



แบบเสนอผลงานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพประเภทรายบุคคล(KAIZEN)
(แบบฟอร์ม F-WI-RA-QS-201/03)

สำหรับงานพัฒนาคุณภาพงาน
เลขที่ผลงาน...../.....
วันลงทะเบียน.....

ชื่อ-สกุล นายวัชรกร กิตติภักธนกุล เบอร์ติดต่อ 0894935956 Email Address nakorn.sanyo@gmail.com ภาควิชา/หน่วยงาน หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม(5IC)

ชื่อ-สกุล นายวัชรกร กิตติภักธนกุล รหัสบุคคล 012636

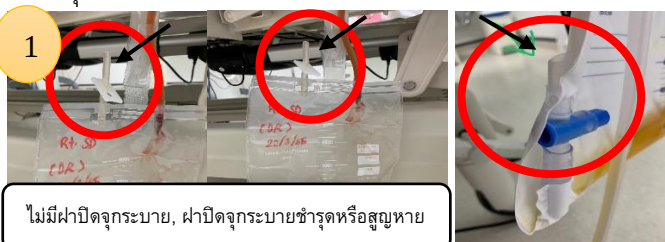
โปรดเขียน (✓) ในช่อง (✓) อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทางWebsite (✓) *ต้องการต่อยอดผลงานเป็น R2R

ชื่อผลงาน ฝาปิดจุกระบายปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง

1.สภาพปัญหา~~ก่อน~~ปรับปรุง

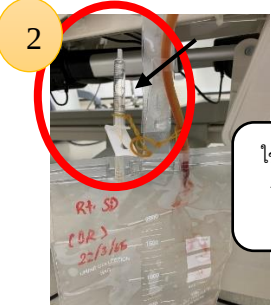
1.1. สภาพการทำงานเดิม และปัญหาที่พบ

การใช้งานกล่องตวงปัสสาวะ (Urine box), ถุงรองรับปัสสาวะ (Urine bag) หรือถุงรองรับสารคัดหลั่งต่าง ๆ (Silastic drain) เมื่อต้องเทปัสสาวะหรือสารคัดหลั่งทั้งในแต่ละครั้ง จำเป็นต้องมีฝาปิดจุกระบาย มักมีปัญหาบริเวณฝาปิดจุกระบายไม่แน่นพอ จึงหลุดง่าย ซึ่งในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม (5IC) พบมากกว่าร้อยละ 50 ของจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ถุงรองรับสารคัดหลั่งมีฝาหลุดหาย หรือชำรุด ทำให้เป็นระบบเปิดมีโอกาสปนเปื้อนเชื้อโรคจากภายนอกได้



1

ไม่มีฝาปิดจุกระบาย, ฝาปิดจุกระบายชำรุดหรือสูญหาย



2

ใช้กระบอกฉีดยาขนาด 3 ml เป็นฝาปิดจุกระบายของอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง และใช้ยางวงรัดไว้

ช่องระบายปัสสาวะของกล่องตวงปัสสาวะไม่มีฝาปิด

1.2. วัตถุประสงค์ในการดำเนินการ

1. เพื่อให้กล่องตวงปัสสาวะ, ถุงรองรับปัสสาวะหรือถุงรองรับสารคัดหลั่งต่าง ๆ เป็นระบบปิด
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจต่อการใช้น้ำยาทำความสะอาดปิดจุกระบาย

3. ผลดำเนินโครงการ

ผลดำเนินการ (1ปี)			
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
1.อัตราการใช้น้ำยาทำความสะอาดปิดจุกระบาย	100	0	100
2. อัตราความพึงพอใจต่อการใช้น้ำยาทำความสะอาดปิดจุกระบาย	100	50	100

ผลลัพธ์/ผลที่ได้จากการปรับปรุง

1. คุณภาพงานดีขึ้น /บริการดีขึ้น
2. วัสดุในการจัดทำหา้ง่ายในหน่วยงาน
3. ลดต้นทุน/ประหยัดค่าใช้จ่าย
4. เพิ่มความสะดวกในการใช้งานของผู้ปฏิบัติงาน
5. ง่ายต่อการจัดเก็บ เป็นระเบียบ พร้อมใช้งาน

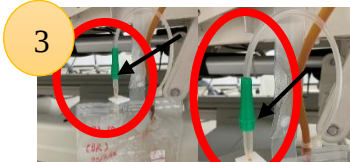
2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

2.1. ขั้นตอนการวางแผน (Plan)

