



แบบฟอร์ม 2

แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ด้านสิ่งประดิษฐ์ (Invention) และนวัตกรรม (Innovation) (F-QF-002)

ส่วนที่ 1 (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้
ครบถ้วน)

การเผยแพร่ผลงานในทุกรูปแบบ ☒ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต	สถานภาพกลุ่ม ☒ เริ่มกิจกรรมครั้งแรก ☐ กลุ่มกิจกรรมต่อยอด เรื่องที่...../ขยายผล ☐ ผลงานเรื่องนี้เคยส่งประกวด และที่ได้รับรางวัลมาแล้ว จาก.....
ประเภทกิจกรรมพัฒนาคุณภาพงาน ☒ CQI ☐ CQI → R2R (ระบุ ประเภทของโครงการวิจัย) ☒ ระบบบริการสุขภาพ ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพ ☐ การสร้างเสริมสุขภาพ ☐ การศึกษา ☐ วิทยาศาสตร์ทางการแพทย์และเครื่องมือทางการแพทย์ ☐ งานบริหารและธุรการ ☐ อื่นๆ.....	

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน เลขที่กลุ่ม..... วันที่รับข้อมูล.....

สรุปปัญหาเชื่อมโยงสอดคล้องกับข้อใด		
ด้านคลินิก (Clinical)	☐ Safe Surgery ☐ Infection Control ☐ Medication Safety ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	☒ Patient Care Process ☐ Line , Tube & Catheter ☐ Emergency Response
ด้านสนับสนุน (Non Clinical)	☒ ความปลอดภัย [Safety] ☐ ต้นทุน / ความคุ้มค่า [Cost]	☐ คุณภาพ / สิ่งสูญเปล่า [Quality (waste)*] ☐ ลดรอบเวลาการทำงาน / การส่งมอบ [Delivery]

ชื่อเรื่อง / โครงการ ปลอกแขนงแข็งแรงเตือนเส้นพอกเลือด (Vascular access) ก่อนการทำผ่าตัดในผู้ป่วยปลูกถ่ายไต

จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการประดิษฐ์คิดค้นของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (ให้ระบุรายละเอียดให้มากที่สุด)

☐ ทำซ้ำในสิ่งที่ผู้อื่นทำมาก่อนโดยไม่ดัดแปลง

☐ ดัดแปลงสิ่งที่มีผู้ทำมาก่อน

☐ พัฒนาต่อยอดสิ่งประดิษฐ์

☒ คิดค้นเป็นครั้งแรกในคณะฯ

กรอบแนวคิด/สิ่งประดิษฐ์ต้นแบบที่นำมาดัดแปลง ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน (15)

1.1 แนวคิดการประดิษฐ์คิดค้น

ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายมีการสูญเสียการทำงานมากกว่าร้อยละ 95 จึงจำเป็นต้องทำการรักษาโดยการบำบัดทดแทนไต เพื่อให้ผู้ป่วยมีชีวิตอยู่รอด เช่น การล้างไตทางหน้าท้อง การทำเส้นพอกเลือด (Vascular access) และการปลูกถ่ายไต หอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะเป็นหอผู้ป่วยที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลผู้ป่วยปลูกถ่ายไต และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีทำการผ่าตัดปลูกถ่ายไตมากที่สุดในประเทศไทย สถิติเมื่อปี พ.ศ. 2562-2563 ผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไตมีประมาณ 102- 115 ราย ก่อนผู้ป่วยเข้ารับการปลูกถ่ายไตในระหว่างที่รอไตบริจาค ผู้ป่วยในแต่ละรายจำเป็นต้องได้รับการรักษาบำบัดทดแทนไตมาก่อน จากสถิติ ปี 2563 ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายก่อนเข้ารับการผ่าตัดปลูกถ่ายไต มีการล้างไตทางหน้าท้องประมาณร้อยละ 25 พอกไตทางเส้นพอกเลือด (Vascular access) ร้อยละ 70 และผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายแล้วเข้ารับการผ่าตัดปลูกถ่ายไตทันที (Pre-emptive) ร้อยละ 5 จากสถิติผู้ป่วยมีเส้นพอกเลือด (Vascular access) ก่อนการปลูกถ่ายไตจำนวนมาก

