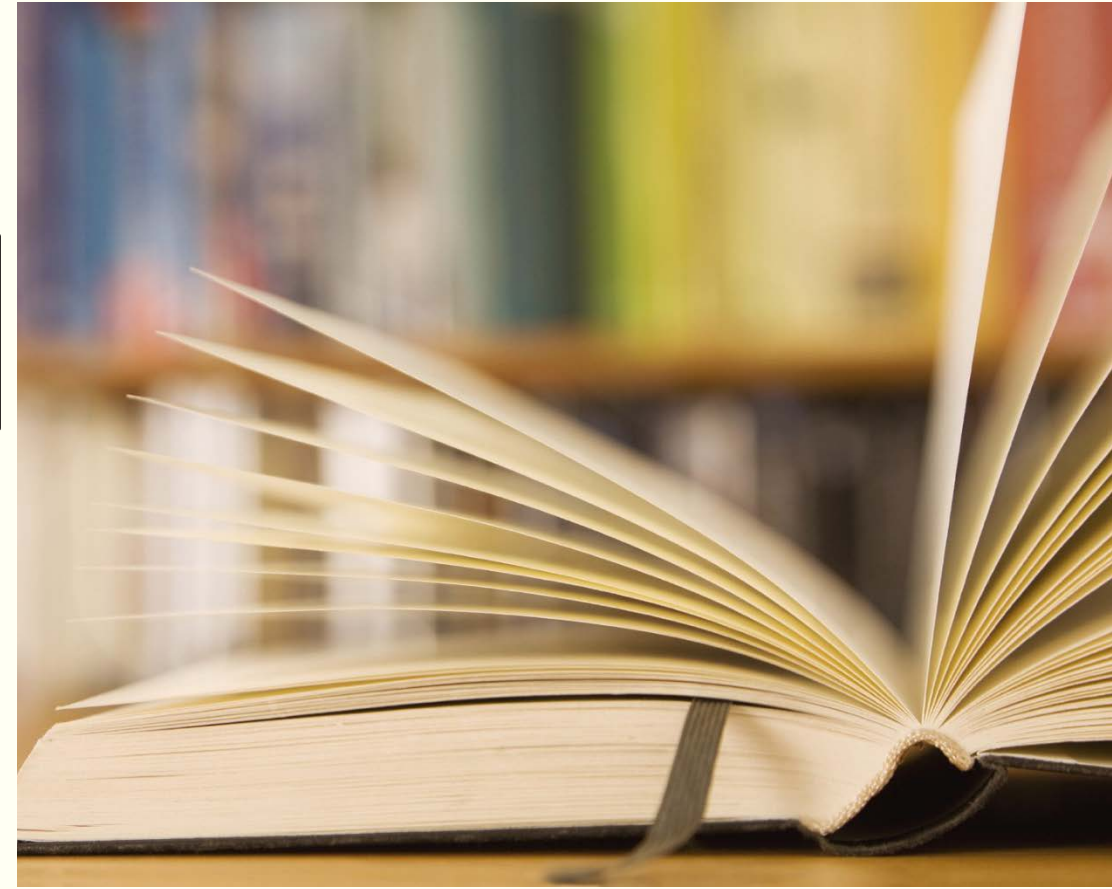




การนำเสนอผลงาน CQI



โดยฝ่ายทันตกรรม รพ.สอยดาว

ข้อผลงาน

อ่านซักนิด ถ้าคิดจะถอนฟัน ...



ความเป็นมาและความสำคัญ



การถอนฟันหรือผ่าฟันคุดเป็นหัตถการที่พบได้เป็นประจำในการรักษาทางทันตกรรม ตามปกติการถอนฟันสามารถเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ ทั้งในขณะถอน หรือภายหลังถอนฟันไปแล้ว เช่น อาการปวดแผลถอนฟัน ซึ่งจะเกิดได้ในช่วง 2-3 วัน โดยส่วนใหญ่จะปวดไม่มากทานยา รับประทานแล้วอาการมักดีขึ้นหรือหายไป