ปรับปรุงครั้งที่1 ใช้ยางวงรัดฝาปิดจุกระบายยึดไว้กับอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง ข้อดี ฝาปิดจุกระบายไม่สูญหาย ข้อด้อย เมื่อใช้งานพบว่าฝาปิดชำรุดหรือแตกหัก หรือมีคราบสกปรกติดสะสมในฝาทำความสะอาดยาก เป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค

ปรับปรุงครั้งที่2 (1-31 ม.ค.64) ใช้กระบอกฉีดยาขนาด 3 ml เป็นฝาปิดจุกระบายของอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง ข้อดี หาได้ง่ายเพราะมีใช้อยู่ในหอผู้ป่วย สามารถเปลี่ยนได้เมื่อสกปรก ประหยัดต้นทุนค่าใช้จ่าย สะดวกต่อการใช้งาน ข้อด้อย ขนาดไม่พอดีกับจุกระบาย ทำให้หลุดได้บ่อย

ปรับปรุงครั้งที่3 (1ก.พ.64-ปัจจุบัน) ใช้น้ำยาทำความสะอาดแทนฝาปิดจุกระบายของอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง ปิดจุกระบายได้แน่น เป็นระบบปิด เปลี่ยนใหม่ได้ สะอาด ลดโอกาสในการติดเชื้อได้ และสะดวกในการใช้งาน หาได้ง่ายในหอผู้ป่วย ราคาถูก



3

นำสายดูดเสมหะบริเวณส่วนหัว สวมปิดจุกระบาย ถุงรองรับปัสสาวะ หรือถุงรองรับสารคัดหลั่ง



นำสายดูดเสมหะบริเวณส่วนหัว สวมปิดจุกระบาย ถุงรองรับปัสสาวะ หรือถุงรองรับสารคัดหลั่ง

2.2. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do)

- : สืบหาความคิดเห็น และข้อเสนอแนะในการใช้ฝาปิดจุกระบายแบบเดิม
- : อธิบายให้พยาบาลได้รับทราบถึงการใช้น้ำยาทำความสะอาดแทนฝาปิดจุกระบาย
- : เสนอต่อหัวหน้างาน และให้พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาลทดลองใช้
- : จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการใช้น้ำยาทำความสะอาดปิดจุกระบาย
- : ประเมินผล และติดตามผลความพึงพอใจของพยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล
- : รวบรวมข้อมูล และข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

2.3. ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check) หัวหน้ามอบหมายงานให้พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาลเป็นผู้ดูแล และตรวจสอบ ประเมินผลการใช้งานทุก 3 เดือน เป็นเวลา 1 ปี พบว่าอัตราการใช้น้ำยาทำความสะอาดปิดจุกระบายคิดเป็นร้อยละ 100 และอัตราความพึงพอใจต่อการใช้น้ำยาทำความสะอาดปิดจุกระบายคิดเป็นร้อยละ 100

2.4. จัดทำมาตรฐาน (Act) นำสายดูดเสมหะใช้แทนฝาปิดจุกระบายของกล่องตวงปัสสาวะ ถุงรองรับปัสสาวะ หรือถุงรองรับสารคัดหลั่งต่าง ๆ ไปใช้จริง จัดทำมาตรฐานการใช้งานเพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกัน

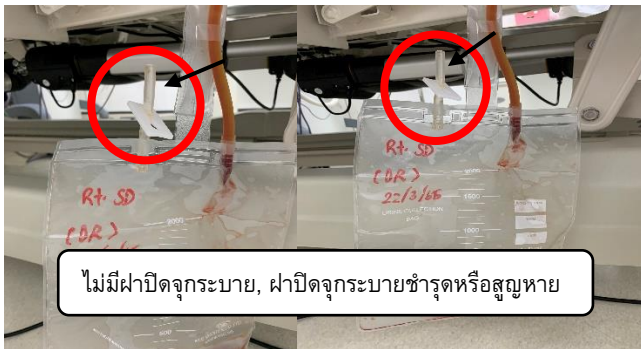
4. มาตรฐานการทำงาน (✓) มีมาตรฐานการทำงาน (WI) /มาตรฐานการใช้งานสายดูดเสมหะแทนฝาปิดจุกระบายของอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง โดยมีพยาบาล และผู้ช่วยพยาบาลเป็นผู้ดูแล

5. การขยายผลกิจกรรม (✓) ใช้เฉพาะในหน่วยงานของท่าน (มีแผนขยายผลการพัฒนาคุณภาพงานไปยังหน่วยงานอื่นภายในคณะฯ เช่น 5SE, 5SW, 5NW และ9SE)