การที่ผู้ป่วยมีเส้นพอกเลือด (Vascular access) โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีเส้นเลือดพอกไตแบบ AVF (Arteriovenous Fistula) และ AVG (Arteriovenous Graft) แบบถาวร มีข้อห้ามในการปฏิบัติ ดังนี้ ห้ามวัดความดันโลหิต ห้ามเจาะเลือด ห้ามฉีดยา ให้เลือดหรือให้น้ำเกลือ แขนข้างที่ทำการเส้นพอกเลือด ไม่ควรรองแขนข้างที่มีเส้นพอกเลือดในระยะเวลานาน ทำให้ เลือดไปเลี้ยงเส้นไม่เพียงพอและเสียการทำงานเร็วขึ้น (สมศรี,2556) ในผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไตในช่วงแรกหากไตใหม่ (Kidney Transplant) ยังไม่สามารถทำงานได้ภายใน 1 สัปดาห์ (Delay graft function) จำเป็นต้องใช้เส้นเลือดพอกไตทำการล้างไต (Hemodialysis) ชั่วคราว ดังนั้นเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานต้องมีการส่งเฝ้าและส่งต่อข้อมูลเมื่อผู้ป่วยมีเส้นเลือดพอกไตห้ามทำหัตถการแขนข้างที่เส้นพอกเลือด

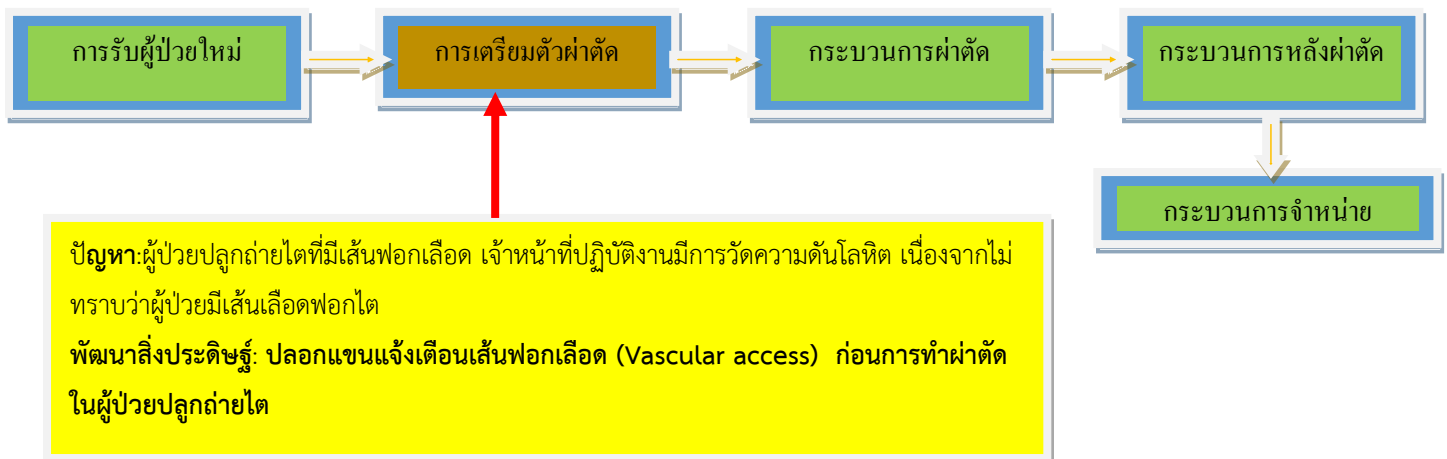
จากสถิติปี 2560 มีผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่มีเส้นพอกเลือด 1 ราย หลังการผ่าตัดตรวจสอบพบว่าเส้นเลือดพอกไตไม่ทำงาน เนื่องจากเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดมีการวัดความดันโลหิต เนื่องจากไม่ทราบว่าผู้ป่วยมีเส้นเลือดพอกไต

จากปัญหาดังกล่าวถึงแม้พบเพียง1ราย แต่ทำให้เกิดผลกระทบผู้ป่วยจำเป็นต้องทำเส้นเลือดพอกไตแบบชั่วคราวใหม่ คณะผู้จัดจึงได้คิดจัดทำ ปลอกแขนงแข็งแรงเตือนก่อนการทำผ่าตัดที่เส้นพอกเลือด (Vascular access) ขึ้นเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการอย่างถูกต้องและปลอดภัย

