

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมการแพทย์

เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๗

อุบัติการณ์ที่หน่วยงานเป็นผู้แจ้ง

เลขที่	ระดับความรุนแรง	วันที่รายงาน	หน่วยงาน	รายละเอียดเหตุการณ์
62248	C	14/5/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม	ถังเก็บน้ำ ระบบ Chiller ชั้นดาดฟ้า อาคารอุบัติเหตุ 14 ชั้น ทำให้ 1. ฝ้าเพดาน ชั้น 2 หลัง TEA ชำรุด 2. น้ำไหลลงพื้นที่สาธารณะ 3. ตัวอาคาร 14 ชั้นเกิดความชื้น
62229	C	13/5/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม	เวลา 21.00 รับแจ้งลิฟท์ ตัวที่ 3 อาคาร 14 ชั้น ใช้งานไม่ได้ เข้าตรวจสอบพร้อมช่างบริษัท พบมีน้ำฝนสาดเข้ามาในห้องเครื่องชั้นดาดฟ้า ทำให้บอร์ดแผ่นปรินต์อุปกรณ์เสีย จึงทำการปิดลิฟท์ตัวที่ 3
62230	C	13/5/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม	รับแจ้งมีน้ำรั่ว ลงในห้องลิฟท์โดยสาร ตัวที่ 3 อาคาร 84 ปีอนุสรณ์ ช่างเข้าตรวจสอบ พบเป็นน้ำฝนที่ไหลจากด้านฟ้า ตอนฝนตก ลมแรง ย้อนเข้าได้ประตูห้องเครื่องลิฟท์ ชั้นดาดฟ้า

