**แบบฟอร์มการทบทวน Case ปีงบประมาณ 2567**

**Trigger** Dead Unplaned ET-tube Unplaned Dead ติดเชื้อใน รพ. (SSI,CAUTI,CLABSI) ทรุดลงระหว่างรอตรวจ/ส่งต่อ Re-admit Re-Visit

**งานที่รับผิดชอบ** ER IPD OPD อื่นๆ......................................

**C Care Process** การเข้าถึง,เข้ารับบริการ การประเมิน Diagnosis การวางแผนการดูแล การให้ข้อมูล การดูแลต่อเนื่อง

**วันที่ทบทวน ครั้งที่1 (ว/ด/ป)** 8 มิถุนายน 2567 **หอผู้ป่วย** อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

**HN** 9368 **อายุ** 15 **ปี**

**รายละเอียด ประวัติ/ว.ด.ป. ที่เกิดเหตุ/ ข้อมูลรายละเอียดเหตุการณ์ตั้งแต่แรกรับจนเกิดเหตุ**

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 15 ปี วันที่มารับบริการ วันที่ 8 มิถุนายน 2567เวลา 00.54 น.

Chief Complaint :ปวดท้อง ถ่ายเหลว ก่อนมา รพ. 12 ชั่วโมง

Present Illness : มารดาG1P0A0L0 GA 35+3 wks by U/U 12 ชั่วโมง ก่อนมา รพ. ให้ประวัติมีอาการปวดบิดท้องร่วมกับปวดหน่วงท้องน้อย ไม่มีอาเจียน ถ่ายเป็นน้ำ 4 ครั้ง ไม่มีมูกเลือดปน ไม่มีไข้ ลูกไม่ดิ้น

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ว/ด/ป**  **เวลา** | **Event**  **(เหตุการณ์)** | **ประเด็นปัญหา/ความเสี่ยง**  **ตาม Care Process** | **ระดับ**  **ความรุนแรง**  **(A – I)** | **แนวทางแก้ไขปรับปรุง** | **Adverse Event**  **ที่เกิด** | **1LOS**  **(กี่วัน)** |
|
| 08/06/67 | Unplaned refer : DFU | 1. Access and Entry   หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงบริการช้า ลูกไม่ดิ้น 12 ชม   1. Discharge plan   ผู้ป่วย TEENAGE PREGNANCY, Last ANC อายุครรภ์ 30 wks การตั้งครรภ์ไม่ได้วางแผนล่วงหน้า ทำให้ขาดการดูแล การเตรียมความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจก่อนการ | G | - ทบทวนแนวทางปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ  - การให้ความรู้และการตระหนังถึงภาวะสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ | - ติดตามอาการทารกเสียชีวิตในครรภ์ | 12 ชม |
| **ว/ด/ป**  **เวลา** | **Event**  **(เหตุการณ์)** | **ประเด็นปัญหา/ความเสี่ยง**  **ตาม Care Process** | **ระดับ**  **ความรุนแรง**  **(A – I)** | **แนวทางแก้ไขปรับปรุง** | **Adverse Event**  **ที่เกิด** | **1LOS**  **(กี่วัน)** |
|  |  | ตั้งครรภ์ ขาดการเตรียมความพร้อมทั้ง สามี และครอบครัว หญิงตั้งครรภ์ สามี และครอบครัว ไม่ตระหนักถึงความสำคัญการฝากครรภ์เร็ว (Early ANC)  หญิงตั้งครรภ์มีพฤติกรรมที่ไม่ถูกต้องและเสี่ยงต่อสุขภาพ (ซื้อยารับประทานเอง) |  |  |  |  |

**แบบฟอร์มการทบทวน Case ปีงบประมาณ 2567**

**Trigger** Dead Unplaned ET-tube Unplaned Dead ติดเชื้อใน รพ. (SSI,CAUTI,CLABSI) ทรุดลงระหว่างรอตรวจ/ส่งต่อ Re-admit Re-Visit

**งานที่รับผิดชอบ** ER IPD OPD อื่นๆ......................................

**C Care Process** การเข้าถึง,เข้ารับบริการ การประเมิน Diagnosis การวางแผนการดูแล การให้ข้อมูล การดูแลต่อเนื่อง

**วันที่ทบทวน ครั้งที่1 (ว/ด/ป)** 31 พฤษภาคม 2567 **หอผู้ป่วย** อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

**HN** 4594 **อายุ** 77 **ปี**

**รายละเอียด ประวัติ/ว.ด.ป. ที่เกิดเหตุ/ ข้อมูลรายละเอียดเหตุการณ์ตั้งแต่แรกรับจนเกิดเหตุ**

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 77 ปี วันที่มารับบริการ วันที่ 31 พฤษภาคม 2567เวลา 05.35 น.

Chief Complaint :แน่นหน้าอก ก่อนมา รพ. 1 ชั่วโมง

Present Illness : กู้ชีพนำส่ง 1 ชั่วโมง ก่อนมา รพ. ให้ประวัติตกเตียงสูงประมาณ 50 เซนติเมตร ไม่สลบ มีอาการแน่นหน้าอก มีบาดแผลถลอกบริเวณริมฝีปากบน บาดแผลถลอกข้อมือซ้าย ปวดบวมข้อมือซ้ายกระดกข้อมือได้ ส่ง film CXR: Fx rib 5,6,7 Rt และ Fx rib 4,5 Lt แพทย์พิจารณา admit

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ว/ด/ป**  **เวลา** | **Event**  **(เหตุการณ์)** | **ประเด็นปัญหา/ความเสี่ยง**  **ตาม Care Process** | **ระดับ**  **ความรุนแรง**  **(A – I)** | **แนวทางแก้ไขปรับปรุง** | **Adverse Event**  **ที่เกิด** | **1LOS**  **(กี่วัน)** |
|
| 31/05/67 | Unplaned refer : on ICD | 1. reassessment  ไม่ได้ประเมินอาการซ้ำ ผู้ป่วยมี Fx rib และ film CXR มี hemothorax ตั้งแต่แรกรับ แพทย์มาส่ง film ซ้ำวันถัดมาพบ hemothorax on ICD refer  2. Investigation  - ไม่ได้มีการ FAST ผู้ป่วยอุบัติเหตุ | H | - ทบทวนแนวทางปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ  - การประเมินอาการผู้ป่วยซ้ำและ consult แพทย์เฉพาะทาง เพื่อการรักษาที่รวดเร็ว | - ติดตามอาการผู้ป่วยเสียชีวิต | 1 วัน |