

เข้มขัตรีด IV



**นวัตกรรมการป้องกันการเลื่อนหลุดของ IV
ของผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา**
จัดทำโดย นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ

ความเป็นมาและความสำคัญ

- ▶ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา ให้บริการผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 15 ปี ซึ่งการนอนพักรักษาตัวแต่ละครั้งมีความจำเป็นที่ต้องแทงเข็ม เพื่อให้สารน้ำ หรือยาทางหลอดเลือดดำ ซึ่งการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และยานั้นนับว่าเป็นเรื่องละเอียดอ่อน ต้องใช้เทคนิคเฉพาะตัวค่อนข้างมากเป็นเรื่องยากที่เด็กเล็กๆ จะสามารถดูแลตนเอง และเข้าใจวิธีการรักษาได้ จึงเป็นเรื่องที่กระทบกระเทือนจิตใจทั้งผู้ป่วยเองและบิดามารดา เพราะเด็กมักไม่ให้ความร่วมมือ และร้องไห้ในระหว่างแทงเข็มใหม่ และเด็กบางคนใช้ปากกัดดึงเข็มที่แทงไว้หลุด บางคนใช้มือดึงในขณะที่ผู้ปกครองเผลอทำให้ต้องมาแทงเข็มกันใหม่

ความเป็นมาและความสำคัญ

- ▶ แม้จะมีการขีดริ้วอย่างดี และแม่หนาแล้วก็ตาม ทำให้สิ้นเปลืองทั้งวัสดุอุปกรณ์ เสียเวลา และผู้ปกครองเด็กบางรายไม่พอใจ ซึ่งจากการศึกษาข้อมูลการทำนวัตกรรมนี้พบว่า "ก๊ากทอถุงมือห้องน้อย ป้องกันเข็ม IV หลุด" ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร หอผู้ป่วยพิเศษ 7A ผลการทำนวัตกรรมช่วยลดจำนวนครั้งในการแทงเข็ม ลดค่าใช้จ่าย ลดเวลาในการแทงเข็มใหม่ ป้องกันการหลุดที่เกิดจากเด็กดึงหลุดหรือการเลื่อนหลุดจากการนอนดิ้นของเด็ก ทำให้ไม่เดือดร้อนแถมบ่อย การให้การรักษาด้วยความสะดวกในการนัดยาและดูแลผู้ป่วยที่ใส่สารน้ำทางหลอดเลือดดำได้ดียิ่งขึ้น เกิดความพึงพอใจของผู้ปกครอง "มีผู้ปกครองเด็กชมถึงความเอาใจใส่ในการดูแลเรื่องนี้อย่างมาก" เด็กไม่เกิดความเครียด หรือกลัว มีความสวยงาม เป็นระเบียบ สะดวก ใช้ง่าย

ความเป็นมาและความสำคัญ

- ▶ ตั้งนัทางนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยอัสสัมชัญ จึงได้ร่วมกันคิด และออกแบบนวัตกรรม เข็มขัตรีด IV ขึ้น เพื่อช่วยให้ง่ายต่อทั้งผู้ป่วยเด็ก และบิดามารดาที่เข้ามาใช้บริการรักษาพยาบาลที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา ได้มีความสะดวกในการให้การรักษามากขึ้น ช่วยลดอัตราการใช้อุปกรณ์ในวอร์ด ซึ่งใน case ผู้ป่วยเด็กที่ต้องได้รับสารน้ำ และยาทางหลอดเลือดดำนั้น ผู้ป่วยเด็กนั้นมีความกลัว ร้องไห้ววาย ทำให้บิดามารดามีความวิตกกังวลกลัวบุตรเจ็บกับการที่ต้องแทง IV จึงได้มีการจัดทำโครงการนี้ขึ้น

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อลดจำนวนครั้งในการแทง IV ลดการใช้อุปกรณ์ และเวลาในการแทง IV
2. เพื่อป้องกันการสิ้นหลุดจากการดึงสาย IV จากผู้ป่วยเด็ก
3. เพื่อเบี่ยงเบนความสนใจไม่ให้เด็กเกิดความเครียด หรือกลัว และเกิดความสวยงาม
4. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความพึงพอใจลดความวิตกกังวล ในการปกครองบุตร

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยเด็กไม่ เกิดความเครียด หรือกลัว และเกิดความสวยงาม
2. เจ้าหน้าที่ บุคลากร ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 60

กลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมายหลัก : ผู้ป่วยเด็กอายุ 0 – 2 ปี ที่เข้ามารับการ
รักษาในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ที่โรงพยาบาลท่าศาลา

เป้าหมายรอง : เด็กทั่วไปที่สนใจ

วิธีการดำเนินงาน

ระยะเตรียมการ

- สำรวจและประเมินปัญหาของผู้ป่วยรวมทั้งสภาพแวดล้อม
ในหอผู้ป่วย และสอบถามจากบุคลากรในหอผู้ป่วย และนำมา
วิเคราะห์ปัญหาที่พบในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลท่า
ศาลา
- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการทำนวัตกรรมเพื่อนำมาเสนอให้กับ
หัวหน้าหอผู้ป่วยร่วมกับบุคลากรภายในหอผู้ป่วย
- ประชุมเพื่อร่วมวางแผนจัดทำนวัตกรรม “เข็มขัดรัด IV”

วิธีการดำเนินงาน

ระยะดำเนินงาน

- ออกแบบนวัตกรรมเป็นรูปภาพเพื่อนำมาเสนออาจารย์ประจำกลุ่มและ
หัวหน้าหอผู้ป่วยร่วมกับบุคลากรภายในหอผู้ป่วย เพื่อให้อาจารย์และ
บุคลากรภายในหอผู้ป่วยได้ดูและปรับเปลี่ยน/เพิ่มเติมรูปแบบนวัตกรรม
- จัดหาและเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ได้แก่ โคมพรมสีต่างๆ ไม้ฉีกโคเชอร์
- นำโคมพรมมาถักโดยวัดขนาดจากมือเด็กถึงจนได้ขนาดที่วัดไว้
- นำถุงมือที่ถักได้มานำเสนอให้หัวหน้าหอผู้ป่วยร่วมกับบุคลากรภายในหอ
ผู้ป่วย นำนวัตกรรมไปทดลองใช้กับผู้ป่วยในหอผู้ป่วย พร้อมทั้งรับฟัง
ข้อเสนอแนะ และแลกเปลี่ยนปัญหาที่พบ เพื่อนำมาปรับเปลี่ยนแก้ไข

วิธีการดำเนินงาน

ระยะประเมินผล

- การประเมินผลลัพธ์ โดยประเมินดังนี้

1. ผลจากการนำนวัตกรรม “เข็มขัดรัด IV” มาทดลองใช้ในหอผู้ป่วยประกอบด้วย
พยาบาล ญาติผู้ดูแลและผู้ป่วยจำนวน 4 เคส พบว่า เป็นไปตามวัตถุประสงค์คือ
ป้องกันการหลุดจากการดึงสาย IV สามารถเบี่ยงเบนความสนใจไม่ให้เกิด
ความเครียด หรือกลัวหลังจากทาง IV และมีความสวยงามเนื่องจากมีสีสันสดใส และ
ผู้ปกครอง ญาติผู้ดูแลมีความพึงพอใจ มีสีสันสวยงาม มีความยืดหยุ่นดี ไม่รัดมือลูก
เหมือน coban แต่เด็กจะสนใจกับสีสันของเข็มขัดรัด IV จึงทำให้เด็กดึงเส้นบ่อยแต่
เมื่อเวลาผ่านไป 2-3 ชั่วโมง เด็กก็จะไม่สนใจแล้ว หลังจากนั้นก็ไม่ดึงเข็มขัดรัด IV
และยังบอกอีกว่าเข็มขัดสามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้จริง มีอุปกรณ์ที่เหมาะสม เมื่อใส่
ที่รัดมือลูกแล้วมีความรู้สึกดีกว่าการพันด้วย coban ส่วนในเรื่องการลดจำนวนครั้ง
ในการแทง IV ลดการใช้อุปกรณ์ และลดระยะเวลาในการแทง IV จึงไม่สามารถ
สรุปผลการประเมินตามวัตถุประสงค์ได้เนื่องจากมีข้อจำกัดด้วย

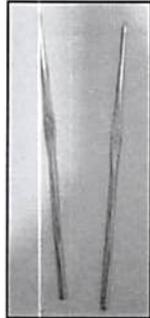
ผลการดำเนินงาน

2. ประเมินความพึงพอใจของผู้ปกครอง บุคลากรในหอผู้ป่วย ประกอบด้วย
พยาบาล 4 คน ญาติผู้ดูแล 4 คน พบว่ามีความพึงพอใจร้อยละ 83

Respondent	Satisfaction Score
bf1	85
bf2	80
bf3	90
bf4	90
bf5	90
bf6	90
bf7	80
bf8	80
bf9	80
bf10	80



อุปกรณ์ที่ใช้



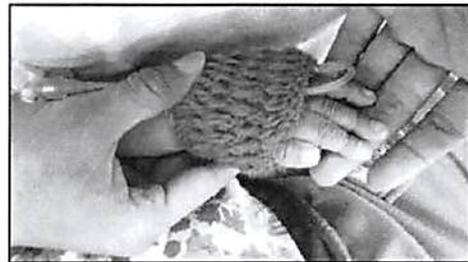
ขั้นตอนการทำ



ขั้นตอนการใช้นวัตกรรม



ขั้นตอนการใช้นวัตกรรม



ปรับขนาดเข็มขัด ให้เหมาะสมกับมือผู้ป่วย

ขั้นตอนการใช้นวัตกรรม



3. ตรวจสอบความเรียบร้อย

ขั้นตอนการใช้นวัตกรรม



3. ตรวจสอบความเรียบร้อย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สามารถลดเวลาในการแทงเข็มใหม่
2. สามารถป้องกันการหลุดที่เกิดจากเด็กดึงหลุดหรือการเลื่อนหลุดจากการนอนดิ้นของเด็ก ทำให้ไม่ต้องแทงเข็มบ่อย
3. สามารถลดจำนวนครั้งในการแทงเข็ม ลดค่าใช้จ่าย

ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนานวัตกรรม

- สืบค้นจากเว็บไปทำให้ผู้ป่วยดิ่งเล่นบ่อย ผู้ปกครองเสนอให้ใช้หมอนที่มีสีอ่อนๆ เพื่อไม่ให้เป็นที่ดึงดูดของเด็กมากเกินไป

นวัตกรรม
 “ตะแกรง ล่องหน”
 หอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา



ระบุปัญหา

อุปกรณ์ที่ใช้รองท่าแผลไม่เพียงพอ ในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดการเคลื่อนไหวทำให้ต้องเพิ่มบุคลากรในการทำแผล และอาจเพิ่มการติดเชื้อเพิ่มขึ้น

สาเหตุของปัญหา



วัตถุประสงค์

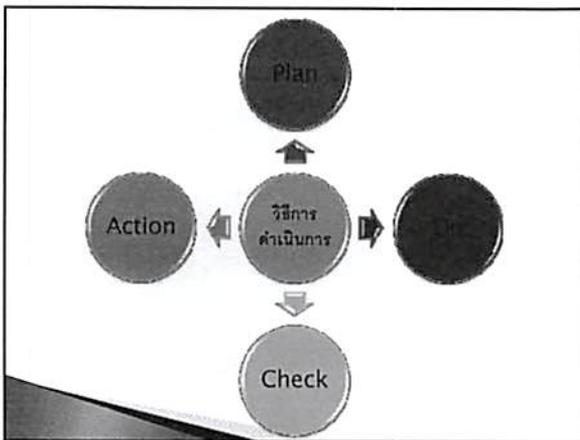
เพื่อให้ผู้รับบริการที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวเกิดความสะดวกสบายขณะทำแผล

เพื่อนำอุปกรณ์ที่มีในหอผู้ป่วยมาช่วยแก้ไขข้อบกพร่องในการช่วยเหลือผู้ป่วยให้สะดวกยิ่งขึ้น

เพื่อความสะดวกสบายในการทำแผลให้กับผู้รับบริการที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว

ประชากรและกลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับบริการที่มีแผลและมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว ที่มารับบริการในหอผู้ป่วย ศัลยกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา



Plan

พิจารณาถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนไหวก่อนนำอุปกรณ์ที่มีในหอผู้ป่วยมาช่วยแก้ไขข้อบกพร่องในการช่วยเหลือผู้ป่วยให้สะดวกยิ่งขึ้น

Do

นำนวัตกรรมที่คิดค้นขึ้นมาใช้กับผู้ป่วยที่มีแผลและมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว

Check

ประเมินความสะดวกในการใช้งานและใช้แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรมที่ทำแผล และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยมีการปรับปรุงตามคำแนะนำ

Action

นำนวัตกรรมทำแผลมาใช้งานจริง และปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้นเมื่อเกิดปัญหา เพื่อให้การใช้งานมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยใช้กระบวนการ PDCA