อุบัติการณ์ที่หน่วยงานอื่นเป็นผู้แจ้งความเสี่ยงมายังหน่วยงาน

เลขที่	ระดับความรุนแรง	วันที่รายงาน	หน่วยงาน	รายละเอียดเหตุการณ์
62553	2	31/5/2567	ไอซียูทารกแรกเกิด 2 (NICU 2)	31/5/67 เวลา 11.30 น. โทรประสานห้องศุนย์เครื่องมือแพทย์ยืมเครื่อง Drager 500 ก่อนนำมาใช้พบว่าเครื่องช่วยหายใจเป็นฝุ่นปริมาณมากไม่ได้บำรุงรักษา
62452	2	28/5/2567	หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	หลังซ่อมประตูห้องน้ำ พบว่ามีปัญหาการใช้งาน เช่น เปิดปิดยาก ล็อคไม่ได้ โทรแจ้งช่างของรพ. ได้รับการแจ้งว่าเป็นงานของช่างจากเอกชน และทางช่างเอกชนได้เข้ามาแก้ไข 1 รอบ แต่ยังมีปัญหาการใช้งานเหมือนเดิม (ตึก ICU Med 1, 5 ต้องใช้ร่วมกัน) จึงได้แจ้งช่างทราบอีกรอบ
62433	3	27/5/2567	งานห้องผ่าตัด	ห้องผ่าตัดดา มีน้ำรั่วซึมเปียกพื้นห้องจากเพดานห้อง
62395	2	24/5/2567	หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	Case Pneumonia with ARDS Off ETT On HFNC พบ HFNC ไม่มี Flow ออกมา และไม่มีการแจ้งเตือน หน้าจอแสดงผลปกติ
62313	2	18/5/2567	งานห้องผ่าตัด	แอร์ห้องผ่าตัดดาไม่เย็น เริ่มมีปัญหาตั้งแต่วันที่ 17/5/67 ได้โทรแจ้งช่างปรึกษาให้มาตรวจสอบ เวลา 11.00 น แต่ไม่ได้แจ้งทาง จนท.ห้องผ่าตัดดา ว่าเสีย หรืออย่างไร วันเสาร์ที่ 18/5/67 มีฝ้าตัดนอกเวลา พบว่าแอร์ยังเสียอยู่ อุณหภูมิ 29 ซึ่งร้อนมาก แพทย์และทีมต้องทำผ่าตัดท่ามกลางความร้อน โดยใช้ห้องที่ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานห้องผ่าตัด
62187	E	9/5/2567	Stroke Unit	นส. วาสนา กั้นทวงค์ admit stroke unit Bed 22 คุณพยาบาลวอร์ด stroke unit โทร Notify ว่า Arrest at 19.58น 03/05/67 สังเกต HR drop ไปคล่า pulse แล้วคล่าไม่ได้จึง Start CPR โทรnotify Intern..... Visit case 20.00น คล่า pulse ไม่ได้, Desaturation(แต่ไม่ได้สังเกตว่าเท่าไร และไม่ได้บันทึก จากนั้นวัด sat ไม่ขึ้น) EKG asystole CPR 1 cycle + บีบ ambubag => ROSC in 2 min EKG post CPR : Sinus tachycardia rate 100 bpm, ST elevate at 2,3,aVF, ST depress at V4-V6 ABG : pH 7.379 pCO2 30.8 pO2 33.3* HCO3 17.8 คิดถึง cause of arrest จาก severe hypoxemia แต่ก็ consult cardiomed ไปเนื่องจาก R/O Cause จาก CVS ไม่ได้ หลังเปลี่ยนventilator SpO2ปลายนิ้ว 99%=> ** ประเมินเครื่องventilatorตอนแรกของคนไข้ มีกาลักน้ำของ filter ventilator** Consult Cardiomed อ..... visit case 20.30 น Echo bedside - Akinesia at apex (suspected Takotsubo) - small to moderate pericardial effusion, no cardiac tamponade (อาจเกิดจาก CPR ได้)-Mild MR-IVC distendedอาจ แจ้งว่านี่ถึง Cause of arrest จาก Severe hypoxemia
62217	C	8/5/2567	ไอซียูทารกแรกเกิด 1 (NICU1)	วันที่ 8/5/67 เวลา 17.50 น. พยาบาลเวรย้ายเปลี่ยน IV ให้ทารก หลังจากต่อ Set IV เข้าเครื่อง Infusion pupm B Braun พบว่าเครื่อง Alarm Air bubble alarm พยาบาลทำการไล่ air ในสาย IV ตามที่ปรากฏในเครื่อง 10 ml หลังจากไล่ Air ในสาย IV เครื่อง Infusion pupm ยัง Alarm Air bubble alarm จึงเปิดดูบริเวณสาย IV ไม่พบ Air ในสาย พร้อมกับใช้ Alcohol เช็ดบริเวณ senser เครื่อง Infusion pupm ยัง Alarm Air bubble alarm จึงทำการไล่ IV ตามที่ปรากฏในเครื่อง 10 ml เครื่อง Infusion pupm ยัง Alarm Air bubble alarm ได้ทำการเปลี่ยนเครื่อง Infusion pupm B Braun แต่ยังมี Alarm Air bubble alarm 18.30 น. พยาบาลจึงโทรประสานงานห้องเครื่องมือแพทย์ 19.00 น. เจ้าหน้าที่ห้องเครื่องมือแพทย์ได้นำเครื่อง Fresenius มาเปลี่ยนให้ หลังจากเปลี่ยนเครื่อง Infusion pupm ไม่พบ Alarm Air
62216	C	8/5/2567	ไอซียูทารกแรกเกิด 1 (NICU1)	วันที่ 8/5/67 เวลา 18.30 น. พยาบาลเวรย้ายเปลี่ยน IV ให้ทารก หลังจากต่อ Set IV เข้าเครื่อง Infusion pupm B Braun พบว่าเครื่อง Alarm Air bubble alarm พยาบาลทำการไล่ air ในสาย IV ตามที่ปรากฏในเครื่อง 10 ml หลังจากไล่ Air ในสาย IV เครื่อง Infusion pupm ยัง Alarm Air bubble alarm จึงเปิดดูบริเวณสาย IV ไม่พบ Air ในสาย พร้อมกับใช้ Alcohol เช็ดบริเวณ senser เครื่อง Infusion pupm ยัง Alarm Air bubble alarm จึงทำการไล่ IV ตามที่ปรากฏในเครื่อง 10 ml เครื่อง Infusion pupm ยัง Alarm Air bubble alarm ได้ทำการเปลี่ยนเครื่อง Infusion pupm B Braun แต่ยังมี Alarm Air bubble alarm พยาบาลจึงโทรประสานงานห้องเครื่องมือแพทย์ 19.00 น. เจ้าหน้าที่ห้องเครื่องมือแพทย์ได้นำเครื่อง Fresenius มาเปลี่ยนให้ หลังจากเปลี่ยนเครื่อง Infusion pupm ไม่พบ Alarm Air
62088	2	3/5/2567	งานป้องกันและควบคุมฯ(IC)	ห้องน้ำชั้น 3 ตึกโภชนาการ ได้ส่งซ่อมเรื่องผนังกระเบื้องหลุดแตกเป็นวงกว้าง เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุแก่ผู้ใช้งานได้ส่งซ่อมไปวันที่ 8/3/2567 ยังไม่ได้รับการดำเนินการใดๆ เลขที่ส่งซ่อม 6705620
62084	2	2/5/2567	กุมารเวชกรรม 3	วันที่ 02/5/67 เวลา 22.00น. มีสายเคนต์คมาโดนหลังคานบริเวณระเบียงหลังตึก ซึ่งขณะนั้นมีญาติผู้ป่วยนอนอยู่บริเวณระเบียง