วัตถุประสงค์:

1. เพื่อประดิษฐ์สิ่งที่จะช่วยป้องกันปลอกแขนงแข็งแรงเตือนก่อนการทำผ่าตัดที่เส้นพอกเลือด (Vascular access) ในผู้ป่วยปลูกถ่ายไต
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยพึงพอใจต่อการบริการดูแลผู้ป่วย

1.2 กระแสงาน (Workflow) ซึ่งเป็นภาพรวมของกระบวนการทำงาน (Work Process)



กระบวนการทำงาน การเตรียมตัวผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดปลูกถ่ายไต

1. หอผู้ป่วยได้รับการประสานงานจากห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยมีการเตรียมผู้ป่วย อุปกรณ์ และผลทางตรวจห้องปฏิบัติการ ยา และอุปกรณ์ต่างๆให้พร้อมก่อนเข้าห้องผ่าตัด
2. กระบวนการระบุตัวผู้ป่วย และตำแหน่งการฟอกเลือดก่อนการผ่าตัดปลูกถ่ายไต
3. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดในห้องผ่าตัด
4. เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ได้รับการประสานงานจากห้องผ่าตัดเพื่อกลับดูแลที่หอผู้ป่วย

จากปัญหาที่พบ เจ้าหน้าที่ในห้องห้องผ่าตัดไม่ทราบว่าผู้ป่วยมีเส้นเลือดฟอกไต อาจทำให้มีการทำหัตถการที่เส้นฟอกเลือดได้ วิธีปฏิบัติภายในหอผู้ป่วยมีป้ายเตือนที่หัวเตียง ห้ามทำหัตถการข้างที่มีเส้นฟอกเลือด เนื่องจากเมื่อผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด ดมยาสลบ ใช้การคลุมผ้าเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เมื่อผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว จะไม่สามารถบอกได้ หรือไม่มีสัญลักษณ์บอก ให้เจ้าหน้าที่ในห้องผ่าตัด โดยเฉพาะพยาบาลวิสัญญีที่ทำหน้าที่ในการตรวจวัดความดันโลหิต เจาะเลือด ให้ยา ขณะทำการผ่าตัด

1.3 ข้อเด่น ข้อด้อยของสิ่งประดิษฐ์

จากปัญหาที่พบ ไม่มีสัญลักษณ์บอกให้เจ้าหน้าที่ในห้องผ่าตัดทราบว่าผู้ป่วยมีเส้นเลือดฟอกไต ก่อนการทำผ่าตัดปลูกถ่ายไต

วิเคราะห์ปัญหา และกระบวนการปรับปรุงครั้งที่ 1 จากกระบวนการเตรียมผู้ป่วยเพื่อทำผ่าตัด เมื่อจะเข้าทำผ่าตัดปลูกถ่ายไต ผู้ป่วยที่มีเส้นฟอกเลือด เจ้าหน้าที่ที่หอผู้ป่วยจะใช้เทปกาว เขียนด้วยปากกามาร์กเกอร์สีแดง แล้วนำไปติดแขนบริเวณเส้นสำหรับฟอกเลือด ก่อนไปห้องผ่าตัด ซึ่งหลังการใช้วิธีดังกล่าว ได้พบ



เส้นเลือดเส้นเลือดฟอกไต



ป้ายห้ามทำหัตถการแขนที่ห้องผู้ป่วย



ปรับปรุง:ใช้เทปกาว เขียนด้วยปากกามาร์กเกอร์สีแดง ติดที่เส้นฟอกเลือด

จุดเด่น

-เทปกาวที่เขียนด้วยปากกามาร์กเกอร์สีแดงติดที่เส้นฟอกเลือดไปกับกับตัวผู้ป่วยในห้องผ่าตัด

จุดด้อย

- ด้านผู้ป่วย: ไม่ได้ได้รับความสบาย เวลาติดเทปกาว และเวลาดึงเทปกาวออกจากแขน เพราะว่าเทปกาว เหนียวติดผิวหนังบนแขนผู้ป่วย
- ด้านการปฏิบัติงาน: เทปกาว หลุดไม่สวยงาม เจ้าหน้าที่ปฏิบัติไม่ทราบว่าเส้นเลือดฟอกไต อาจส่งผลทำให้เส้นฟอกเลือดของผู้ป่วยเสียหาย
- ด้านวัสดุอุปกรณ์: สิ้นเปลืองวัสดุที่ใช้ เพราะใช้แล้วหลุดบ่อย