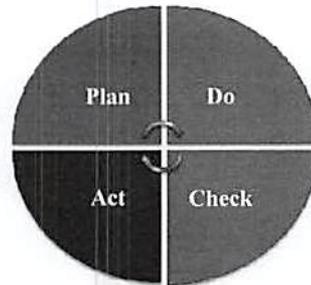


Thank you for your attention

ชุดอุ่นรัก มัดใจ

หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
โรงพยาบาลท่าศาลา

โครงการพัฒนา นวัตกรรม



ความเป็นมาและความสำคัญของการทำโครงการ

การทำหัตถการต่างๆ ในเด็กจะทำให้เด็ก กลัวและเกิดความเครียด
พบว่าเด็กที่ทำการหัตถการมักจะคิดว่ากระดูกที่หักถือว่าเป็นสัตว์ที่เล็ก ได้รับความดุกลองไล่ทาง
หรืออาจก่อให้เกิดอันตรายร้ายแรงกว่า จากภายนอก ทำให้เด็กไม่ให้ความร่วมมือ

ทางสมาชิกในกลุ่มจึงได้ร่วมกันคิดและออกแบบนวัตกรรม "ชุดอุ่นรัก มัดใจ"
คิดขึ้นมาเพื่อมาช่วยเด็กไม่ให้กลัวและเด็กคนไข้และผู้เกี่ยวข้องที่เข้ามาเข้ามา
ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมโรงพยาบาลท่าศาลา ซึ่งผู้ป่วยส่วนใหญ่มักมีความเจ็บเป็น
ต้องได้รับการทำหัตถการ โดยชุดอุ่นรักมัดใจ ได้มีการออกแบบเพื่อช่วยยึดสิ่งให้เด็ก
ไม่มีการเคลื่อนไหวขณะทำการหัตถการ และช่วยอำนวยความสะดวกให้แก่เจ้าหน้าที่
และผู้เกี่ยวข้องคนไข้ไม่ต้องช่วยกันจับ เพื่อความรวดเร็วในการทำการหัตถการ

วัตถุประสงค์

- เพื่อความสะดวกรวดเร็วและปลอดภัยในการทำการหัตถการ ในผู้ป่วยเด็ก
- เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ช่วยเหลือคนไข้
- เจ้าหน้าที่และญาติมีความพึงพอใจในการใช้ชุดอุ่นรักมัดใจ

ตัวชี้วัดความสำคัญ

- ▶ ระยะเวลาในการทำหัตถการ
- ▶ ลดจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้ช่วยเหลือคนไข้
- ▶ เจ้าหน้าที่ ผู้ช่วยเหลือคนไข้และญาติมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 60

กลุ่มเป้าหมาย

- เด็กอายุ 0 - 5 ปีที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- สามารถนำไปใช้ในการทำหัตถการในหอผู้ป่วยได้
- สามารถลดเวลาในการทำหัตถการแต่ละครั้งได้
- เจ้าหน้าที่และญาติมีความพึงพอใจในการทำหัตถการ

ขั้นการดำเนินการและเก็บข้อมูล (Do)

1. การสำรวจหอผู้ป่วยและสอบถามเจ้าหน้าที่ถึงปัญหาของหอผู้ป่วย
2. หน่วยงานวิจัยเกี่ยวกับวิศวกรรมมาเยือนหอผู้ป่วย
3. ออกแบบนวัตกรรมเป็นรูปภาพที่ชัดเจนเพื่อนำเสนออาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อเพิ่มเติมและปรับวิธีสอน

ขั้นการดำเนินการและเก็บข้อมูล (Do) (ต่อ)

4. วิธีการดำเนินการ

- 4.1 เติมนิวตริค อุปกรณ์ ได้แก่ หุ่นถอดกระดูก ดึงกระดูก ข้อศอก ใต้วีรคัลล์ หัวเข่าเหล็ก
- 4.2 สักค่าความรู้แบบที่ออกแบบไว้และนำไปใช้กับครอบครัวคน โดยชี้แจงข้อดี
- 4.3 นำจุดค้นคว้าวิจัยมา

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check)

จุดมุ่งหวังคือ ใจใช้กับเด็กอายุ 0-5 ปีได้ ระยะเวลาในการทำหัตถการต่างๆ ได้ และเจ้าของหอผู้ป่วยพอใจ

ญาติได้ให้ข้อมูลว่า " การ ใช้ชุดนี้ใช้ดีกว่าใช้คนมาดูแลคนจนอยู่ดีกว่ามีคนอื่นคนอื่น ในการ ใช้กับตัวเด็กจะใช้เวลานานมากเพราะเด็กหัน แลตัวว่ามีอุปสรรคเสริมก็สามารถปล่อยได้ เด็กจะรู้สึกสบาย" "

จากการประเมินจากเจ้าหน้าที่พบว่าไม่สามารถลดจำนวนเจ้าหน้าที่ได้ แต่สามารถคิดสิ่งต่างๆ ได้ดีกว่า สามารถปรับเปลี่ยนขนาดความรู้ว่าเรตได้ดี เปลี่ยนจากกระดาษให้เจ้าหน้าที่จดได้มากขึ้นให้ข้อมูลเป็นลักษณะส่วนที่จัดทำหัตถการ

พัฒนาต่อ

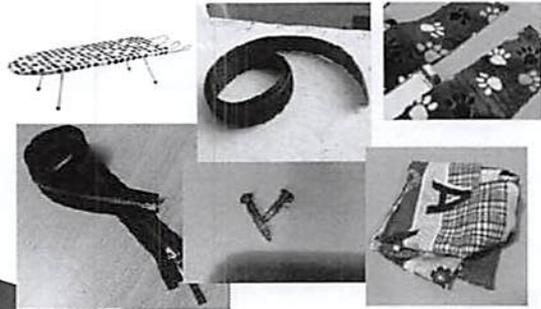
ข้อเสนอแนะ การปรับปรุง พัฒนาการปรับปรุงเพื่อลดข้อผิดพลาด

- การคิดค้นอุปกรณ์เปลี่ยนจากบน ลงมาเป็นบนบนเพื่อสามารถปรับปรับขนาดความรู้ว่าของเด็กได้
- ควรมีที่หิ้วหรือสายมารองจะ ทำหัตถการเพื่อป้องกันการเอียงของตัวเด็ก
- ควรมีที่ยึดแขน ขา เพื่อให้แขน ขาของผู้ที่จัดการ ใช้เจ้าหน้าที่ในการยึดหรือ ยึดแขนขาเด็ก

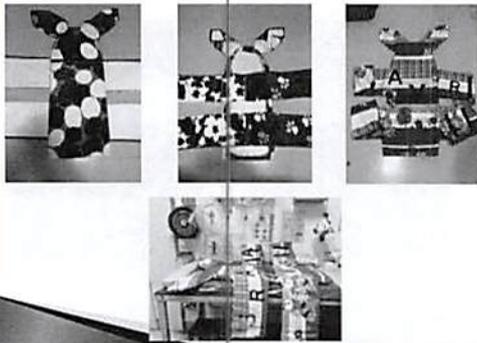
สรุปผลการพัฒนาวัตกรรม

- ▶ จากการสำรวจผู้ป่วยพบว่าขณะที่ทำการหัดใช้เจ้าหน้าที่มากกว่า 1 คนและติดกัน เพื่อความสะดวกรวดเร็วและสะดวกในการทำหัตถการ จำนวนความสะดวกให้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ช่วยเหลือคนไข้ สมาชิกได้สังเกตเห็นถึงปัญหาดังกล่าวจึงคิดค้นนวัตกรรมชุดอุ้งรักมัดใจ มาทดลองใช้ที่หอผู้ป่วย
- ▶ จากการประเมินผลชุดอุ้งรักมัดใจใช้กับเด็กอายุ 0-5 ปี
 - ระยะเวลาในการทำหัตถการต่างๆ ง่ายต่อการปรับเปลี่ยนท่า
 - ไม่สามารถถอดจำนวนเจ้าหน้าที่ในขณะที่ทำการได้
 - สามารถยึดดึงส่วนต่างๆได้ดี สามารถปรับเปลี่ยนขนาดตามรูปร่างเด็กได้

วัสดุ อุปกรณ์



ชุดอุ้งรัก มัดใจ



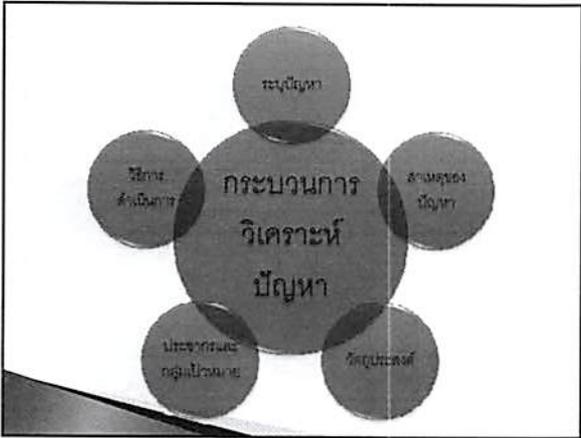
นำเสนอนวัตกรรม



ทดลองใช้ในนวัตกรรม

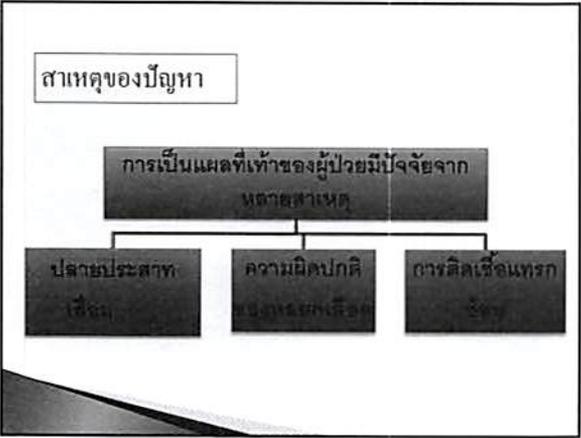


นวัตกรรม
 “ตะแกรง ล่องหน”
 หอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา



ระบุปัญหา

อุปกรณ์ที่ไร้รอกทำแผลไม่เพียงพอ ในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดการเคลื่อนไหวทำให้ต้องเพิ่มบุคลากรในการทำแผล และอาจเพิ่มการติดเชื้อเพิ่มขึ้น



วัตถุประสงค์

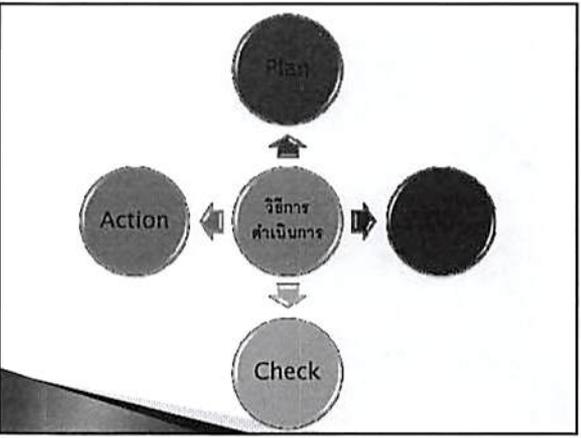
เพื่อให้ผู้ป่วยบริการที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหวเกิดความสะอาดขณะทำแผล

เก็บข้อมูลประเมินปัญหาของหน่วยงานและจัดฝึกอบรม

เพื่อความสะดวกสบายในการทำแผลให้กับผู้ป่วยบริการที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว

ประชากรและกลุ่มเป้าหมาย

ผู้รับบริการที่มีแผลและมีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว ที่มารับบริการในหอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา



Plan

วัตถุประสงค์ในการใช้รถเข็นผู้ป่วยที่มีเบาะและมีล้อจำกัดการเคลื่อนที่



Do

นำนวัตกรรมรถเข็นทำแบบมาตรฐานใช้กับผู้ป่วยที่มีเบาะและมีล้อจำกัดการเคลื่อนที่



Check

ประเมินความสะดวกในการใช้รถเข็น ใช้แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้ นวัตกรรมรถเข็น และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยมีการปรับปรุงตามคำแนะนำ

Action

นำนวัตกรรมที่ผ่านการใช้งานจริง และปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้นเมื่อเกิดปัญหา เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยใช้กระบวนการ PDCA



Thank you for your attention

กองทนายบริหารข้อกระดูก กล้ามเนื้อ

หอผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลท่าศาลา

ที่มาและความสำคัญของโครงการ

ปัญหาของการนอนติดเตียงเป็นเวลานานในผู้ป่วยกัลการวม ในปัจจุบันมีสถิติการเกิดสูงขึ้น โดยพบว่าผู้ป่วยที่นอนติดเตียงมีสาเหตุให้เกิดการนอนโรงพยาบาลนานๆขึ้น ในศีกกัลการวมของโรงพยาบาลท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราชของ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลกัลการวมได้ทำการสำรวจ พบจำนวนผู้ที่นอนติดเตียง มีความสามารถในการช่วยเหลือตนเองน้อยจำนวน 3 คน มีผู้ป่วยที่อยู่นอนอยู่บนเตียงและเคลื่อนไหวร่างกายน้อยและนอนโรงพยาบาลนานๆ จำนวน 5 คน ซึ่งทั้งหมดก็กล่าวมาพบว่ามีปัญหาในด้านการเคลื่อนไหว โดยเคลื่อนไหวร่างกายน้อย และขาดการออกกำลังกาย