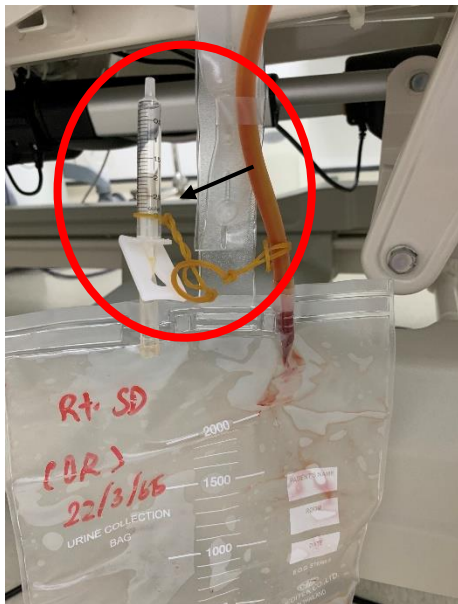
ลงชื่อ(เจ้าของผลงาน) วัชรกร กิตติภักธนกุล
ลงชื่อ(หัวหน้าหน่วย) จุติมา ภรณ์ พรหมรอด
สังกัด งานการพยาบาลศัลยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี...
วัน / เดือน / ปี 30 เมษายน 2565

(แบบเดิม)

ครั้งที่1



ครั้งที่2

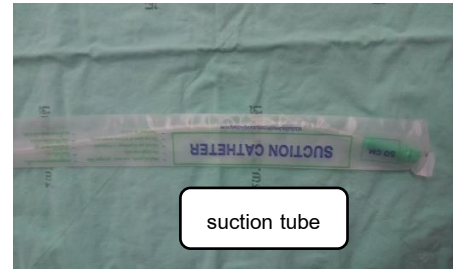


ใช้กระบอกฉีดยาขนาด 3 ml เป็นฝาบิดจุกระบายของอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง และใช้ยางรัดไว้

(แบบใหม่)

ครั้งที่3 ใช้สายดูดเสมหะแทนฝาบิดจุกระบายอุปกรณ์

1. สายดูดเสมหะ (suction tube) ชิ้นละ 6 บาท



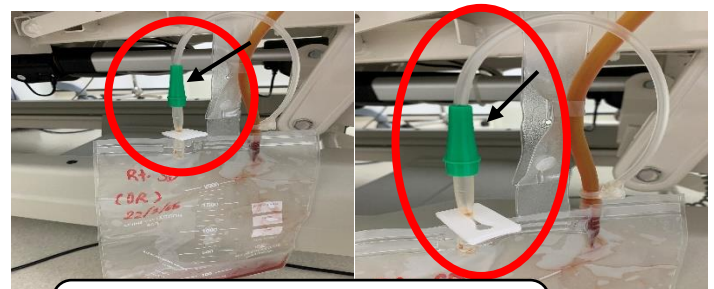
2. กล่องตวงปัสสาวะ (urine box)



3. ถุงรองรับปัสสาวะ (urine bag) หรือถุงรองรับสารคัดหลั่ง



รูปตัวอย่าง



นำสายดูดเสมหะบริเวณส่วนหัว สวมปิดจุกระบายถุงรองรับปัสสาวะ หรือถุงรองรับสารคัดหลั่ง

มาตรฐานการใช้งานสายดูดเสมหะ (Suction tube) แทนฝาปิดจุกระบายของอุปกรณ์รองรับปัสสาวะหรือสารคัดหลั่ง

1. ผู้ป่วยที่มีกล่องตวงปัสสาวะ (Urine box), ถุงรองรับปัสสาวะ (Urine bag) หรือถุงรองรับสารคัดหลั่งต่าง ๆ (Silastic drain) ใช้สายดูดเสมหะแทนฝาปิดจุกระบายโดยพยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล
2. เปลี่ยนสายดูดเสมหะแทนฝาปิดจุกระบายทุกสัปดาห์ หรือเมื่อสกปรก โดยผู้ช่วยพยาบาลเวรตึก เพื่อลดการสะสมของเชื้อโรค
3. ล้างมือ และเปลี่ยนถุงมือ Dispose ทุกครั้งก่อนเปลี่ยนฝาปิดจุกระบาย
4. เช็ดทำความสะอาดจุกระบายทุกครั้งด้วย 70% Alcohol ก่อนปิดจุกระบาย
5. ประเมินความจำเป็นในการคายระบายต่าง ๆ ร่วมกับแพทย์ ทุกเวร โดยพยาบาลผู้ดูแล