วิเคราะห์ปัญหา และกระบวนการปรับปรุงครั้งที่ 2 การกระบวนการทำงาน เมื่อมีผู้ป่วยปลูกถ่ายไตจำนวนมาก ส่วนผู้ป่วยมีเส้นเลือดฟอกไต เมื่อใช้เทปกาวเขียนมาร์คสีแดงที่แขนผู้ป่วย พบว่ามีปัญหา อุปกรณ์ไม่คงทนบางครั้งหลุดก่อน และทำให้เกิดแผลผิวหนังผู้ป่วยหลุดได้ จึงคิดทำปอดแขนช่วยเตือนการทำหัตถการที่เส้นเลือดฟอกไต ทำด้วยผ้าสักหลาด ปักด้วยตัวอักษร “ห้ามหัตถการ แขนซ้าย, แขนขวา” แล้วนำตีนตุ๊กแกเย็บเพื่อที่จะติดเป็นปอดแขน



จุดเด่น – ผู้ป่วยได้รับความสะดวก ในการใส่ปอดแขนแจ้งเตือน ก่อนไปห้องผ่าตัดและปัจจัยเสี่ยงต่อการแผลหลุดติดเชื้อ

ใช้เทปกาว เขียนด้วยปากกามาร์กเกอร์สีแดง

ปอดแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต Version 1

- ด้านการปฏิบัติ: ปลอกแขนแข็งเตือนใ้ส่าย ไม่หลุดง่าย ทำให้เกิดการสื่อสารช่วยให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทราบว่าผู้ป่วยมีเส้นฟอกเลือด
 - ด้านอุปกรณ์การแพทย์: ไม่เส้นเปลี่ยนวัสดุ เพราะปลอกแขนใช้แล้ว ทำความสะอาด สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ ช่วยประหยัดทรัพยากร
- จุดด้อย** – ปลอกแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต **Version 1** พบว่าปลอกแขนรัดแน่นเกินไปสำหรับผู้ป่วยแขนใหญ่ เพราะปรับได้เพียง 1 ระดับเท่านั้น

วิเคราะห์ปัญหา และกระบวนการปรับปรุงครั้งที่ 3 ปลอกแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต **Version 1** เพราะปรับได้เพียง 1 ระดับ พบปัญหาในการปรับขนาดตามแขนผู้ป่วย จึงได้ปรับปรุงปลอกแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต **Version 2** โดยใส่ตีนตุ๊กแกเพิ่มปรับเป็น 3 ระดับ