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนเลือดบริเวณนิ้วมือและช่วยในการบริหารมือ นิ้วมือ ข้อมือเพื่อป้องกันการติดแข็งของข้อ
- เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดกล้ามเนื้ออ่อนแรงในผู้ป่วย และเพิ่มการเผาผลาญและการไหลเวียนเลือด
- เพิ่มความหนาแน่นของมวลกระดูกเพิ่มมวลกระดูกและป้องกันการกระดูกพรุนและเสริมสร้างความแข็งแรงให้กัลการวม
- เพื่อให้ผู้ป่วยฝึกร่างกายกัลการวมบริหารกล้ามเนื้อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขนและขา และลดภาวะค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้ป่วยมีการใช้อุปกรณ์บริหารนิ้วมือ ข้อมือ ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยติดเตียง
- ผู้ป่วยติดเตียงโรคเรื้อรังไม่เกิดกล้ามเนื้ออ่อนแรง ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยกัลการวม
- ผู้ป่วยสามารถใช้อุปกรณ์ดูแลสุขภาพน้้ำหนักในการออกกำลังกายบริหารกัลการวมเพื่อแขนขาได้ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยติดเตียง

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan)

```

    graph TD
      A[กำหนดปัญหา/ เก็บข้อมูล จากผู้รับ] --> B[ปรึกษาร่างกาย]
      B --> C[นำบทลงโทษ]
      C --> D[การศึกษาข้อมูลในการจัดทำโครงการ]
      D --> E[จัดทำโครงการ]
      E --> F[นำไปทดลองใช้]
      F --> G[นำไปใช้จริง หอผู้ป่วย]
  
```

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- มีอุปกรณ์ออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ
- เพิ่มทางเลือกในการเลือกใช้อุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ และง่ายในการจัดหาและสร้างใจเองได้
- ลดค่าใช้จ่ายในการจัดหาจัดซื้ออุปกรณ์ออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)

```

    graph LR
      Do[Do] --> A[ได้ปัญหา]
      Do --> B[นำเสนอแนวคิดรวม]
      Do --> C[จัดทำแนวคิดรวม]
      C --> D[อุปกรณ์]
      C --> E[วิธีการจัดทำ]
  
```

ขั้นตอนประเมินคุณภาพงาน (Check)

ผลจากการที่ได้ทดลองนำ “ถุงทรายบริหารข้อกระดูก กล้ามเนื้อ” มาลงใช้ในการบริหารข้อและกล้ามเนื้อ ในหอผู้ป่วยกับผู้ป่วย เป็นระยะเวลา 1 วัน

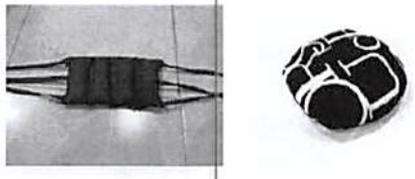
ผลการประเมินความพึงพอใจ

- ร้อยละ 86 ของผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ที่ใช้นวัตกรรม “ถุงทรายบริหารข้อกระดูก กล้ามเนื้อ” มีความพึงพอใจในนวัตกรรม
- ร้อยละ 86 ของพยาบาลวิชาชีพจำนวน 5 คน มีความพึงพอใจในนวัตกรรม “ถุงทรายบริหารข้อกระดูก กล้ามเนื้อ”

ขั้นตอนเผยแพร่ผลการปรับปรุง คำเชิญการปรับปรุง เพื่อการพัฒนา ให้อัตโนมัติ (Act)



นวัตกรรม ถุงทรายบริหารข้อกระดูก กล้ามเนื้อ




เกราะกายสิทธิ์พิชิต IV

ความเป็นมาและความสำคัญ

ในไทย พบว่า ร้อยละ 95 ของผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ได้รับผลการเจาะเลือดหรือใส่สแตนท์ทางหลอดเลือดดำ

ในต่างประเทศ พบว่า เด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จะได้รับการแทงเข็มเพื่อใส่สแตนท์ทางหลอดเลือดดำเฉลี่ย 2-3 ครั้งต่อวัน

ความเป็นมาและความสำคัญ

ผู้ป่วยเด็กอายุตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 ปี โดยส่วนใหญ่ ที่ได้รับการรักษาโดยการได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยเด็กจะพยายามและแฉะดึงสายน้ำเกลือออก ส่งผลให้ต้องมีการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำใหม่ ผู้ป่วยบางรายจะมีปัญหาไม่สามารถเปิดเส้นให้สารน้ำได้ครั้งเดียวต้องเปิดเส้นหลายครั้ง ทำให้เด็กไม่สุขสบาย ขาดรณรงค์หยุดฉีด หน้าตาไม่สดชื่น และญาติมีความวิตกกังวลเพิ่มขึ้น

ความเป็นมาและความสำคัญ (ต่อ)

จากการสอบถามพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสิชล พบว่า ทางหอผู้ป่วยเคยคิดค้นนวัตกรรมการเลื่อนหลอดของสายน้ำเกลือในเด็กและนำมาใช้จริงแต่พบว่ามีปัญหาเนื่องจากนวัตกรรมมีลักษณะแข็งทำให้เด็กไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ และทำให้เกิดความไม่สบายจึงไม่นำมาใช้ ทางกลุ่มนักศึกษาจึงเห็นถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้คิดค้นนวัตกรรมเกราะกายสิทธิ์พีซีดี IV ขึ้นมาเพื่อลดอัตราเข็ม IV เลื่อนหลอด ในผู้ป่วยเด็กทุกรายที่ต้องแทงเข็มให้สายน้ำและเพื่อสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการและญาติผู้ดูแล



วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1) เพื่อป้องกันอัตราเข็มที่ใส่สายน้ำทางหลอดเลือดดำ (IV fluid) และให้ยาทางหลอดเลือดดำที่ค้างไว้ (Saline Lock) เลื่อนหลอด ในผู้ป่วยเด็กที่ห้องแทงเข็มให้สายน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ
- 2) เพื่อสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการและญาติผู้ดูแลเด็กป่วยที่ได้รับการรักษา โดยการให้สายน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ
- 3) เพื่อให้พยาบาลที่รับผิดชอบ กรณีผู้ป่วยเด็กที่ได้รับ การรักษาด้วยยาทางหลอดเลือดดำและให้สายน้ำทางหลอดเลือดดำ สามารถดูแลผู้ป่วยให้ได้รับสายน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำครบตามแผนการรักษา



ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 1) ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยเด็กที่ใช้นวัตกรรมเกราะกายสิทธิ์พีซีดี IV ไม่เกิดการเลื่อนหลอด
- 2) ร้อยละ 60 ของญาติผู้ดูแลเด็กป่วยที่ใช้นวัตกรรมเกราะกายสิทธิ์พีซีดี IV มีความพึงพอใจอยู่ในระดับดีมาก
- 3) ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยเด็กที่ใช้นวัตกรรมเกราะกายสิทธิ์พีซีดี IV ได้รับสายน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำครบตามแผนการรักษา



ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) ได้นวัตกรรมที่นำมาใช้ในหอผู้ป่วยที่ช่วยลดการเลื่อนหลอดของสายที่ให้สายน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ
- 2) ลดการเลื่อนหลอดของสายที่ให้สายน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ
- 3) ลดภาระงาน และค่าใช้จ่ายในการรักษา
- 4) ลดความปวด และความวิตกกังวลของผู้ป่วยเด็กจากการที่ได้รับการรักษา โดยการให้สายน้ำทางหลอดเลือดดำที่ค้างเข็มเป็นเวลานาน
- 5) สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ และพัฒนาต่อยอดได้
- 6) นักศึกษาได้คิดสร้างสรรค์นวัตกรรมระหว่างฝึกปฏิบัติสิ้นสุดการสหมนา



ขั้นวางแผนการดำเนินงาน (Plan)

- 1) นักศึกษาร่วมวางแผนปรึกษาการคิดโครงการทำนวัตกรรมและช่วยกันเสนอความคิดเห็น
- 2) ศึกษาปัญหาที่พบในหอผู้ป่วยและทราบงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 3) นำข้อมูลที่ได้จากการศึกษาหาข้อมูลมานำเสนอให้ที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่มทราบและรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อนำมาปรับแก้ไข



ขั้นวางแผนการดำเนินงาน (Plan)

- 1) นักศึกษาร่วมวางแผนปรึกษาการคิดโครงการทำนวัตกรรมและช่วยกันเสนอความคิดเห็นในการทำโครงการ
- 2) ศึกษาปัญหาที่พบในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมและทราบงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 3) นำข้อมูลที่ ได้จากการศึกษาหาข้อมูลมานำเสนอให้ที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่มทราบและรับฟังข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อนำมาปรับแก้ไขจัดทำโครงการให้ดียิ่งขึ้น



ALA LAB **ขั้นวางแผนการดำเนินงาน (ต่อ)**

- เมื่อที่พยาบาลยอมรับในแนวทางการจัดการ ทางกลุ่มนักศึกษาจึงทำการศึกษาข้อมูลในการจัดทำนวัตกรรม
- จัดทำนวัตกรรม โดยทำตัวอย่างนวัตกรรม เกราะกายสิทธิ์ พิชิต IV เพื่อทดลองใช้กับผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษา โดยการทำสำเนาหรือหาทางหาลอกเนื้อผ้า ในหอผู้ป่วย
- ลองนำตัวอย่างนวัตกรรมไปทดลองใช้ในห้องผู้ป่วยและมีการประเมินผลตามวัตถุประสงค์



ALA LAB **ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล**

- ออกแบบรูปแบบของนวัตกรรม
- เตรียมวัสดุอุปกรณ์



ขวด IV ที่นึ่งใช้แล้ว



กรรไกร



ALA LAB **ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)**

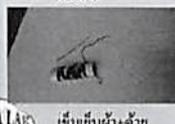
อุปกรณ์



ฟองน้ำ



ผ้าขางมีลวดลาย



เข็มเย็บผ้า+ด้าย



ตีนตุ๊กแก



ALA LAB **ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)**

วิธีการจัดทำ



นำขวด IV ที่ไม่ใช้แล้วมาล้างทำความสะอาดเช็ดให้แห้ง



นำ IV มาตัดให้เป็นแผ่นสี่เหลี่ยมผืนผ้า ขนาด 6x8 cm. ตัด 2 ชั้น เหนวมประกบกันเพื่อให้ความแข็งแรงและอยู่ตัวมากขึ้น



ALA LAB **ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)**

วิธีการจัดทำ



ตัดฟองน้ำให้เท่ากับแผ่นพลาสติกสองชั้น และนำฟองน้ำเย็บติดกับแผ่นพลาสติกประกบทั้งสองด้านเพื่อให้ความนุ่ม



ตัดผ้าขาง ให้เท่ากับแผ่นพลาสติก และนำมาเย็บคลุมแผ่นพลาสติกที่เย็บติดอยู่กับฟองน้ำ เพื่อให้ง่ายต่อการทำความสะอาด



ALA LAB **ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)**

วิธีการจัดทำ



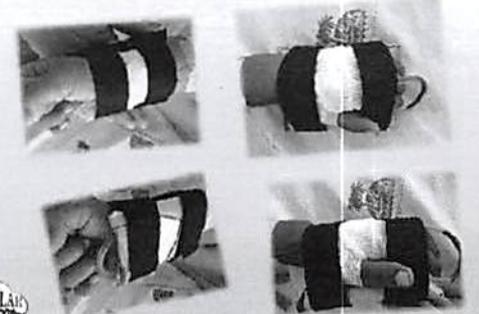
นำตีนตุ๊กแก มาเย็บติดด้านข้างของแผ่นพลาสติก เพื่อให้ง่ายต่อการสวมใส่และปรับขนาดได้ตามเหมาะสม



นำนวัตกรรม เกราะกายสิทธิ์พิชิต IV มาทดลองใช้ในห้องผู้ป่วยกุมารเวชกรรม



ALA LAB **ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)**



ALA LAB

ALA LAB **ขั้นการประเมินคุณภาพงาน**

ผลจากการที่ได้ทดลองนำนวัตกรรม เกษะกายสิทธิ์ พิชิต IV มาลงใช้ ในผู้ป่วยเด็กที่มีการรักษาโดยการให้สารน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำจากการ ประเมิน สังเกต พบว่านวัตกรรมที่คิดขึ้นยังมีปัญหา ในเรื่องของการสวมใส่ที่ ผูกยาก เนื่องจากตอนแรก ใช้ผ้ายึดเป็นติดเพื่อใช้ในการปรับขนาด ต้องใช้มือสอด เข้าไปซึ่งเสี่ยงต่อการโดนเข็ม IV ที่แทงอยู่ หลุด หรือโดนจนทำให้ผู้ป่วยได้รับ บาดเจ็บ อาจทำให้ผู้ป่วยต้องแพท IV ใหม่

ALA LAB

ALA LAB **ข้อเสนอแนะทางการปรับปรุงดำเนินการปรับปรุงเพื่อการพัฒนา**

จากผลการนำนวัตกรรม เกษะกายสิทธิ์ พิชิต IV ไปทดลองใช้ พบว่า ยังมีปัญหา ในเรื่องของการสวมใส่ที่ผูกยาก และ ต้องใช้มือสอดเข้าไปซึ่งเสี่ยงต่อ การโดนเข็ม IV หลุด หรือทำให้ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บและ อาจทำให้ผู้ป่วยต้องแพท IV ใหม่ ผู้จัดทำ จึงปรับเปลี่ยนจากการใช้ผ้ายึด มาเป็นตีนตุ๊กแกแทน เพื่อให้ง่าย ต่อการสวมใส่ และปรับขนาดให้เหมาะสมกับขนาดของแขนผู้ป่วย และอาจมีการ พัฒนานวัตกรรมต่อไปให้ดียิ่งขึ้นไป