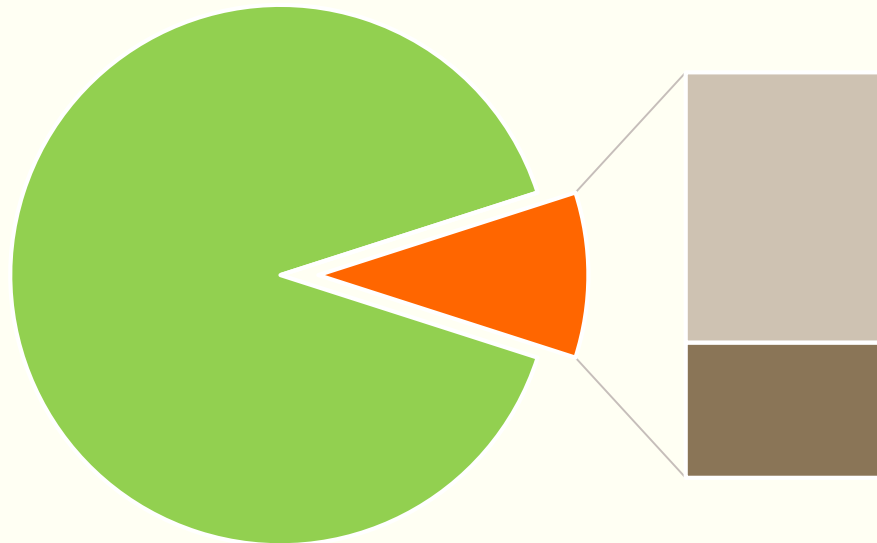


ความเป็นมาและความสำคัญ



จากรายงานการเกิดอุบัติการณ์ / ความเสี่ยงของกลุ่มงานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสอยดาว พบว่ามีอุบัติการณ์ด้านคลินิกที่พบมากที่สุด คือ แผลติดเชื้อและกระดูกเบ้าฟันอักเสบ

ผู้รับบริการนอนฟันทั้งหมด



■ แผลหายปกติ

■ แผลอักเสบ

■ แผลติดเชื้อ

■ กระดูกเบ้าฟันอักเสบ

วัตถุประสงค์ / เป้าหมาย

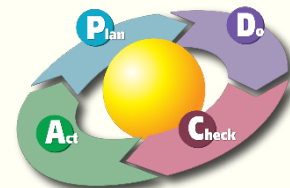
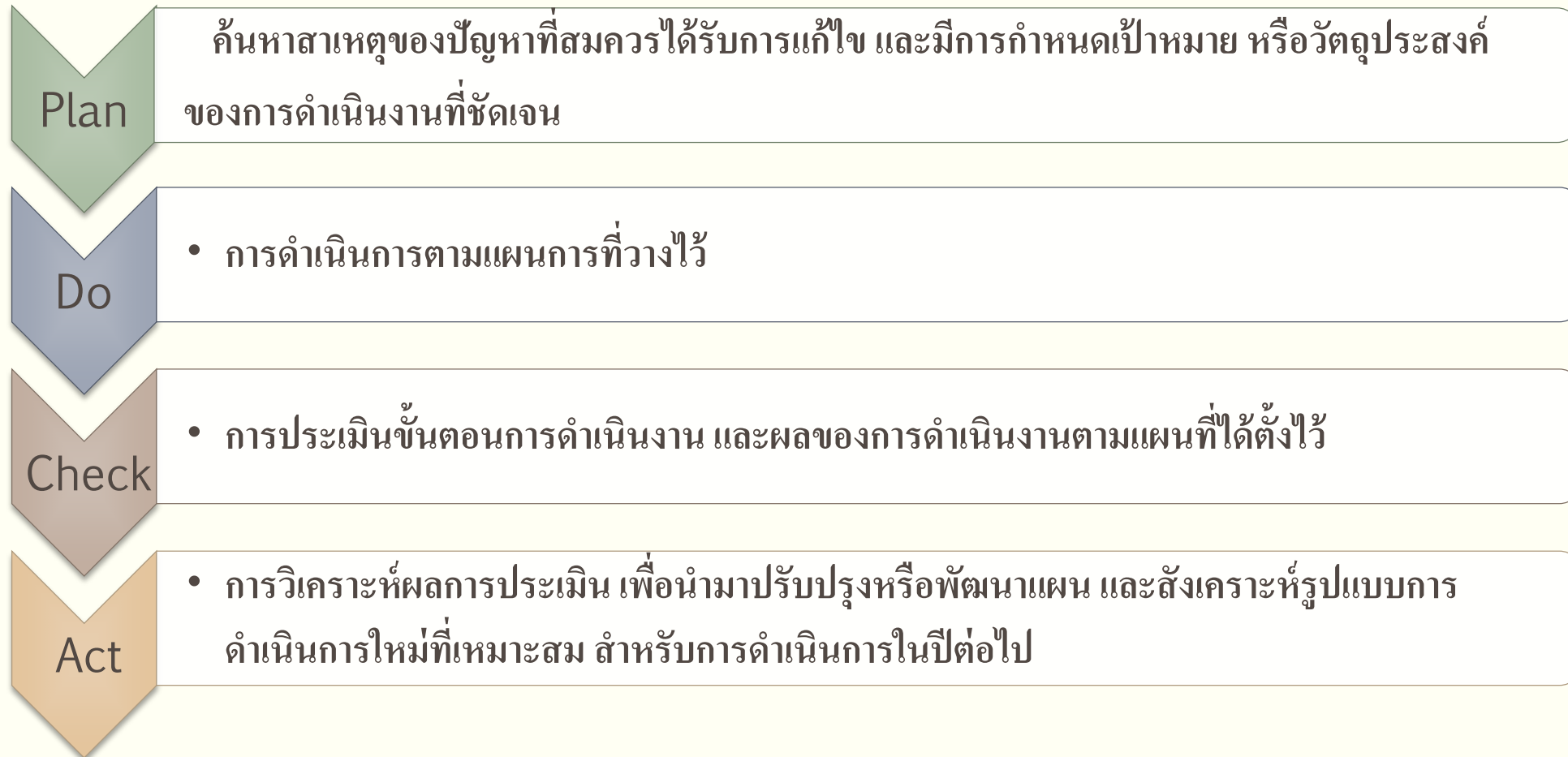