จุดเด่น: สามารถปรับได้ตามขนาดแขนผู้ป่วย



ปลอกแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต **Version 1**

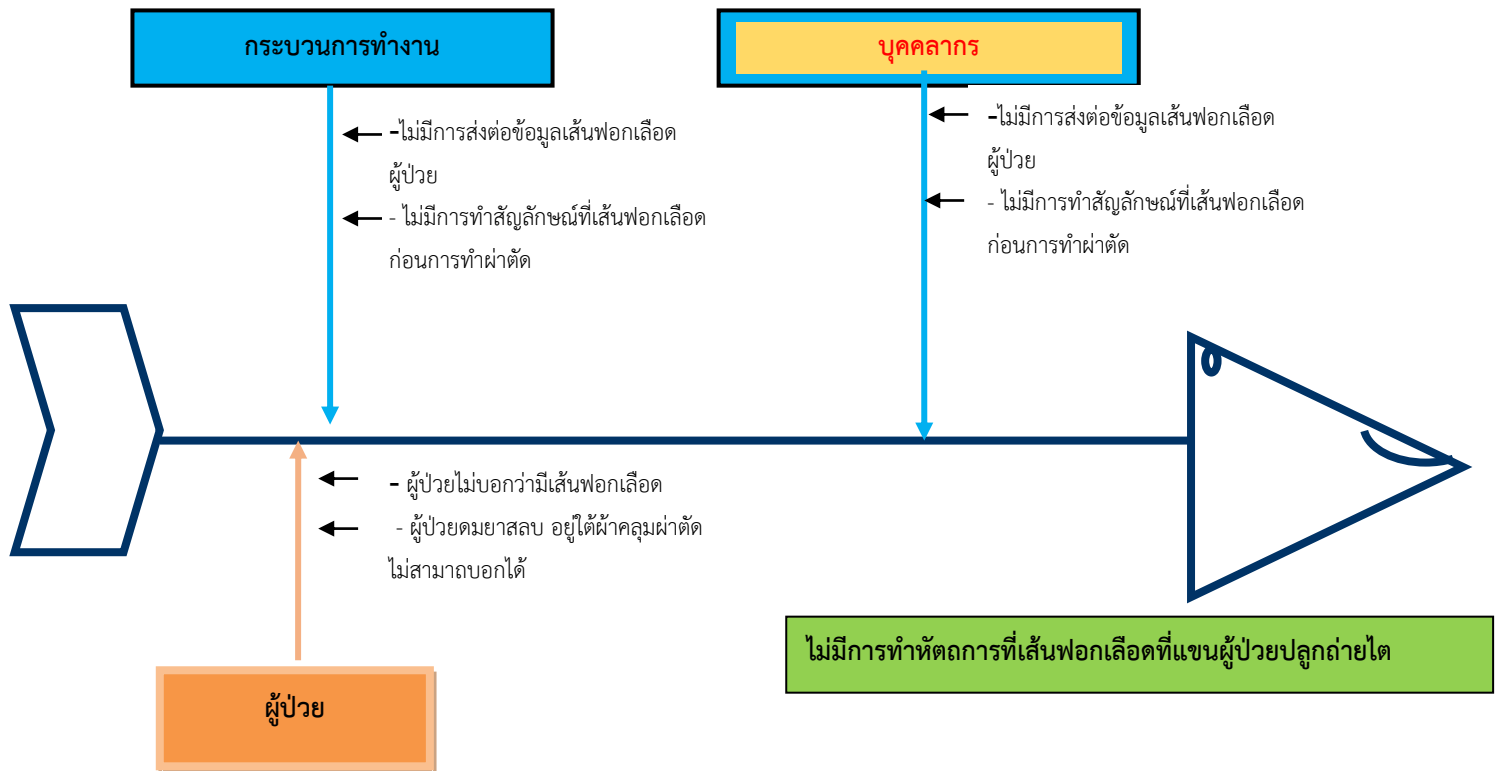


ปลอกแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต **Version 2** ปรับระดับได้



1.4 ความรู้ที่ใช้ หรือองค์ความรู้ที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้นผลงาน องค์ความรู้ที่ใช้ในการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์ คือ ด้านการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง โดยการคิดวิเคราะห์การแก้ไขปัญหา นำมาปรับใช้เมื่อไม่สามารถใช้ ปรับกระบวนการและใช้วิธีใหม่ร่วมกันทำงานเป็นทีม โดยใช้ความสร้างสรรค์ในการแก้ปัญหา

1.5 การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา (Root Cause Analysis) (แผนภูมิก้างปลา)



ปัญหา: มีการทำหัตถการที่เส้นฟอกเลือด (Vascular access) ที่ใช้สำหรับฟอกไตทำให้เกิดการเสียหาย อุดตัน ในผู้ป่วยปลูกถ่ายไต

2. งบประมาณที่ใช้ในการประดิษฐ์ (ระบุงบประมาณและรายละเอียดค่าใช้จ่าย) ความคุ้มค่าของสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม (15)

1. ผ้าสักหลาดสำหรับตัดเย็บปลอกแขน ขนาดกว้าง 4 นิ้ว X ยาว 3 นิ้ว =100 บาท
2. ดินตึกแถมความยาว 4 นิ้ว =35 บาท
3. ค่าปักเย็บ(แล้วแต่การตกลง) =35 บาท

3. ระบุเวลาและขั้นตอนการพัฒนาตั้งแต่ต้นจนจบอย่างชัดเจน (PDCA) (Gantt's Chart) (10)