ALA LAB

ALA LAB **สรุปผลการพัฒนานวัตกรรม (ต่อ)**

ข้อเสนอแนะสำหรับการปรับปรุงพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น

- 1) ควรพัฒนาให้มีหลายขนาดเพื่อให้เหมาะสมกับมือเด็กแต่ละวัยที่มีขนาด แลกต่างกัน
- 2) ควรเพิ่มความแข็งแรงของนวัตกรรมเพื่อที่จะ ใช้อีกตำแหน่ง iv ให้ มั่นคงมากยิ่งขึ้น
- 3) ควรเพิ่มรูปแบบของนวัตกรรมให้เหมาะสมกับตำแหน่งต่างๆ เช่น เข่า

ALA LAB

**นวัตกรรม “การ์ดยา Delivery”
หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลิซล**

หัวข้อการนำเสนอ

- นวัตกรรม “การ์ดยา Delivery”
- ที่มาและความสำคัญ
- วัตถุประสงค์ และตัวชี้วัด
- ขั้นตอนการดำเนินงาน
- สรุปและข้อเสนอแนะ
- การศึกษาริบทของโรงพยาบาลและหอผู้ป่วย

ที่มาและความสำคัญ



จากการสำรวจขององค์การอนามัยโลก พบว่าเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี มีความเจ็บป่วยวิกฤตและเสียชีวิตเป็นจำนวนมากถึงเกือบ 10 ล้านคน ซึ่งเป็นกลุ่มอายุที่พบว่ามีอัตราการเจ็บป่วยและตายสูงสุด

91

ที่มาและความสำคัญ (ต่อ)



จากสถิติของประเทศไทยพบว่าเด็กที่มีความเจ็บป่วยวิกฤตจนต้องเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหอกุมารเวชกรรมมีถึงร้อยละ 10 ของจำนวนผู้ป่วยเด็กทั้งหมด จากสถิติผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรามาธิบดี ปี พ.ศ.2548-2550 เพิ่มขึ้นจาก 4467 คน เป็น 4578 คนและ 4599 คน

(หน่วยบริการข้อมูลงานเวชสารสนเทศโรงพยาบาลรามาธิบดี, 2551)

ที่มาและความสำคัญ (ต่อ)

ผลกระทบ ต่อเด็กทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม เด็กจึงต้องการความช่วยเหลือและการดูแลอย่างใกล้ชิดจากบิดามารดา ซึ่งการมีส่วนร่วมของบิดามารดาในการดูแลเด็กป่วยขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับปรัชญาที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมระหว่างครอบครัวและบุคลากรด้านสุขภาพและได้รับการยอมรับและนำไปใช้กันอย่างแพร่หลายในต่างประเทศ รวมถึงประเทศไทย

(จารุทิศ, พิมพ์พรรณ, มาลี, 2556)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- เพื่อให้ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลมีความเข้าใจเรื่องยา และวิธีการให้อาหารและการเฝ้าระวังอาการข้างเคียงจากการให้ยารับประทานแก่ผู้ป่วยเด็ก
- เพื่อสร้างความมั่นใจและความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการและผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการรักษาโดยการให้อาหารรับประทาน
- เพื่อพัฒนาวัฒนธรรมการพัฒนาคุณภาพการให้บริการเกี่ยวกับการให้อาหารรับประทานแก่ผู้ป่วยเด็กที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 1) ร้อยละ 60 ของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ใช้วัตรกรรมการยา Delivery มีความรู้ความเข้าใจเรื่องยาและให้ยารับประทานได้ถูกต้องตรงตามแผนการรักษา
- 2) ร้อยละ 60 ของผู้ป่วยเด็กที่ใช้วัตรกรรมการยา Delivery ได้รับยาถูกต้องตรงตามแผนการรักษา
- 3) ร้อยละ 60 ของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมีความมั่นใจและความพึงพอใจในวัตรกรรมการยา Delivery อยู่ในระดับดีมาก

กลุ่มเป้าหมาย

↓

บิดา มารดาและผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กอายุระหว่าง 1 เดือน - 14 ปี ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลิซล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้นวัตกรรมที่นำมาใช้ในหอผู้ป่วยที่ช่วยให้มีคามารดาและญาติผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและมั่นใจในเรื่องยาและให้ยาแก่ผู้ป่วยเด็กได้ถูกต้องตรงตามแผนการรักษา
2. ลดภาระงาน ระยะเวลาในการอธิบายการให้ยาในแต่ละ case ของพยาบาลในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
3. นักศึกษาได้เสริมสร้างความคิดริเริ่มสร้างสรรค์นวัตกรรมระหว่างฝึกปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
4. ผู้ป่วยเด็กที่มีการรักษาด้วยยารับประทานได้รับยาถูกต้อง ตามแผนการรักษา

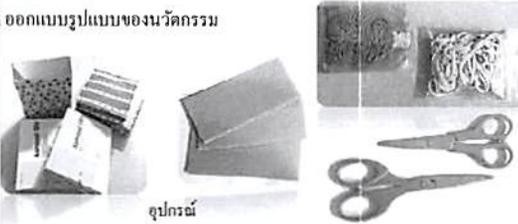
ขั้นวางแผนการดำเนินงาน (Plan)



98

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)

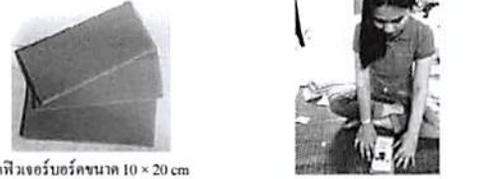
1. เก็บต้นข้อมูลจากหนังสือ ตำราเพื่อรวบรวมข้อมูลนำมาเรียบเรียงได้กระชับ เป็นเอกสารข้อมูลยาในนวัตกรรมกระดาษ Delivery
2. ออกแบบรูปแบบของนวัตกรรม



อุปกรณ์

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)

3. วิธีการจัดทำ



คัตพีมเจอร์บอร์คขนาด 10 x 20 cm

นำเอกสารข้อมูลยามาติดบนแผ่น

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)



ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)



ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)



ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)



ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check)

1. ประเมินความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรมโดยทำการประเมินด้วยแบบสอบถามจำนวน 6 ข้อกับกลุ่มเป้าหมาย ญาติ ผู้ป่วยเด็กโต และทีมพยาบาล
2. ประเมินโดยการสัมภาษณ์เชิงคุณภาพด้วยการสะท้อนคิดถึงผลการใช้นวัตกรรมที่พัฒนาขึ้น



ขั้นเสนอแนวทางการปรับปรุง ดำเนินการปรับปรุงเพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

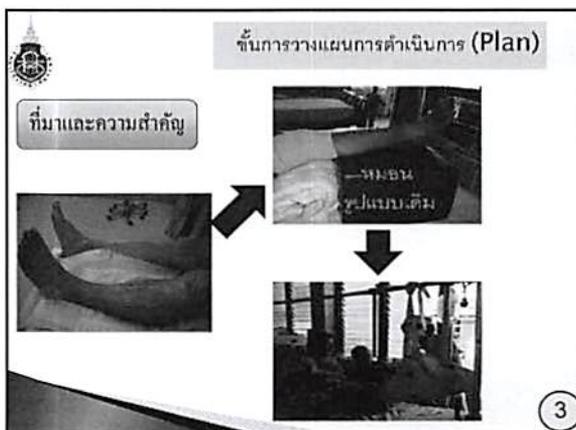
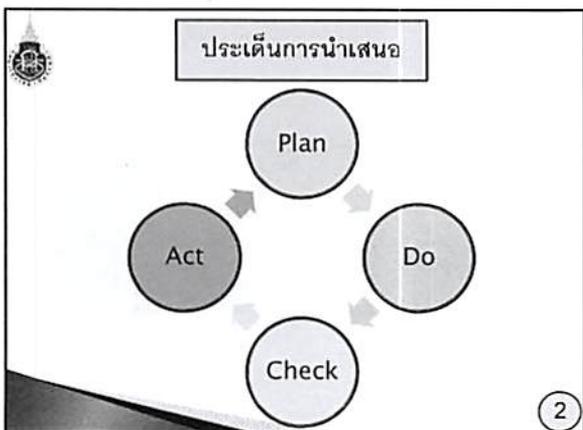
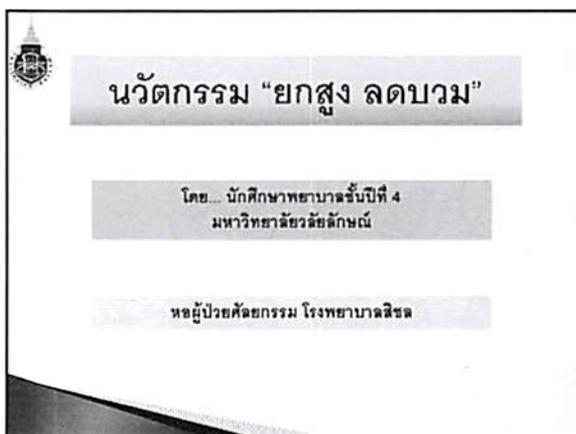
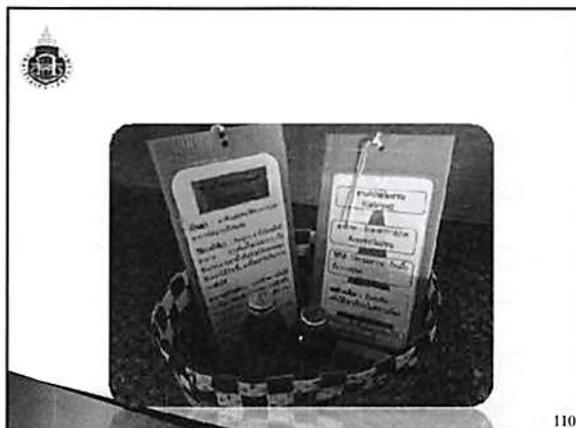
จากผลการนำนวัตกรรม การ์ดคำ เคลิเวอร์รี่ ไปทดลองใช้พบว่ายังมีปัญหาในเรื่องของสีสัน การใช้คำที่เข้าใจยาก ทำให้อ่านแล้วไม่เข้าใจ จึงมีการนำมาปรับแก้คำให้เป็นคำที่ประชาชนทั่วไปอ่านแล้วเข้าใจง่าย และอาจมีการพัฒนานวัตกรรมให้มีการต่อยอดและนำไปใช้ต่อไปให้ดียิ่งขึ้น

สรุปผลการพัฒนานวัตกรรม

จากการนำนวัตกรรมไปใช้จริงที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสิชล และได้มีการให้ญาติผู้ป่วยทำแบบสอบถามประเมินความพึงพอใจจากการใช้นวัตกรรม พบว่า

การประเมินความพึงพอใจ

จากการนำนวัตกรรมไปใช้จริงที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสิชล และได้มีการให้ญาติผู้ป่วยทำแบบสอบถามประเมินความคิดเห็นจากการใช้นวัตกรรม พบว่าระดับความคิดเห็นของญาติผู้ดูแลเด็กป่วยอยู่ในระดับความพึงพอใจ ร้อยละ 91.42% ถือว่าผ่านเกณฑ์ของวัตถุประสงค์ ร้อยละ 60



ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan) (ต่อ)

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อช่วยให้การไหลเวียนของโลหิตดีขึ้น และลดอาการบวมของบริเวณขาของผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ
2. เพื่อช่วยบรรเทาอาการปวดจากการบาดเจ็บของกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อที่ช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกสบายขึ้น
3. เพื่อพัฒนาการออกแบบนวัตกรรมเกี่ยวกับอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อในหอผู้ป่วยศัลยกรรม

4

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan) (ต่อ)

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. อาการปวดและภาวะบวมลดลง ร้อยละ 60
2. พยาบาลเลือกจัดการกับอาการบวมโดยใช้นวัตกรรมยกสูง ลดบวม ร้อยละ 70
3. ผู้ป่วยที่ใช้นวัตกรรมยกสูง ลดบวมรู้สึกพึงพอใจร้อยละ 70

5

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan) (ต่อ)

แผนกิจกรรมโครงการ

6

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan) (ต่อ)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยสามารถใช้นวัตกรรมได้อย่างถูกต้อง และจัดการกับอาการบวมของแขนขาได้อย่างเหมาะสม ไม่เกิดการแทรกซ้อนตามมา ส่งผลให้การพยาบาลมีประสิทธิภาพดีขึ้น
2. พยาบาลสามารถนำนวัตกรรมไปปรับใช้กับผู้ป่วยที่มีอาการเท้าบวมได้อย่างเหมาะสม และเมื่อใช้แล้วเกิดประสิทธิภาพสูงขึ้น
3. ขบวนการนวัตกรรมที่สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยของโรงพยาบาล เพื่อสามารถนำไปปรับใช้ให้เข้ากับบริบทของหอผู้ป่วยได้ทุกชั้นของโรงพยาบาล
4. นักศึกษาได้ทำงานร่วมกับเป็นทีมในการคิดริเริ่มสร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ เกี่ยวกับการพัฒนางานบริการพยาบาลให้มีคุณภาพและนำไปใช้จริงกับผู้ป่วยบริการ

7

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)