- เพื่อลดจำนวนอุบัติการณ์แผลถอนฟันติดเชื้อและกระดูกเข้าฟันอักเสบในผู้ป่วยให้น้อยลง



แนวทางในการแก้ปัญหา

- ใช้กระบวนการ PDCA ของ Deming Cycle ดังนี้



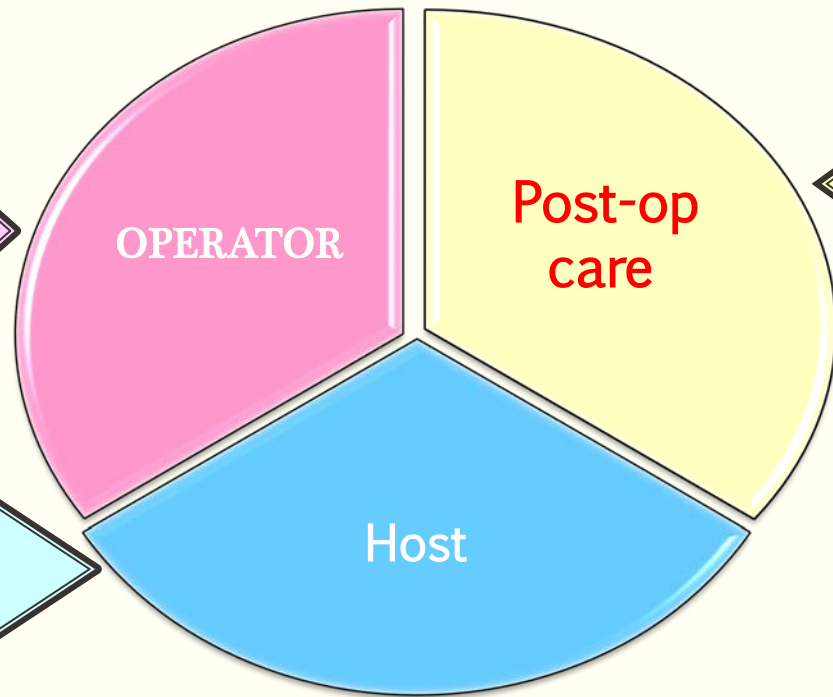
แนวทางในการแก้ปัญหา



ค้นหาสาเหตุของปัญหาที่สมควรได้รับการแก้ไข และกำหนดเป้าหมาย หรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานที่ชัดเจน