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ						ผู้รับผิดชอบ / หน่วยงาน
	2562	2563				2564	
	ธ.ค	ม.ค- มี.ค	เม.ย- มิ.ย	ก.ค- ก.ย	ต.ค- ธ.ค	ม.ค- มี.ค	
1.วิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็ง และทีม
2. ประชุมทีมงาน (Plan1)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็ง และทีม
3. จัดทำหาอุปกรณ์ทำสัญลักษณ์ (Do1)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็ง
4. ประเมินผลระยะที่ 1และสรุปปัญหาที่พบ (Check+Act1)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็งและทีม เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย
5. ทำปลอกแขนโดยใช้ผ้าสักหลาด Version 1 (Plan2)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็ง และ น.ส เบญจพร ตอเมอร์
6. ปฏิบัติระยะที่ 2 (Do2)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็งและทีม เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย
7. ประเมินผลระยะที่ 2และสรุปปัญหาที่พบเพิ่มเติม (Check+Act2)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็ง และทีม
8. ปรับปลอกแขนโดยใช้ผ้าสักหลาด Version 2 (Do2)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็ง และ น.ส เบญจพร ตอเมอร์
9 ประเมินผลระยะที่ 2และสรุปปัญหาที่พบเพิ่มเติม (Check+Act3)							น.ส ขวัญดาว ปะติเพ็งและทีม เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย

3.1 วัสดุ/อุปกรณ์/ ขั้นตอนการประดิษฐ์

ทำโดยการนำผ้าสักหลาด ที่มีขนาดความกว้าง 4 นิ้ว ความยาว 13 นิ้ว นำมาเย็บเป็นปลอกแขนให้เรียบร้อย แล้วนำปลอกแขนไปปักเป็นตัวหนังสือ คำว่า ห้ามทำหัตถการแขนซ้าย , ขวา จากนั้นนำปลอกแขนไปเย็บใส่ดินตึกแถมตรงปลอกแขน เย็บดินตึกแถมเป็น 3ระดับ เพื่อที่จะได้ปรับปลอกแขนได้ ตามขนาดแขนของผู้ป่วย และใช้เป็นที่ยึดให้ปลอกแขนกระชับ เวลาใช้งาน

3.2 วิธีการ/ขั้นตอนการใช้งาน ความถี่ในการใช้งานรวมถึงข้อจำกัด หรือเงื่อนไขในการใช้งาน (ถ้ามี)

เมื่อผู้ป่วยปลุกถ่ายไตที่มีเส้นฟอกเลือดที่แขน ผู้ช่วยพยาบาลจะใช้อุปกรณ์ปลอกแขนแจ้งเตือนเส้นฟอกเลือด ใส่ให้ผู้ป่วยทุกครั้ง ก่อนเข้าห้องผ่าตัด หลังจากผ่าตัดเสร็จ เจ้าหน้าที่ส่งผ้าตัดเก็บอุปกรณ์กลับคืนที่หอผู้ป่วย

3.3 การเก็บรักษา วิธีทำความสะอาด อายุการใช้งาน

1. หลังจากที่ใช้แล้ว นำไปซักทำความสะอาด ผึ่งให้แห้ง แล้วนำกลับมาใช้ได้อีก
2. จัดเก็บในตะกร้าที่มีการแบ่งแยก ห้ามทำหัตถการแขนซ้าย,ขวา
3. อายุการใช้งานสามารถใช้งานได้ตลอดอย่างน้อย 5-6 ปี

4. สภาพการปฏิบัติงานก่อนและหลังการนำสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรมไปใช้ (10)

