

ปิดตาอย่างไรให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากแสงเลเซอร์

นางสาวนันทิยา บุญชอบ นางอมรรัตน์ หาญพุด นางฐิตา จิมสวัสดิ์ นางอัมใจ ชูหอย นางจิราพร ภูจิรา
หน่วยตรวจผู้ป่วยนอกพิเศษเวชสำอางและศัลยกรรมตกแต่ง ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์

ที่มาและเหตุผล

การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ห้องเลเซอร์ผิวหนังการพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการเลเซอร์ผิวหนังที่เป็นผู้ป่วยนอกเลเซอร์ผิวหนัง เมื่อผู้ป่วยได้รับการตรวจเสร็จแล้วแพทย์พิจารณาให้ทำการเลเซอร์ การทำหัตถการเลเซอร์มีหลากหลายรูปแบบในร่างกายผู้ป่วย เช่นผิวหนังและผิวหนังตามลำตัว เจ้าหน้าที่ที่ช่วยแพทย์ทำเลเซอร์ ต้องใส่แว่นกันแสงเลเซอร์ แล้วใส่ที่ครอบตาให้ผู้ป่วย เพื่อป้องกันแสงเลเซอร์เข้าตาผู้ป่วย จากการใส่ที่ครอบตาผู้ป่วยทำให้สายรัดที่ต้องรัดที่ครอบตาผู้ป่วยแน่นทำให้ผู้ป่วยเจ็บ ไม่สบายตัวขณะทำการเลเซอร์ บางครั้งแพทย์ให้ผู้ป่วยเปลี่ยนท่า ขยับตัวทำให้ที่ครอบตาหลวม ต้องให้ผู้ป่วยลุกนั่งทำการปรับสายที่ครอบตาใหม่และแพทย์ไม่สะดวกต่อการยิงเลเซอร์บริเวณรอบตาและเปลือกตา บางทีอาจยิงเลเซอร์ได้ไม่ทั่วถึงหรือบางจุดที่ผู้ป่วยต้องการเอาออกไม่ได้ยิงเลเซอร์ เจ้าหน้าที่เลเซอร์ต้องถอดที่ครอบตาผู้ป่วยออก แล้วให้ผู้ป่วยหลับตา ผู้ป่วยมีโอกาสที่แสงเลเซอร์เข้าตาได้ เพราะผู้ป่วยบางท่านอาจหลับตาไม่สนิท

จากปัจจัยดังกล่าวจึงได้ประดิษฐ์คิดค้น นวัตกรรมที่ปิดตาเลเซอร์ขึ้นมาใช้ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยไม่มีแสงเลเซอร์เล็ดลอดเข้าตาผู้ป่วยขณะทำการเลเซอร์ ช่วยให้แพทย์กับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานได้สะดวกและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากแสงเลเซอร์
2. เพื่อให้แพทย์และเจ้าหน้าที่ได้ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ สะดวก รวดเร็ว
3. เพื่อลดต้นทุนในหน่วยงาน

แนวทางดำเนินการ

แนวทางการพัฒนา รอบที่ 1

เมื่อใช้ที่ครอบตา บริเวณรอบตารัดแน่นมากเกินไปทำให้เจ็บรอบตาหรือไม่กระชับ เมื่อยิงเลเซอร์ประยะหนึ่งทำให้ที่ครอบตาเลื่อนหลุด เจ้าหน้าที่ต้องคอยจับ จึงประดิษฐ์ที่ปิดตาเลเซอร์ โดยนำผ้าก๊อสนขนาด 3 x 3 จำนวน 2 ชิ้น นำมาปิดตาผู้ป่วยก่อนแล้วค่อยนำที่ครอบตามาวางบนผ้าก๊อส ผลคือ ผู้ป่วยรู้สึกไม่เจ็บรอบตา แต่รู้สึกไม่ปลอดภัยเนื่องจากผู้ป่วยยังเห็นแสงเลเซอร์อยู่ ยังไม่กระชับกับดวงตา และแพทย์ไม่สะดวกในการยิงเลเซอร์บริเวณรอบตาผู้ป่วย



แนวทางการพัฒนา รอบที่ 2

ยกเลิกใช้ที่ครอบตาผ้าก๊อส แล้วเปลี่ยนมาเป็น Micropore ½ นิ้ว ขนาด 4 Cm จำนวน 2 ชิ้น พบว่าแพทย์ทำการยิงเลเซอร์สะดวกขึ้น แต่ผู้ป่วยมีความรู้สึกไม่ปลอดภัย ผู้ป่วยยังเห็นแสง เมื่อทำการยิงเลเซอร์เสร็จต้องแกะที่ปิดตาออก ผู้ป่วยมีความรู้สึกเจ็บ และมีขนตาหลุดออกมา



แนวทางการพัฒนา รอบที่ 3

เพิ่มความหนาของที่ปิดตา โดยการใช้ Micropore 1 นิ้ว ขนาด 6 Cm จำนวน 2 ชิ้น Micropore ½ นิ้ว ขนาด 3 Cm จำนวน 1 ชิ้น แผ่นฟอยล์ ขนาด 2.5 Cm จำนวน 1 ชิ้น พบว่าที่แผ่นปิดตานี้เหมาะสมกับการปิดตาผู้ป่วยขณะทำการยิงเลเซอร์ และไม่มีแสงเล็ดลอดผ่าน ผู้ป่วยมีความรู้สึกเจ็บเล็กน้อย ไม่มีขนตาหลุดร่วงขณะแกะที่ปิดตาออก

ผลการปฏิบัติการ

1. ผู้ใช้บริการมีความปลอดภัยจากแสงเลเซอร์
2. เจ้าหน้าที่ (แพทย์และพยาบาล) มีความพึงพอใจ
3. ช่วยลดต้นทุนของหน่วยงาน

การดำเนินการปรับปรุงครั้งที่ 1



การดำเนินการปรับปรุงครั้งที่ 2



วัสดุอุปกรณ์ในการประดิษฐ์ผลงาน



การดำเนินการปรับปรุงครั้งที่ 3



ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลดำเนินการ(เดือน/ปี)			
		ก่อน ดำเนินการ	หลังดำเนินการ		
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
1.อัตราความพึงพอใจ ของผู้รับบริการมีความ ปลอดภัย	100%	40 %	70%	60%	100 %
2.อัตราความพึงพอใจ ของเจ้าหน้าที่	100%	50 %	70 %	80%	100 %
3.อัตราการลดต้นทุน ของอุปกรณ์และ สิ่งประดิษฐ์	100%	40 %	50 %	70 %	100%

สรุปผลดำเนินการ

จากการคิดค้นใช้ที่ปิดตาเลเซอร์ พัฒนาและปรับปรุงให้เหมาะสม พบว่า
หลังการใช้ผู้ป่วยและบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความพึงพอใจต่อการใส่ที่ปิดตา
เลเซอร์มากที่สุด และช่วยลดต้นทุนของหน่วยงาน