- ทักษะและประสบการณ์
- การให้คำแนะนำหลังถอนฟัน หรือ ผ่าฟันคุดแก่ผู้ป่วย

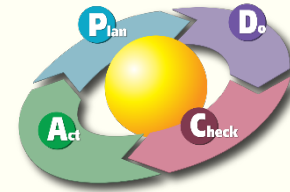
- ผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ เช่น เบาหวาน ทำให้แผลถอนฟันหายช้า
- ความยากง่ายของการถอนหรือผ่าฟันซี่นั้น



การรับรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังถอนฟัน/ผ่าฟันคุด และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



แนวทางในการแก้ปัญหา



Plan

การวางแผนแก้ไขปัญหา

การประชุมเพื่อทบทวนอุบัติการณ์ได้ผลสรุปแนวทางการแก้ไขปัญหาต่างๆ ดังนี้

1) ทันตแพทย์ / เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

- ประชุมทบทวนเทคนิคและเครื่องมือที่จำเป็นในการทำหัตถการถอนฟันหรือผ่าฟันคุด
- หมั่นทบทวนความรู้ สร้างความเข้าใจที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำผู้ป่วยหลังถอนฟัน

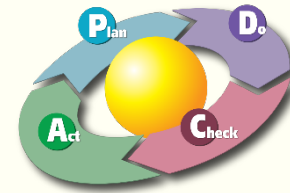


2) ตัวผู้ป่วย

- ประเมินสภาวะทางร่างกายของผู้ป่วย ผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบส่งปรึกษาแพทย์ในรายชื่อจำเป็น
- ฝ้าระวังในผู้ป่วยที่ประเมินจากฟิล์มเอกซเรย์แล้วพบว่าฟันมีแนวโน้มถอนยากกว่าปกติ



แนวทางในการแก้ปัญหา



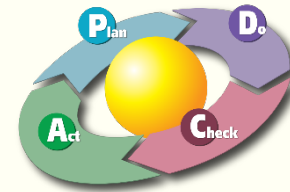
Plan

การวางแผนแก้ไขปัญหา

- 3) จัดทำแผนให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังถอนฟันแก่ผู้ป่วย
ไว้อ่านตอนรอยาชา



แนวทางในการแก้ปัญหา



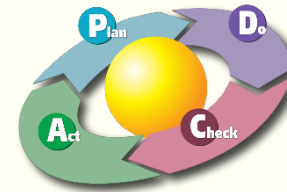
Do

- การดำเนินการตามแผนการที่วางไว้

- ✓ ประชุมทบทวนเทคนิคและเครื่องมือที่จำเป็นในการทำหัตถการถอนฟันหรือผ่าฟันคุด
- ✓ หมั่นทบทวนความรู้ สร้างความเข้าใจที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำผู้ป่วยหลังถอนฟัน