วิธีการทำงาน/ขั้นตอนการทำงาน	ปัญหา	ข้อจำกัด
<u>วิธีการทำงานเดิม(ก่อนการพัฒนา)</u> ผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่มีเส้นเลือดฟอกไต จะมีป้ายเตือนแขนในห้องผู้ป่วย	เจ้าหน้าที่หน่วยงานอื่น ไม่ทราบว่าผู้ป่วยมีเส้นเลือดฟอกไต อาจทำให้มีการทำหัตถการที่เส้นเลือดได้	ป้ายแขนไม่สามารถไปกับผู้ป่วยได้
<u>วิธีการทำงาน(ปรับปรุงครั้งที่ 1)</u> ใช้เทปกาวที่เขียนด้วยปากกามาร์คเกอร์สีแดงติดที่เส้นฟอกเลือดไปกับกับตัวผู้ป่วยในห้องผ่าตัด	ผู้ป่วยไม่ได้รับความสบาย เวลาติดเทปกาว เวลาดึงเกิดแผลลอกที่แขนผู้ป่วย	เทปกาว หลุดง่าย ไม่สวยงาม
<u>วิธีการทำงาน(ปรับปรุงครั้งที่ 2)</u> ทำปลอกแขนช่วยเตือนการทำหัตถการที่เส้นเลือดฟอกไต ทำด้วยผ้าสักหลาด ปักด้วยตัวอักษร “ห้ามหัตถการ แขนซ้าย, แขนขวา” แล้วนำตีนตุ๊กแกเย็บเพื่อที่จะติดเป็นปลอกแขน	ผู้ป่วยได้รับสุขสบาย ในการใส่ปลอกแขนแจ้งเตือนเส้นเลือด เป็นส่งต่อข้อมูลให้เจ้าหน้าที่ต่างแผนกได้รับทราบ แต่มีขนาดเดียว บางครั้งพบปัญหาแน่น หรือหลวมเกินไป	ไม่สามารถปรับขนาดตามแขนผู้ป่วยได้
<u>วิธีการทำงาน(ปรับปรุงครั้งที่ 2)</u> ทำปลอกแขนช่วยเตือนเส้นเลือดฟอกไต Version 2 โดยใส่ตีนตุ๊กแกเพิ่มปรับเป็น 3 ระดับ	ผู้ป่วยได้รับสุขสบาย สามารถปรับได้ตามขนาดแขนเส้นเลือดของผู้ป่วย	ผู้ป่วยได้รับสุขสบาย บางครั้งพบปัญหา อุปกรณ์หายเมื่อผู้ป่วยผ่าตัดเสร็จ

5. ผลสำเร็จ/ผลดำเนินงานของสิ่งประดิษฐ์ (ระบุ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ ในรูปแบบตาราง) (15)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อนดำเนินการ	หลัง		
			2563 (ม.ค-มิ.ย)	2563 (ก.ค-ธ.ค)	2564 (ม.ค-มิ.ค)
จำนวนครั้งของการทำหัตถการที่เส้นเลือดฟอกไตที่แขน	0 ครั้ง	1	0	0	0
อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในการใช้อุปกรณ์	≥80%	-	90%	95 %	96%

6. ผลการปรับปรุง/ผลที่คาดว่าจะได้รับเมื่อดำเนินงานเสร็จสิ้น

1. ไม่เกิดการผิดพลาดในการทำหัตถการที่เส้นเลือดฟอกไตที่แขนในผู้ป่วยก่อนผ่าตัดปลูกถ่ายไต
2. เป็นการส่งต่อข้อมูลระหว่างเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานต่างแผนก
- 3.เจ้าหน้าที่และผู้ป่วยมีความพึงพอใจต่อการใช้อุปกรณ์ปลอกแขนแจ้งเตือนเส้นเลือด (Vascular access)

7. การควบคุม / ติดตาม / ประเมินผล / การป้องกันปัญหาเกิดซ้ำ

มีการติดตามการปฏิบัติงานทุกๆ 3 เดือน และนำมาวิเคราะห์ สรุปผล ซึ่งไม่พบข้อผิดพลาดเกิดขึ้น

8. การเรียนรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

การนำปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานในหน่วยงานมาหาแนวทางการแก้ไข และบุคลากรในหน่วยงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างราบรื่น โดยได้รับความร่วมมือจากหัวหน้าหน่วย และผู้ร่วมงานทั้งในแผนกและต่างแผนก ทำให้เกิดการทำงานเป็นทีม จึงทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ได้ หลังสิ้นสุดโครงการคาดว่าจะมีการขยายผล ในการทำสัญลักษณ์อุปกรณ์ต่างๆที่ติดตัวผู้ป่วยชนิดอื่น เพื่อเป็นการส่งต่อข้อมูลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย อีกทั้งคาดว่าจะมีการปรับปรุงให้ใช้งานได้ดีมากขึ้น

9. โครงการ / กิจกรรม / โอกาสพัฒนาในครั้งต่อไป (5) ชื่อโครงการปลอกแขนแจ้งเตือนเส้นเลือด (Vascular access) ก่อนการผ่าตัดในผู้ป่วยปลูกถ่ายไต ตั้งแต่เริ่มโครงการจนถึงปัจจุบันเป็นลดความผิดพลาดในการทำงาน ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย ปัจจุบันเป็นผ้าต้องซักทำความสะอาด โอกาสพัฒนาครั้งต่อไปหาวัสดุที่ป้องกันการติดเชือดี ไม่เปื่อยขึ้น