Do

- ได้ประเด็นปัญหา
- นำเสนอนวัตกรรม ยกสูง ลดบวม กับอาจารย์ประจำกลุ่ม หัวหน้าหอผู้ป่วยและที่พยาบาลประจำหอผู้ป่วย
- จัดทำวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำนวัตกรรม
- วิธีการทำนวัตกรรม
- ทดลองนำตัวอย่างนวัตกรรมไปใช้ในหอผู้ป่วย

9

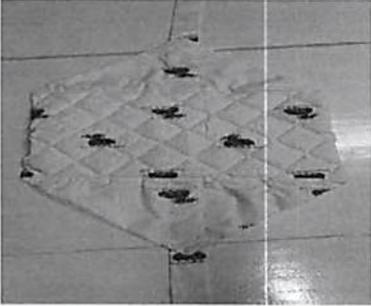
ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do)

จัดทำวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำนวัตกรรม "ยกสูง ลดบวม"

10

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (Do) (ต่อ)

วิธีการทำ



11

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check) (ต่อ)

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
การใช้นวัตกรรม "ยกสูง ลดบวม"

หัวข้อประเมิน	ระดับการคิดค้น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1. ขนาด รูปถ่ายเหมาะสมกับผู้ป่วย					
2. ความคงทนและปลอดภัยของวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้					
3. ความสวยงามของอุปกรณ์ที่ใช้					
4. ใช้งานได้ บรมที่รวดเร็วหลังจากใช้อุปกรณ์ยกสูง ลดบวม					
5. ความเหมาะสมของการนำมาใช้ในการลดอาการบวม					
6. มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า มีประสิทธิภาพ ไม่สิ้นเปลือง					
7. มีการประยุกต์ใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม					
8. ความสะดวกในการใช้งาน					
9. ความพึงพอใจโดยรวมที่มีต่อบริการ "ยกสูง ลดบวม"					
10. ความรู้ ความเข้าใจในการใช้นวัตกรรม					

12

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check) (ต่อ)

แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลในหอผู้ป่วย
การใช้นวัตกรรม "ยกสูง ลดบวม"

หัวข้อประเมิน	ระดับการคิดค้น				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
1. ขนาด รูปถ่ายเหมาะสมกับผู้ป่วย					
2. ความคงทนและปลอดภัยของวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้					
3. ความสวยงามของอุปกรณ์ที่ใช้					
4. ใช้งานได้ บรมที่รวดเร็วหลังจากใช้อุปกรณ์ยกสูง ลดบวม					
5. ความเหมาะสมของการนำมาใช้ในการลดอาการบวม					
6. มีการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า มีประสิทธิภาพ ไม่สิ้นเปลือง					
7. มีการประยุกต์ใช้ทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม					
8. ความสะดวกในการใช้งาน					
9. ความพึงพอใจโดยรวมที่มีต่อบริการ "ยกสูง ลดบวม"					
10. ความรู้ ความเข้าใจในการใช้นวัตกรรม					

ประเมินผลนวัตกรรม (Act)

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ

หัวข้อ	Mean (คะแนน)
ความพึงพอใจของผู้รับบริการในการใช้นวัตกรรม "ยกสูง ลดบวม"	41.8

ระดับความพึงพอใจ

- น้อยที่สุด 21-25 คะแนน
- น้อย 26-30 คะแนน
- ปานกลาง 31-35 คะแนน
- มาก 36-40 คะแนน
- มากที่สุด 41-45 คะแนน

15

ประเมินผลนวัตกรรม (Act) (ต่อ)

ความพึงพอใจของพยาบาล

หัวข้อ	Mean (คะแนน)
ความพึงพอใจของพยาบาลในการใช้นวัตกรรม "ยกสูง ลดบวม"	43.3

ระดับความพึงพอใจ

- น้อยที่สุด 26-30 คะแนน
- น้อย 31-35 คะแนน
- ปานกลาง 36-40 คะแนน
- มาก 41-45 คะแนน
- มากที่สุด 46-50 คะแนน

16

ประเมินผลนวัตกรรม (Act) (ต่อ)

ผลการประเมินความพึงพอใจเชิงคุณภาพ

- ผู้ป่วย A บอกว่า "ปกติเวลาอนถ้าวรองนอนที่ขา ขาก็จะตกลมนอน พอตื่นขึ้นมาขาจะปวดขา แต่พอมาใช้ผ้ารองขาวันสบาย มันนุ่ม ไม่ปวด ใ้ดีดี ขนาดรูปร่างเหมาะสมกับชาติ ไม่ใหญ่หรือเล็กเกินไป อยากรู้ได้กลับไปใช้ที่บ้าน ถ้าได้กลับไปใช้ที่บ้านก็จะดี"
- ผู้ป่วย บี (นามสมมุติ) บอกว่า "ดีมาก มันแกว่งได้ ไม่ปวดตรงโคนขา"

17

ประเมินผลนวัตกรรม (Act) (ต่อ)

ผลการประเมินความพึงพอใจเชิงคุณภาพ

- ▶ ผู้ป่วย : "ควรยึดตรงสายให้แน่นและหนักกว่านี้ เพราะกลัวมันขาด"
- ▶ พี่พยาบาล : "ใช้ง่าย อยากให้ทำเพิ่มมาใช้ในหอผู้ป่วย"
- ▶ แพทย์ : "อยากให้มีการนำไปพัฒนาต่อให้ดีและมันคง อาจจะทำเป็นคานตัววี และได้ออกมาให้ผู้ป่วยสามารถ **Reduction** ได้ และอาจจะมีรางวัลพิเศษเป็นของนักศึกษาพยาบาลรุ่นนี้"

18

ขั้นตอนการปรับปรุงให้ดีขึ้น (Act)

19

Package ความรู้คู่ศัลย์ฯ

นักศึกษาระดับศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ร.น. เวณิกา เวียงชุมพร

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan)

ที่มาและความสำคัญ

1

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan)

วัตถุประสงค์โครงการ

- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถประเมินระดับการปวดของตนเองได้อย่างเหมาะสม
- เพื่อให้เกิดการสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้ป่วยและพยาบาลในกิจจของระดับความปวด
- พยาบาลสามารถจัดการรวมถึงให้การช่วยเหลือเกี่ยวกับปัญหาความเจ็บปวดให้กับผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

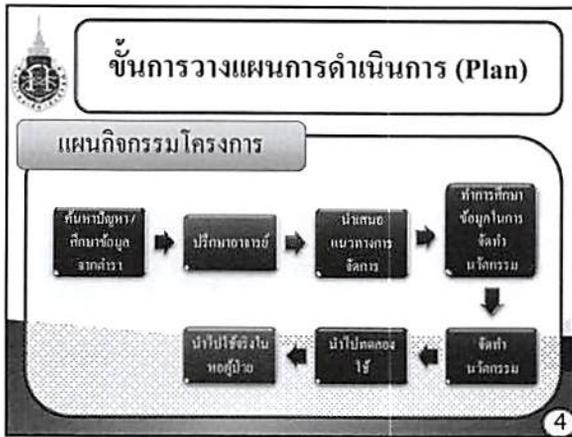
2

ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan)

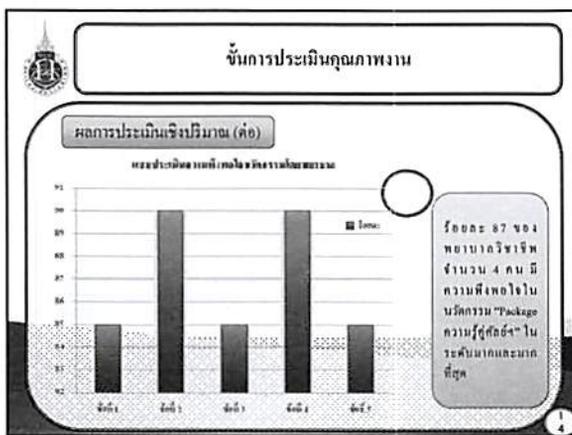
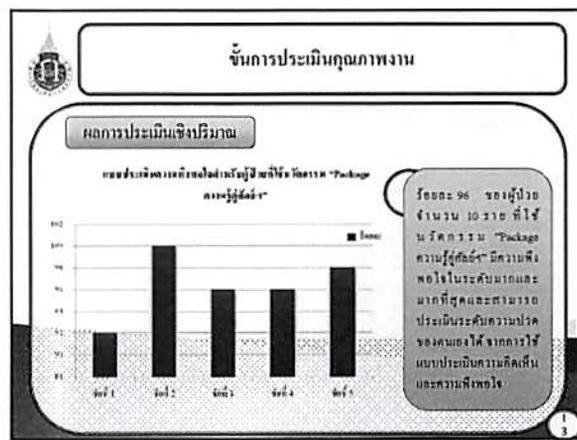
ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้ป่วยสามารถประเมินระดับความปวดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ร้อยละ 70
- ผู้ป่วยสามารถสื่อสารระดับความปวดให้พยาบาลเข้าใจได้ ร้อยละ 70
- พยาบาลสามารถจัดการกับระดับความปวดได้เหมาะสม ร้อยละ 70

3



- ### ขั้นการวางแผนการดำเนินการ (Plan)
- #### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
- ผู้ปกครองผู้ดูแลหรือศิษย์เก่าของคณะสามารถดำเนินการตรวจพบได้ก่อนเหตุจริง
 - พยาบาลสามารถประเมินระดับความปวดและให้การจัดการกับความปวดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
 - หน่วยงานในหอผู้ป่วยสามารถมีแนวทางในการพัฒนารูปแบบการประเมินความปวดได้อย่างชัดเจน และสามารถนำไปใช้ได้กับคุณสมบัตินั้นๆ
 - ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลความปวดของตนเองได้สนใจการจัดการกับความปวดได้อย่างเหมาะสม
 - นักศึกษาได้เรียนรู้วิธีการประเมินความปวดและวิธีการจัดการความปวดได้กับผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม มีการสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน
- 6



ขั้นตอนแนวทางการปรับปรุง คำนึงการปรับปรุง เพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

ขั้นตอนแนวทางการปรับปรุง คำนึงการปรับปรุง เพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

ขั้นตอนแนวทางการปรับปรุง คำนึงการปรับปรุง เพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

ผลการประเมินเชิงคุณภาพ

ข้อเสนอแนะจากผู้ป่วยและผู้ดูแล

- "พอปวดจริงๆ มันทำให้พยายามรู้ว่าปวดจริงๆ"
- "ทำให้คุยกับพยาบาลเรื่อง"

ข้อเสนอแนะจากพยาบาลวิชาชีพ

- "ควรจะได้การพยาบาลผู้ป่วยตามระดับของ Pain Score ที่สะท้อนความระส่ำระสายต่อพยาบาล"

ขั้นตอนแนวทางการปรับปรุง คำนึงการปรับปรุง เพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

นวัตกรรม "Package ความรู้ที่ตัวย่อย"

ผู้รับบริการไม่

Numerical rating scale (NRS)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ไม่ปวด ถึง ปวดมากที่สุด

เครื่องมือประเมินระดับความปวด

Verbal rating scale (VRS)

ไม่ปวด, ปวดเล็กน้อย, ปวดปานกลาง, ปวดมาก, ปวดมากที่สุด

ผู้รับบริการไม่

Face pain assessment scale

ไม่ปวด, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

ไม่ปวด ถึง ปวดมากที่สุด

นวัตกรรม "Package ความรู้ที่ตัวย่อย"

UNIVERSAL PAIN ASSESSMENT

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

NO PAIN, MILD, MODERATE, SEVERE, VERY SEVERE, WORST POSSIBLE

NO PAIN, CAN BE IGNORED, INTERFERES WITH TASKS, INTERFERES WITH CONCENTRATION, INTERFERES WITH BASIC NEEDS, RESTRICT REQUIRED

นวัตกรรม “Package ความรู้ที่ชัดๆ”

แบบประเมินระดับความปวดภาษาหมา

สูตรคูณ บวก ลบ คูณ หาร บวก ลบ คูณ หาร บวก ลบ คูณ หาร

หน้า เยื่อ โคน ซีก ซีก มร แซ่ ตระก

สูตรคูณ บวก ลบ คูณ หาร บวก ลบ คูณ หาร

นวัตกรรม “Package ความรู้ที่ชัดๆ”

แบบประเมิน Sedation Score

0	ไม่ตอบสนองต่อเสียงพูด หรือ ไม่รู้ หูตึง ไม่ได้ยินเสียงพูด
1	ตอบสนองต่อเสียงพูดในบางช่วงหรือสับสนในบางเวลา
2	ตอบสนอง ต่อคำพูดอย่างชัดเจน ตอบคำถามได้พอใช้บ้าง ไม่ค่อยพูดหรือพูดจาเชื่องช้า
3	ตอบสนองต่อ คำพูดอย่างชัดเจน ไม่ค่อย
5	ผู้ป่วยตื่นตัวตลอดเวลา สามารถพูดโต้ตอบ ผู้ดูแลอย่างชัดเจน ได้ฟังและเข้าใจคำถาม เช่น ถามว่า มีอาการอย่างไร Sedation score 1 หรือ 2 กรณีที่ผู้ป่วยไม่มีอาการอย่างชัดเจน หมายถึงไม่มีอาการใน Sedation score 1 หรือ 2 ถ้าผู้ป่วยมีอาการอย่างชัดเจน หมายถึง Sedation score เป็น 3 ใน 5 หรือ Sedation score เป็น 1 หรือ 2 ไม่มีอาการอย่างชัดเจนหมายถึงไม่มีอาการ Sedation score = 0.1 เท่านั้น