แนวทางในการแก้ปัญหา



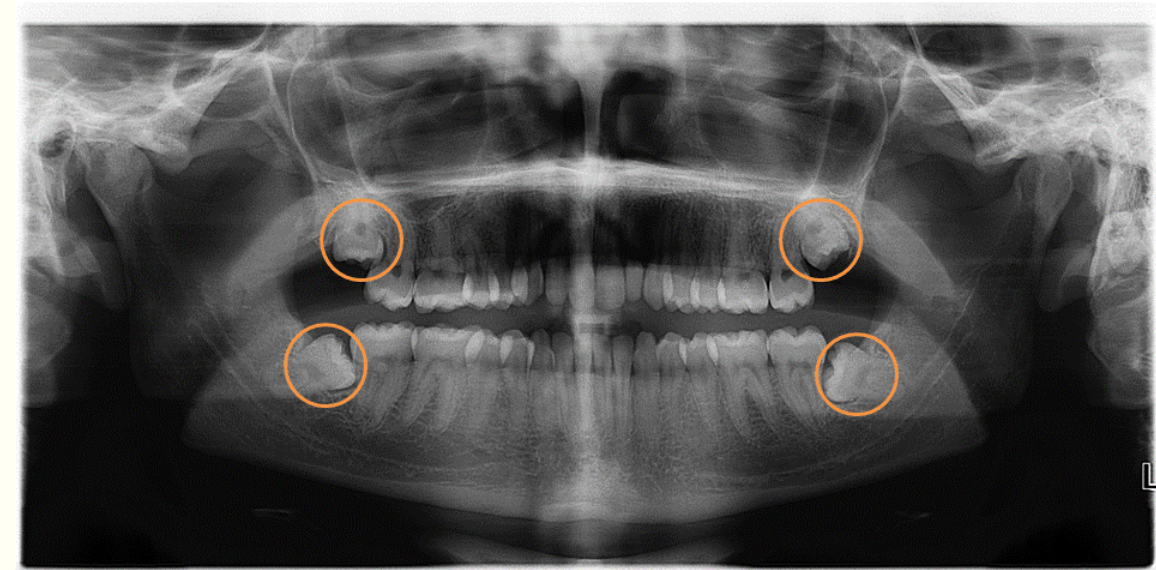
Do

- การดำเนินการตามแผนการที่วางไว้

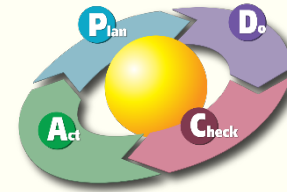
✓ ประเมินสถานะทางร่างกายของผู้ป่วย
ผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบส่งปรึกษาแพทย์ในรายชื่อจำเป็น



✓ ฝ้าระวังในผู้ป่วยที่ประเมินจากฟิล์มเอกซเรย์แล้ว
พบว่าฟันมีแนวโน้มถอนยากกว่าปกติ



แนวทางในการแก้ปัญหา



Do

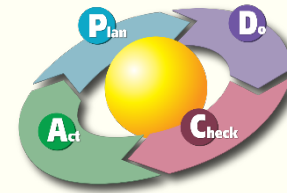
- การดำเนินการตามแผนการที่วางไว้

✓ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังถอนฟัน โดยให้ผู้ป่วยอ่านเอกสารขณะรอยาชาออกฤทธิ์

ข้อควรปฏิบัติ
“หลังการถอนฟัน หรือ การผ่าฟันคุด”

1. กัดผ้าก๊อชให้แน่น 1 ชั่วโมง หลังจากเอาผ้าออกหากยังมีเลือดออก ให้เอาผ้าก๊อชชิ้นใหม่กดไว้อีก ½ - 1 ชั่วโมง
2. ไม่บ้วนน้ำลาย หรือน้ำคอดวงฟัน ที่ถอนฟัน / ผ่าฟันคุด
3. งดสูบบุหรี่
4. ภายหลังกินน้ำแข็ง ควรประคบเย็น ด้านนอกด้วยผ้าห่อน้ำแข็งในวันแรก ไม่ควรอม ไม้ปาก และวันรุ่งขึ้นประคบร้อนด้วยน้ำอุ่น จัดจนอาการบรรเทา
5. ห้ามอาบร้อน หรืออาบน้ำอุ่นๆ งดอาบน้ำฝักบัวและอาบน้ำอุ่น
6. งดสูบบุหรี่และงดสูดดมยาสูบ ซึ่งอาจทำให้เกิดการติดเชื้อได้
7. ห้ามดื่มสุรา ของมันเมา และแอลกอฮอล์
8. ใน 2-3 วัน หลังการถอนฟัน / ผ่าฟันคุด ควรรับประทานอาหารอ่อน งดอาหารเผ็ดและร้อนจัด
9. หากมีการอักเสบแดง ไข้สูง หนาวสั่น ภายหลังกินยาแก้ปวดแล้ว ประมาณ 5-7 วัน
10. ถ้ารู้สึกมีอาการผิดปกติ หรือเลือดไหลไม่หยุด ควรรีบมาพบทันตแพทย์ตรวจอีกครั้ง

แนวทางในการแก้ปัญหา



- การประเมินและติดตามผลของการดำเนินงาน

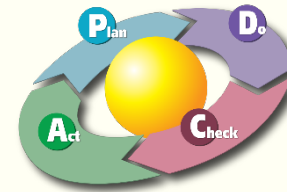
Check

หัตถการ	จำนวนผู้มารับบริการ (ราย)		
	จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด	ผู้ป่วยที่มีอาการปวดแผลถอนฟัน (มากผิดปกติ)	คิดเป็นร้อยละ
ถอนฟัน	335	8	2.39
ผ่าฟันคุด	38	4	10.53

วิเคราะห์สาเหตุ

*** เมษายน - กรกฎาคม 2560 ***

แนวทางในการแก้ปัญหา



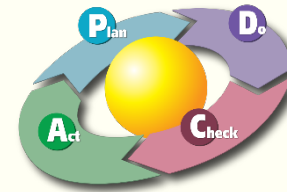
- การประเมินและติดตามผลของการดำเนินงาน

Check

การตรวจในช่องปาก รวมทั้งสัมภาษณ์ผู้ป่วย	วิเคราะห์สาเหตุ
<ul style="list-style-type: none">➤ <u>แผลถอนฟันมีลักษณะอักเสบ บวม แดง</u>▪ มีการใช้ไม้ฟันสำลีเช็ดแผล และไม่ล้างแปรงฟันบริเวณที่เป็นแผลถอนฟัน	<ul style="list-style-type: none">▪ ผู้ป่วยไม่ได้ปฏิบัติตามคำแนะนำของทันตแพทย์
<ul style="list-style-type: none">➤ <u>พบ bone exposure</u>▪ ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำของทันตแพทย์ได้ถูกต้อง	<ul style="list-style-type: none">▪ Operator ขาดทักษะในการแต่งกระดูกรอบแผลถอนฟันให้เรียบ ทำให้มีขอบสันกระดูกโผล่เมื่อเหงือกยุบตัว



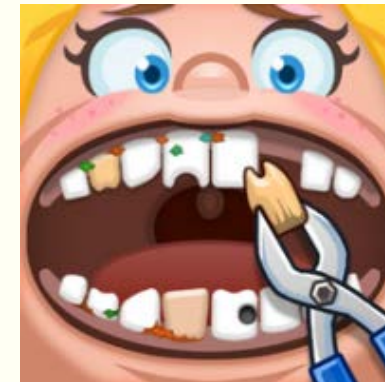
แนวทางในการแก้ปัญหา



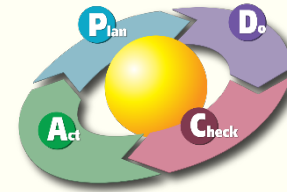
- การประเมินและติดตามผลของการดำเนินงาน

Check

การตรวจในช่องปาก รวมทั้งสัมภาษณ์ผู้ป่วย	วิเคราะห์สาเหตุ
<ul style="list-style-type: none">➤ <u>มีลักษณะของกระดูกเบ้าฟันแห้ง (Dry socket)</u>▪ ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำของทันตแพทย์ได้ถูกต้อง มีประวัติทานยาคุมอย่างต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none">▪ ชักประวัติไม่ครบถ้วน ขาดข้อมูลเรื่องการทานยาคุม ซึ่งมีรายงานถึงความสัมพันธ์ของยาคุมกับภาวะกระดูกเบ้าฟันแห้ง



แนวทางในการแก้ปัญหา



Act

- การวิเคราะห์ผลการประเมิน เพื่อนำมาปรับปรุงหรือพัฒนาแผน และตั้งเป้าหารูปแบบการดำเนินการใหม่ที่เหมาะสม สำหรับการดำเนินการในปีต่อไป

ปัญหาที่พบ	แนวทางการดำเนินการใหม่
❖ ผู้ป่วยยังคงปฏิบัติตามคำแนะนำของทันตแพทย์ได้ไม่ถูกต้อง --- สอบถามส่วนใหญ่เพราะจำไม่ได้ ---	❖ แจกเป็นเอกสารให้นำกลับบ้านทุกราย
❖ ผู้ทำการซักประวัติได้ข้อมูลไม่ครบถ้วน	❖ จัดทำแนวทางการซักประวัติให้เป็นรูปแบบเดียวกัน
❖ Operator ขาดทักษะในการแต่งกระดูกรอบแผลถอนฟันให้เรียบ ทำให้มีขอบสันกระดูกโผล่เมื่อเหงือกยุบตัว	❖ หมั่นทบทวน แลกเปลี่ยนความรู้ และเทคนิคในการทำหัตถการ อยู่เสมอ



Thank You