นวัตกรรม “Package ความรู้ที่ชัดๆ”

วิธีการจัดการเมื่อ Sedation Score > 1

Sedation Score = 2 + RR มากกว่า 16/min

1. ตรวจพบค่าผิดปกติ: ถ้ายังไม่ดีขึ้นให้ดูอาการของโรคในเด็ก
2. Recovery position ถ้าไม่ดีขึ้น
3. ให้ O2 adequate ventilation
3. ให้ไหลเวียน

Sedation Score = 3 + RR มากกว่า 10/min

1. ตรวจพบค่าผิดปกติ
2. ให้ O₂
3. ให้ใช้ mask with self-inflating bag and tube ถ้าไม่ดีขึ้น
4. ตรวจพบ
5. ให้ไหลเวียน

นวัตกรรม “Package ความรู้ที่ชัดๆ”

รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง

ทอสูปิวอชุกรกรม 2 โรงราชานนทราช

PDCA

Plan กำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และวิธีการดำเนินการ	Do ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้
Act พัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงาน	Check ตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงาน

NUR-417



Plan

NUR-417



หลักการและเหตุผล



หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราช เป็นหอผู้ป่วยที่รับผู้ป่วยตั้งแต่อายุ 15 ปี ขึ้นไป จากการสำรวจพบว่าผู้ป่วยในหอผู้ป่วยแห่งนี้มีความหลากหลายของโรค แต่ละโรคมีความสลับซับซ้อนแตกต่างกัน จึงมีการตรวจวินิจฉัยด้วยการทำหัตถการพิเศษต่างๆเพิ่มเติม

NUR-417



ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย(ต่อ)

หัตถการที่พบบ่อยในหอผู้ป่วย

- การเจาะปอด (Thoracocentesis)
- การเจาะท้อง (Abdominal paracentesis)
- เจาะตับ (Liver biopsy)
- เจาะไขสันหลัง (Lumbar puncture)

NUR-417



หลักการและเหตุผล

ทางคณะผู้จัดทำจึงได้จัดทำนวัตกรรม “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง” ขึ้นเพื่อใช้ในการให้ข้อมูลก่อนการทำหัตถการดังกล่าว ทำให้เกิดความรวดเร็วในการให้ข้อมูล และข้อมูลที่ผู้ป่วยจะได้รับจากเจ้าหน้าที่แต่ละคนมีความเสมอภาคเท่าเทียม ครอบคลุมเป็นแนวทางเดียวกันทั้งหมด จะช่วยลดปัญหาความวิตกกังวลของผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้องทั้งก่อนทำ ขณะทำ และหลังทำได้ รวมถึงช่วยให้ทีมสุขภาพสามารถให้ข้อมูลกับผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน และรวดเร็ว

NUR-417



วัตถุประสงค์

- เพื่ออำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ในการให้ข้อมูลในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย
- เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจขั้นตอนในการทำหัตถการอันได้แก่ การเจาะไขสันหลัง การเจาะท้อง การเจาะปอด และการเจาะตับ ได้ถูกต้อง ครบถ้วน
- เพื่อช่วยลดความวิตกกังวลแก่ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการทำหัตถการข้างต้น
- เจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย และญาติ มีความพึงพอใจกับการใช้คู่มือ “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง”

NUR-417



ตัวชี้วัด

1. ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการใช้คู่มือ “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง” มากกว่าร้อยละ 70
2. ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่สุขภาพต่อการใช้คู่มือ “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง” มากกว่าร้อยละ 70
3. มีการใช้นวัตกรรมและคู่มือในการให้ข้อมูลผู้ป่วยมากกว่าร้อยละ 70 เมื่อมีการทำหัตถการดังกล่าว

NUR-417

กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้ปวยที่เข้ารับการรักษา ณ หอผู้ป่วยอายุรกรรม รพ.มหาราช ที่ได้รับการทำหัตถการ การเจาะน้ำไขสันหลัง การเจาะท้อง การเจาะปอด และการเจาะตับ
- บุคลากรทางทึนสุขภาพ
- ญาติผู้ดูแล

NUR-417 8

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ปวยมีความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวก่อน ขณะ หลังทำหัตถการอื่นได้แก่ การเจาะน้ำไขสันหลัง การเจาะท้อง การเจาะปอด และการเจาะตับ ได้ถูกต้อง
2. ช่วยลดความวิตกกังวลให้แก่ผู้ปวยก่อนทำหัตถการ
3. เจ้าหน้าที่ ทึนสุขภาพ มีความสะดวกในการให้ข้อมูลผู้ปวยก่อนทำหัตถการได้งายมากขึ้น

NUR-417 18

Do

NUR-417 5

วิธีดำเนินงาน

ระยะเตรียมการ

1. ประเมินปัญหาจากการสังเกต สอบถาม และจากการซักฟักเพื่อรวบรวมข้อมูลนำไปวิเคราะห์ปัญหา
2. นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหา ร่วมปรึกษากับพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเพื่อหาแนวทางในการทึนวิศวกรรม
3. ประชุมเพื่อร่วมวางแผนจัดทึนวิศวกรรม

NUR-417 10

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)

ระยะดำเนินงาน

เอกสารคู่มือการทึนวิศวกรรม ผู้ปวยที่เข้ารับหัตถการ



NUR-417 11

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)

ระยะดำเนินงาน



NUR-417 12

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)

ระยะดำเนินงาน



NUR-417 13

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)

ระยะดำเนินงาน



NUR-417 14

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)

ระยะดำเนินงาน



NUR-417 15

Check

NUR-417 5

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (ต่อ)

ระยะประเมินผล

➢ ประเมินผลลัพธ์ โดยประเมินดังนี้

1. ผลจากการนำนวัตกรรมไปใช้
2. ประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการในการนำคู่มือมาให้ข้อมูลกับผู้ป่วย

NUR-417 16

Act

NUR-417 5

ผลจากการนำ “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง” ไปทดลองใช้

มีการปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพในการใช้งานมากขึ้น

- ปรับปรุงเนื้อหาข้อความให้มีความสั้น ชัดเจน อ่าน แล้วเข้าใจ
- หลีกเลี่ยงการใช้เป็นภาษาอังกฤษเพื่อให้เข้าใจง่ายแก่
- มีการเปลี่ยนขนาดของตัวรวมถึงรูที่จะให้มีความใหญ่กว่าเดิม

NUR-417 5

ผลการประเมินความพึงพอใจเชิงปริมาณ

Group	Score
Grp 1	80
Grp 2	85
Grp 3	90
Grp 4	90
Grp 5	85
Grp 6	90

NUR-417 5

ผลการประเมินความพึงพอใจเชิงคุณภาพ

ข้อเสนอแนะจากทีมสุขภาพ

- “ควรมีแผนพับเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ”
- “ควรเพิ่มแผ่นพับที่มีไว้แจกให้ญาติ ผู้ป่วย และผู้ที่สนใจได้เก็บไว้อ่าน”
- “อยากให้อ่านหนังสือในคู่มือมีขนาดใหญ่เพิ่มมากขึ้น”
- “อยากให้อ่านคู่มือมีความสอดคล้องกับบริบทจริง เช่น การ record vital sign ให้บอกว่าจะทำทุกกี่ชั่วโมง”
- “ดีมาก สวยงาม อ่านแล้วเข้าใจ นำไปใช้ได้จริง”
- “ดีมาก พวกพี่(พยาบาล) จะได้นำไปบอกกับผู้ป่วยและญาติเป็นแบบแนวทางเดียวกัน ผู้ป่วยได้เห็นภาพมากขึ้นด้วย”

NUR-417 5

สรุปผลการพัฒนานวัตกรรม

จากการนำไปทดลองใช้พบว่าบรรดวลิตอุปประสงค์ 2 ข้อ คือ **อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ในการให้ข้อมูลในการทำหัตถการแก่ผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ที่มีความพึงพอใจกับการใช้คู่มือ “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง” โดยประเมินจากตัวชี้วัดความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่สุขภาพต่อการใช้คู่มือ “รู้ไว้ เข้าใจ ปฏิบัติได้ถูกต้อง” มากกว่าร้อยละ 70 ตามที่ตั้งเป้าหมายไว้**

NUR-417 5

นวัตกรรม “ต่อถูก เป่าได้ หายใจคล่อง”

หอผู้ป่วยอายุรกรรม 2
โรงพยาบาลมหาราช

NUR-417 5

หลักการและเหตุผล

หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราช จ.อุตรดิตถ์ พบว่าผู้ป่วยในหอผู้ป่วยที่มีความหลากหลายของโรค แต่ละโรคมีความซับซ้อนของโรคแตกต่างกันไป จึงมีการตรวจวินิจฉัยและรักษาด้วยวิธีการต่างๆ พบว่ารายได้ต่อระบบราชการ (CI) เป็นกิจกรรมที่พบบ่อยๆ เกี่ยวข้องช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการ ซึ่งก่อนทำ จำเป็นที่จะต้องให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย จ.อุตรดิตถ์ มีบทบาทและตอบสนองพบว่าผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจในการทำหัตถการนี้ไม่ได้หรืออาจไม่มีความรู้เลย จึงทำให้เกิดความวิตกกังวล เนื่องจากไม่เข้าใจในการทำหัตถการและเหตุผลที่ต้องทำและไม่ทราบวิธีในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง

ทางคณะผู้จัดทำจึงได้จัดทำนวัตกรรม “ต่อถูก เป่าได้ หายใจคล่อง” ขึ้นเพื่อใช้ในการให้ข้อมูลก่อนการ ทำหัตถการดังกล่าว ทำให้ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจในการทำหัตถการนี้มากขึ้น มีความรวดเร็วในการให้ ข้อมูล เมื่อผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจ จะสามารถช่วยเหลือปัญหาความวิตกกังวลลงได้ และมีหน้าที่ให้ผู้ปฏิบัติตัวได้ถูกต้องตามคำแนะนำ ผลการศึกษาระยะแรกจ.อุตรดิตถ์ต่อระบบราชการได้

NUR-417 5

วัตถุประสงค์

1. เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่พยาบาลทราบและเข้าใจขั้นตอนในการคัดสรรยาขจรวงกรชนิดต่างๆ ได้ถูกต้อง
2. เพื่ออำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่พยาบาลในการให้ข้อมูลการสอนการหายใจที่มีประสิทธิภาพและ การสูด Trilio meter ที่ถูกต้อง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจและ สามารถปฏิบัติตัวเพื่อการหายใจที่มีประสิทธิภาพและสูด Trilio meter ที่ถูกต้อง

ตัวชี้วัด

1. ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ทีมสุขภาพต่อการใช้ “บอร์ดให้ความรู้เรื่อง การคัดสรรยาขจรวงกร ออก มากกว่าร้อยละ 70
2. ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการใช้ “บอร์ดให้ความรู้เรื่อง การปฏิบัติตัวเพื่อการหายใจที่มี ประสิทธิภาพและการสูด Trilio meter มากกว่า ร้อยละ 70
3. มีการใช้นวัตกรรมและคู่มือในการให้ข้อมูลผู้ใหญ่มากกว่าร้อยละ 70 เมื่อมีการทำหัตถการ ดังกล่าว

กลุ่มเป้าหมาย

เป้าหมายหลัก

- ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา หอบหืดอาหุกรรม โรงพยาบาลนเรศวร นครศรีธรรมราช ที่ ได้รับการใส่ท่อระบายวงกร

เป้าหมายรอง

- บุคลากรทางทีมสุขภาพ - ญาติผู้ดูแล

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (DO)

วิธีการดำเนินงาน

ระยะเตรียมการ

- รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาประเด็นปัญหาสุขภาพที่พบในหอผู้ป่วยอาหุกรรม 2 พบว่าผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคใน ระบบทางเดินหายใจ เช่น ปอดอักเสบเรื้อรัง จากการกำเริบบ่อยครั้งจึงส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญได้แก่ ภาวะลมในช่องเยื่อหุ้มปอด จึงทำให้มีการทำ หัตถการเพื่อช่วยในการรักษาโรค ได้แก่ การใส่ท่อ ระบายวงกร
- ได้เสนอโครงการ ร่วมกับพี่พยาบาล ที่พยาบาลเห็นด้วยกับ นวัตกรรม “ต่อกู เป่าได้ หายใจ คล่อง” และช่วยเสนอแนะปรับปรุงข้อความหรือข้อมูลที่ จะทำ
- ประชุมเพื่อร่วมวางแผนจัดทำ นวัตกรรม “ต่อกู เป่าได้ หายใจคล่อง”

ขั้นการดำเนินงานและเก็บข้อมูล (DO)

ระยะดำเนินงาน

- จัดทำคู่มือการใช้ นวัตกรรม “ต่อกู สูดได้ หายใจคล่อง”
- จัดหาอุปกรณ์ในการทำ ได้แก่ กระดาษสี ฟิวเจอร์บอร์ด กรวย โกร ไม้นวดตัว กาวลึกลับ ปากกา ดินสอ และแผ่นใสเคลือบ
- จัดทำรูปแบบนวัตกรรม “ต่อกู สูดได้ หายใจคล่อง” โดยการออกแบบที่เป็นแผนภาพให้ความรู้ซึ่ง ในแผนให้ความรู้จะมีเนื้อหาและรูปภาพที่เกี่ยวกับการใส่ท่อระบายวงกร ชนิด 1 ขวด 2 ขวด และ 3 ขวดตามลำดับ วิธีการหายใจที่มีประสิทธิภาพและการเป่ากร-โด ที่ถูกต้อง
- นักศึกษาได้ นำ นวัตกรรมที่ทันสมัยแล้วไปเสนอกับพี่พยาบาลบนหอผู้ป่วย และทดลองใช้กับผู้ป่วยที่ ได้รับการใส่ท่อระบายวงกร



ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check)

ระยะประเมินผล
การประเมินผลด้วย โดยประเมินดังนี้

1. ผลจากการนำนวัตกรรม "ต่อถูก ดูคได้ หายใจคล่อง" มาลองใช้กับเจ้าหน้าที่ที่มียุทธภาพ ในหอผู้ป่วยประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพ 5 คน แพทย์ 1 คน ผู้ป่วยและญาติ จำนวน 10 คน พบว่า ผลจากการทดลองใช้อาจเป็นไปได้ตามวัตถุประสงค์หรือไม่ได้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ก็ได้ หากพบว่า เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ก็จะนำเสนอนวัตกรรม "ต่อถูก ดูคได้ หายใจคล่อง" ไปใช้ในหอผู้ป่วยต่อไป แต่หาก ไม่เป็นตามวัตถุประสงค์ก็จะมีการนำไปปรับปรุงแล้วนำมาใช้ในหอผู้ป่วย
2. ประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการ ในการนำคู่มือมาใช้ข้อมูลกับการประเมินกระบวนการ โดยการสรุปปัญหา อุปสรรคในการทำงานแต่ละครั้ง รวมทั้ง งบประมาณ



ผลการประเมินความพึงพอใจเชิงคุณภาพ

ข้อเสนอแนะจากที่สุภาพ

- "ควรมีแผนพื้นที่เกี่ยวกับการบริหารการหายใจและการดู Triflo"
- "ควรเพิ่มแผนพื้นที่มีแจกให้ญาติ ผู้ป่วย และผู้ที่สนใจได้เก็บไว้อ่าน"
- "อยากให้เนื้อหาความกระชับมากกว่านี้"
- "ดีมาก สวยงาม มีภาพประกอบ อ่านแล้วเข้าใจมากขึ้น"
- "ดีนะ ที่พยาบาลจะได้ระยะเวลาในการต่อสายระบายออก"
- "ภาพสวย เข้าใจง่าย น่าสนใจ เวลาเกิดเหตุการณ์ได้ดูได้ทันที ป้องกันการต่อผิดพลาดด้วย"

เสนอแนวทางการปรับปรุง ตัดทอนการปรับปรุง เพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

ผลจากการนำนวัตกรรม "ต่อถูก ดูคได้ หายใจคล่อง" ไปทดลองใช้ พบว่ากลุ่มเจ้าหน้าที่ทางสุภาพมี ความพึงพอใจเป็นไปตามวัตถุประสงค์แต่ได้มีการปรับปรุงนวัตกรรมให้มีประสิทธิภาพในการใช้งานมากขึ้น โดยได้มีการปรับปรุงเนื้อหา ให้สั้น กระชับ ชัดเจน เข้าใจง่าย เลี่ยงการใช้ศัพท์ที่เป็นภาษาอังกฤ เน้นความเข้าใจของเนื้อหามากยิ่งขึ้น โดยใส่ และปรับขนาดตัวอักษรให้สามารถมองเห็นได้ นอกจากนี้ ยังได้มีการประสานงานนักกายภาพบำบัดเพื่อขอคำแนะนำเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดโดยการบริหารการ หายใจ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้อง และอาจมีการพัฒนานวัตกรรมต่อไปให้มากยิ่งขึ้น

สรุปผลการพัฒนานวัตกรรม

จากการนำนวัตกรรมไปทดลองใช้พบว่าบรรรผู้วัตถุประสงค์ทั้ง 3 ข้อ คือ ช่วยให้อาบน้ำที่พยาบาลทราบ และเข้าใจขั้นตอนในการต่อสายระบายออกชนิดต่างๆ ได้ถูกต้อง อ่านความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่พยาบาลใน การให้ข้อมูลการสอนการหายใจที่มีประสิทธิภาพและการดู Triflo meter ที่ถูกต้องและผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวเพื่อการหายใจที่มีประสิทธิภาพและดู Triflo meter ที่ถูกต้อง นอกจากนี้เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจกับการใช้คู่มือ "ต่อถูก ดูคได้ หายใจคล่อง" โดยประเมินจากตัวชี้วัดความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่สุภาพต่อการใช้คู่มือ "ต่อถูก ดูคได้ หายใจคล่อง" มากกว่าร้อยละ 70 คนที่ดั่งเป้าหมายไว้

แผนภาพ เรื่องการผ่าตัด
ในบริเวณ
ในบริเวณ

นักศึกษาชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

หอผู้ป่วยนารีเวชกรรม
โรงพยาบาลมหาราชนคร

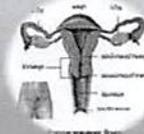
ที่มาและความสำคัญ

การผ่าตัดมดลูก (Hysterectomy) การตัดมดลูกนับว่าเป็นการผ่าตัดมากที่สุด ในทางนรีเวชวิทยาที่ประเทศสหรัฐอเมริกาประมาณกันว่ามี การผ่าตัดมดลูกปีละมากกว่า 650,000 ราย สำหรับในประเทศไทยมีการผ่าตัดมดลูก ประมาณ 32,000 ราย ต่อปี (ศศิวิมล ศรีชูโชและจารุวรรณ แซ่ตั้ง, 2557) จากสถิติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบว่า หญิงไทยมีอัตราการเกิดมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งมดลูกสูงรองลงมาจากระเร็งเต้านม โดยส่วนใหญ่พบว่าผู้ป่วยจะอยู่ในช่วงอายุ 45-60 ปี นอกจากนี้ จากการศึกษาพบว่า ผู้หญิงกว่าร้อยละ 60 มีก้อนเนื้อออกที่มดลูก และอาจพบว่า มีก้อนเนื้อขนาดเล็กในบริเวณมดลูกร่วมด้วย แต่ไม่แสดงอาการ

ที่มาและความสำคัญ

ในปัจจุบัน วิธีการผ่าตัดมดลูกมีหลายวิธีด้วยกัน ซึ่งการจะเลือกใช้วิธีใดนั้น แพทย์จะพิจารณาจากสภาวะของผู้ป่วยและความร้ายแรงของโรคที่เป็น ทั้งนี้วิธีการผ่าตัดทั้ง 4 สามารถเรียงลำดับตามความนิยมและผลกระทบต่อผู้ป่วย อาทิ รอยแผล และระยะเวลาในการพักฟื้น ได้ดังนี้

1. Vaginal Hysterectomy
2. Laparoscopic Hysterectomy
3. Minilaparotomy Hysterectomy
4. Abdominal Hysterectomy



(ศศิวิมล ศรีชูโชและจารุวรรณ แซ่ตั้ง, 2557)

ที่มาและความสำคัญ

จากการที่นักศึกษาชั้นปีมีประสบการณ์ในรายวิชาปฏิบัติการการจัดการทางการแพทย์พยาบาลทางกลุ่มได้สังเกตพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่รับทราบวัตถุประสงค์ที่จะเข้ารับการผ่าตัดว่าเป็นการผ่าตัดมดลูก หรือการผ่าตัดเนื้องอก แต่ไม่ทราบรายละเอียดในการผ่าตัดว่าจะผ่าตัดผ่านทางหน้าท้อง หรือ ทางช่องคลอด และผ่าตัดอวัยวะส่วนใดออกไปบ้าง ทำให้ผู้ป่วยเกิดความสงสัยและความวิตกกังวลใจในการผ่าตัด นักศึกษาจึงเล็งเห็นความสำคัญในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดจึงได้จัดทำนวัตกรรมแผ่นภาพเรื่องการผ่าตัดขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้อง ชัดเจน และแม่นยำ เกี่ยวกับการผ่าตัด ว่าตนเองจะได้รับการผ่าตัดทางใด ผ่าตัดอวัยวะส่วนใดออกไปบ้าง ทั้งยังช่วยให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวลลง และยังช่วยให้ผู้ป่วยมีความร่วมมือในการรักษามากขึ้นด้วย

วัตถุประสงค์ของการการศึกษา

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเกี่ยวกับชื่อและแนวทางการผ่าตัด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติคลายข้อสงสัยและความวิตกกังวล
3. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความร่วมมือในการรักษาทั้งก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด
4. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ใช้เป็นสื่อในการให้ความรู้กับผู้ป่วย

ตัวชี้วัด

1. ความเข้าใจของผู้ป่วยต่อการใช้สื่อการศึกษา "แผ่นภาพ เรื่องการผ่าตัดในนรีเวช" มากกว่าร้อยละ 70
2. ความพึงพอใจของพยาบาลต่อการใช้นวัตกรรม "แผ่นภาพ เรื่องการผ่าตัดในนรีเวช" มากกว่าร้อยละ 70
3. มีการใช้นวัตกรรมและสื่อในการให้ข้อมูลผู้ป่วย มากกว่าร้อยละ 70 เมื่อมีการผ่าตัด

เป้าหมาย

- ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเกี่ยวกับชื่อและแนวทางการผ่าตัด
- ผู้ป่วยและญาติคลายข้อสงสัยและความวิตกกังวล
- ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมในการรักษาทั้งก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด

กลุ่มเป้าหมาย

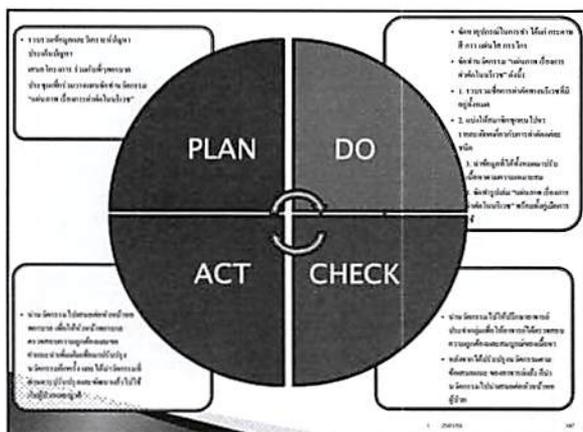
เป้าหมายหลัก : ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา หอผู้ป่วยวีแวนะ โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณราชบุรี ที่ได้รับการผ่าตัด
 เป้าหมายรอง : บุคลากรทางทีมสุขภาพ, ญาติผู้ดูแล

แผนงานกิจกรรม

- ประเมินปัญหาจากการสังเกต สอบถามและการซักฝึกปฏิบัติการจัดการทางการพยาบาลเพื่อรวบรวมข้อมูลนำไปวิเคราะห์ปัญหา
- นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ปัญหา มาปรึกษากับพยาบาลประจำหอผู้ป่วยเพื่อหาแนวทางในการทำกิจกรรม
- ออกแบบกิจกรรมแบบภาพเพื่อการผ่าตัด

แผนงานกิจกรรม(ต่อ)

- ดำเนินการจัดทำกิจกรรมแบบภาพเพื่อการผ่าตัด
- นำกิจกรรมไปให้ทีมบริการทดลองใช้ และประเมินผลถึงพอใจ ประโยชน์ที่ได้ และข้อเสนอแนะจากผู้ทดลองใช้ในหอผู้ป่วย
- นำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงกิจกรรม
- นำเสนองานกิจกรรมให้กับหอผู้ป่วยเพื่อเป็นแนวทางในการทำกิจกรรมต่อไป



ขั้นตอนดำเนินงานและเก็บข้อมูล

เตรียมการ

- รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาประเด็นปัญหาสุขภาพที่พบในหอผู้ป่วยวีแวนะ โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณราชบุรี เพื่อเป็นข้อมูลใช้ในการประชุมปรึกษากับที่พยาบาลในหอผู้ป่วย
- เสนอโครงการ ร่วมกันทำพยาบาล พยาบาลเห็นด้วยกับ นวัตกรรม "แบบภาพเพื่อการผ่าตัดในวีแวนะ" และช่วยเสนอแนะปรับปรุงข้อความหรือข้อมูลที่จะทำ
- ประชุมเพื่อร่วมวางแผนจัดทำกิจกรรม "แบบภาพเพื่อการผ่าตัดในวีแวนะ"

ขั้นตอนการดำเนินงาน(ต่อ)

ขั้นดำเนินการ

จัดหาอุปกรณ์การทำ ไม้เท้า กระดาษสี กาว แผ่นใส กรรไกร

จัดทำนวัตกรรม "แผ่นภาพ เรื่องการผ่าตัดในนิเวศ"

นักศึกษาได้นำนวัตกรรมที่ทำเสร็จแล้วไปเสนอที่พยาบาลหนองผู้วัยและทดลองใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องทำการผ่าตัด

ขั้นตอนการดำเนินงาน(ต่อ)

ขั้นประเมินผล

การประเมินผลด้วย โคประเมินดังนี้

1. ความรู้ ความเข้าใจ หลังจากการฟังการอธิบายข้อมูลจากเจ้าหน้าที่
2. ประเมินความพึงพอใจของผู้ให้บริการ ในการนำคู่มือมาให้ออกกับผู้ป่วย

การประเมินกระบวนการ ได้แก่

การประเมินแต่ละกิจกรรมของโครงการ โดยการสรุปปัญหา อุปสรรคในการทำงานแต่ละครั้ง รวมทั้งงบประมาณที่ได้กำหนดไว้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดที่ตนจะได้รับ
2. ช่วยลดความวิตกกังวลให้แก่ผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด
3. เจ้าหน้าที่ ที่มสุขภาพ มีความสะดวกในการให้ข้อมูลผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน

สรุปผลการดำเนินงาน

1. ประเมินคุณภาพนวัตกรรมก่อนการนำไปใช้

เมื่อจัดทำนวัตกรรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ก่อนนำนวัตกรรมไปนำเสนอต่อหัวหน้าหอผู้ป่วยได้มีการนำนวัตกรรมไปให้ปรึกษาอาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อให้อาจารย์ได้ตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ของเนื้อหา หลังจากนั้นได้ปรับปรุงนวัตกรรมตามข้อเสนอแนะ ของอาจารย์แล้ว ที่นำนวัตกรรมไปนำเสนอต่อหัวหน้าหอผู้ป่วย

2. ประสิทธิภาพ (Effectiveness)

- ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อ "แผ่นภาพ เรื่องการผ่าตัดในนิเวศ" พบว่าผู้ป่วยมีความพึงพอใจ ร้อยละ 86.67 คิดประสิทธิผลของนวัตกรรมได้เป็น ร้อยละ 123.81

การประเมินคุณภาพงาน (ต่อ)

- ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละ 70 ของพยาบาลมีความพึงพอใจต่อ "แผ่นภาพ เรื่องการผ่าตัดในนิเวศ" พบว่าพยาบาลมีความพึงพอใจ ร้อยละ 86.67 คิดประสิทธิผลของนวัตกรรมได้เป็น ร้อยละ 123.81

- ตัวชี้วัดที่ 3 มีการใช้นวัตกรรมและคู่มือในการให้ข้อมูลผู้ป่วย มากกว่าร้อยละ 70 เมื่อมีการผ่าตัด จากผลการสำรวจพบว่า ในวันที่ 3-9 ธันวาคม 2558 มีผู้เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยนิเวศที่ต้องได้รับการผ่าตัดทั้งหมด 13 ราย มีผู้ป่วยที่ได้รับการอธิบายด้วยนวัตกรรมแผ่นภาพผ่าตัดทั้งหมด 10 ราย คิดได้เป็น

ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดทั้งหมด 13 ราย คิดเป็น 100 %

ผู้ป่วยที่ได้รับการ ใช้นวัตกรรม 10 ราย คิดเป็น $10 \times 100 / 13 = 76.92 \%$

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (ต่อ)

3. ประสิทธิภาพ (Efficiency)

การประเมินกระบวนการทำงานในกิจกรรม

- ผลจากการแบ่งงานกันอย่างชัดเจนทำให้งานที่ออกมาทันตามเวลาที่ได้กำหนดไว้ รวมทั้งผลงานที่ออกมาที่มีประสิทธิภาพ ประเมินได้จากการที่นำนวัตกรรมไปปรึกษาอาจารย์ประจำกลุ่มและหัวหน้าหอผู้ป่วยพบว่างานที่ต้องนำมาปรับปรุงเป็นเพียงรายละเอียดเล็กน้อย ไม่ใช่โครงสร้างหลักทั้งหมด
- ในการที่กิจกรรมสมาชิกทุกคนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี รับผิดชอบงานตามที่ได้รับมอบหมายให้ มีการช่วยเหลือกัน

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (ต่อ)

ปัญหาและอุปสรรค : จากการสำรวจปัญหา ความเสี่ยง และความต้องการเพื่อการพัฒนางานบริการให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น พบว่า ในหอผู้ป่วยมีกรณีโรคต่างๆ เกี่ยวกับการรักษาผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในรูปแบบแผนก เช่น คำแนะนำการปฏิบัติตัว ก่อน-หลัง การดูดมดลูก หรือ คำแนะนำการปฏิบัติตัว ก่อน-หลัง การผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ ซึ่งทุกกรณีก็มีประสิทธิภาพอยู่แล้ว จึงเป็นการยากที่จะคิดค้นนวัตกรรมใหม่ที่จะไม่ซ้ำกับนวัตกรรมเก่าและต้องเป็นนวัตกรรมที่มีประสิทธิภาพ มีประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยและญาติ

ข้อเสนอแนะทางการปรับปรุง ค่ะเป็นการปรับปรุงเพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น

แนวทางการปรับปรุง ดำเนินการปรับปรุงเพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น คือ นำนวัตกรรมที่ได้ไปปรึกษารายการแพทย์ เพื่อให้อาจารย์ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล จากนั้นนำนวัตกรรมไปรับคำติชมเพื่อตรวจสอบตามคำแนะนำของอาจารย์ และนำนวัตกรรมไปเสนอต่อหัวหน้าหอพยาบาล เพื่อให้หัวหน้าหอพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องและขอคำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อมาปรับปรุงนวัตกรรมอีกครั้ง จากนั้นก็ปรับปรุงนวัตกรรมตามคำแนะนำของหัวหน้าหอผู้ป่วย และได้นำนวัตกรรมที่ผ่านการปรับปรุงและพัฒนาแล้วไปใช้กับผู้ป่วยและญาติ



ข้อเสนอแนะ

ก่อนการใช้นวัตกรรมสิ่งแรกที่เราคือการทำประเมินความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดของผู้ป่วยและญาติก่อน เพื่อให้ได้ไม่เป็นการให้ข้อมูลที่ซ้ำซ้อน ทำให้ผู้ป่วยและญาติไม่สนใจที่จะฟัง นอกจากนี้ต้องประเมินความเข้าใจและประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยด้วย เช่น ผู้ป่วยบางคนต้องเข้ารับกรผ่าตัดผ่านทางหน้าท้องโดยไม่ทราบรายละเอียดมาก่อน แต่เราเอาอุปกรณ์ผ่าตัดทางหน้าท้องโดยต้องอธิบายข้อมูลต่างๆ ไม่ละเอียดพอ อาจทำให้ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเพิ่มขึ้น



ภาพอวัยวะสืบพันธุ์สตรี



ขอบเขตค่ะ



“รักปลอดภัย..ใส่ใจการคุมกำเนิด”

หลักการและเหตุผล

ประเทศไทย ในปีพ.ศ. 2542 พบว่ามีผู้ป่วย เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ด้วยการแท้ง 45,990 ราย ร้อยละ 71.5 แท้งเอง และร้อยละ 28.5 เป็นการทำแท้ง การตั้งครรภ์โดยไม่ตั้งใจมีสาเหตุมาจาก 2 เรื่องคือ การมีเพศสัมพันธ์ โดยไม่ได้ป้องกัน การตั้งครรภ์ หรือเป็นความล้มเหลวจากวิธีคุมกำเนิดที่เลือกใช้ ซึ่ง การให้บริการวางแผนคุมกำเนิด จึงมีความจำเป็นอย่างต่อเนื่อง สำหรับกลุ่มวัยเจริญพันธุ์ยุคปัจจุบัน

ทางกลุ่มจึงเล็งเห็นความสำคัญในการให้ความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิดจึงได้ จัดทำนวัตกรรม "รักปลอดภัย...ได้ใจการคุมกำเนิด" เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความ สงสัย มีเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่ถูกต้องและเลือกการคุมกำเนิดได้เหมาะสม กับตนเอง

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่ถูกต้องวิธี
- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกการคุมกำเนิดได้เหมาะสมกับตนเอง
- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ใช้เป็นสื่อในการให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย

ตัวชี้วัด

- ความเข้าใจของผู้ป่วยต่อการใช้คู่มือการใช้ "รักปลอดภัย...ได้ใจการคุมกำเนิด" มากกว่าร้อยละ 70
- ความพึงพอใจของพยาบาลต่อการใช้คู่มือ "รักปลอดภัย...ได้ใจการคุมกำเนิด" มากกว่าร้อยละ 70
- มีการใช้นวัตกรรมและคู่มือในการให้ข้อมูลผู้ป่วย มากกว่าร้อยละ 70 เมื่อมีการให้ คำแนะนำเรื่องการคุมกำเนิด

กลุ่มเป้าหมาย

- เป้าหมายหลัก
 - ผู้ป่วยที่ Admit ด้วย Abortion วัฏุนที่ตั้งครรภ์
- เป้าหมายรอง
 - ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในคลินิกอื่นๆ
 - บุคลากรที่มสุขภาพ
 - ญาติผู้ดูแล

การดำเนินการ



รูปเล่มนวัตกรรม



รูปเล่มนวัตกรรม



นำไปใช้



สรุปผลการดำเนินโครงการ

1 ประเมินคุณภาพนวัตกรรมก่อนการนำไปใช้

เมื่อจัดทำนวัตกรรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ก่อนนำนวัตกรรมไปนำเสนอต่อหัวหน้าห้องผู้ช่วยได้มีการนำนวัตกรรมไปให้ปรึกษาอาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อให้อาจารย์ได้ตรวจสอบความถูกต้องและสมบูรณ์ของเนื้อหา จากนั้นก็นำข้อเสนอแนะของอาจารย์มาปรับปรุงนวัตกรรม

หลังจากได้ปรับปรุงนวัตกรรมตามข้อเสนอแนะของอาจารย์แล้ว ก็นำนวัตกรรมไปนำเสนอต่อหัวหน้าห้องผู้ช่วย หัวหน้าห้องผู้ช่วยก็ได้ให้คำปรึกษาและแนะนำเกี่ยวกับรูปภาพและเนื้อหา และได้นำคำปรึกษาและแนะนำของหัวหน้าห้องผู้ช่วยไปปรับแก้กับนวัตกรรมอีกครั้ง ก่อนจะนำนวัตกรรมไปใช้กับผู้ช่วย

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check)

ประสิทธิผล (Effectiveness)

ร้อยละ 85 ของผู้ช่วยมีความพึงพอใจต่อ “แผนภาพ เรื่องการผ่าตัดในนิเวศ”

$$\text{ดังนั้น ประสิทธิภาพของนวัตกรรม} = \frac{\text{วัตถุประสงค์ที่ทำได้} \times 100}{\text{วัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้}}$$

$$= \frac{85 \times 100}{70}$$

$$= 121.43$$

ขั้นการประเมินคุณภาพงาน (Check)

ประสิทธิภาพ (Efficiency)

- ผลจากการแบ่งงานกันอย่างชัดเจนทำให้งานที่ออกมาทันตามเวลาที่ได้กำหนดไว้
- ในการทำงานกิจกรรมสมาชิกทุกคนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีรับผิดชอบงานตามที่ได้รับมอบหมายให้ มีการช่วยเหลือกัน

แนวทางการปรับปรุง ดำเนินการปรับปรุงเพื่อการพัฒนาให้ดีขึ้น (Act)

นำนวัตกรรมที่ได้ไปปรึกษาอาจารย์ เพื่อให้อาจารย์ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากนั้นนำนวัตกรรมปรับแก้เพื่อความถูกต้องตามคำแนะนำของอาจารย์ และนำนวัตกรรมไปเสนอต่อหัวหน้าหอพยาบาล เพื่อให้หัวหน้าหอพยาบาลตรวจสอบความถูกต้องและขอคำแนะนำเพิ่มเติมเพื่อนำมาปรับปรุงนวัตกรรมอีกครั้ง จากนั้นก็ปรับปรุงนวัตกรรมตามคำแนะนำของหัวหน้าห้องผู้ช่วย และได้้นำนวัตกรรมที่ผ่านการปรับปรุงและพัฒนาแล้วไปใช้กับผู้ช่วยและญาติ

ผลการพัฒนานวัตกรรม

หลังจากการใช้นวัตกรรมแล้วตรวจสอบความเข้าใจของผู้ป่วยต่อการใช้คู่มือการใช้ "รักปลอดภัย...ใส่ใจการคุมกำเนิด" พบว่าบรรลุดตามตัวชี้วัดที่ 1 คือ ผู้ป่วยมีความเข้าใจร้อยละ 85 ซึ่งตั้งไว้มากกว่าร้อยละ 70 สำหรับความพึงพอใจของการใช้คู่มือ "รักปลอดภัย...ใส่ใจการคุมกำเนิด" พบว่าบรรลุดตามตัวชี้วัดที่ 2 คือ มีความพึงพอใจร้อยละ 87 ซึ่งตั้งไว้มากกว่าร้อยละ 70 และมีการใช้ นวัตกรรมและคู่มือในการให้ข้อมูลผู้ป่วย ร้อยละ 70 มีการให้คำแนะนำเรื่อง การคุมกำเนิด

ข้อเสนอแนะ

ก่อนการใช้นวัตกรรมสิ่งแรกที่ควรทำคือการประเมินความรู้เกี่ยวกับการ ผ่าตัดของผู้ป่วยและญาติก่อน เพื่อได้ไม่เป็นการให้ข้อมูลที่ซ้ำซ้อน ทำให้ผู้ป่วย และญาติไม่สนใจที่จะฟัง นอกจากนี้ต้องประเมินความเข้าใจและประเมินการ รับรู้ของผู้ป่วยด้วย และการใช้ข้อมูลการคุมกำเนิดต้องเป็นความเฉพาะของแต่ละ คน