

ตั้งองศาขาได้ไว ทนใจผู้ผ่า



วารุณี ศิระพัฒนานนท์ มยุรี ชนะศิริโยธิน และ อรพิน ออยู่เฟือก

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่มาและเหตุผล : การผ่าตัดออร์โธปิดิกส์ส่วนใหญ่มีการตั้ง/วัดองศาขา เพื่อช่วยพุงขาผู้ป่วยให้มั่นคง/แม่นยำในการผ่าตัด โดยใช้หมอนทรายเป็นตำแหน่ง/จุดตั้งองศาขา/วางเท้าของผู้ป่วยให้หนึ่ง/ไม่ให้เคลื่อนไหวขณะศัลยแพทย์ตัดกระดูกบริเวณเข้า/ขา ป้องกันไม่ให้ใบเลื่อย/มีดหรืออุปกรณ์ของมีคมตัด/ทำอันตรายต่อเนื้อเยื่อ เส้นเลือด เส้นประสาทบริเวณรอบๆบริเวณที่ทำการผ่าตัด ไม่ให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ วิธีการคือศัลยแพทย์วัดระยะจุดตัดกระดูกโดยใช้หมอนทรายเป็นตำแหน่งในการวางเท้าผู้ป่วย เมื่อได้ตำแหน่งจะยึดด้วยเทปกาวผ้าติดกับเตียงผ่าตัดให้แน่นหลาย ๆ ครั้ง/หลาย ๆ รอบ/ผู้ป่วยหลายคนต่อวันซ้ำๆ ทำให้สิ้นเปลืองเทปกาวผ้า/เสียเวลาในการจัดทำ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดล่าช้า อีกทั้งช่วยลดภาระความเหนื่อยล้าของแพทย์ผู้ช่วยที่ต้องคอยประคองขาผู้ป่วยตลอดการผ่าตัด ทำให้การผ่าตัดเป็นไปได้อย่างราบรื่น/ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ

ลักษณะโครงการ : เป็นอุปกรณ์ช่วยพุงขาผู้ป่วยให้มั่นคง/แม่นยำในการผ่าตัด ทดแทนหมอนทรายใช้เป็นตำแหน่ง/จุดตั้งองศาขา/วางเท้าของผู้ป่วยให้หนึ่ง/ไม่ให้เคลื่อนไหวขณะศัลยแพทย์ตัดกระดูกบริเวณเข้า/ขา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดระยะเวลาในการจัดทำตั้งองศาขา
2. เพื่อลดต้นทุนของโรงพยาบาล
3. เพื่อความพึงพอใจของศัลยแพทย์

รูปแบบปฏิบัติงาน



กระบวนการวิเคราะห์สาเหตุ

กระบวนการ	Plan (การวางแผน)	Do (การปฏิบัติ)	Check	Action (ดำเนินงาน)
รอบที่ 1 (PDSA 1)	ปัญหา: สิ้นเปลืองเทปกาวผ้า/หมอนทรายรั่ว/แข็ง	ยึดด้วยเทปกาวผ้ายาวอย่างน้อย 4 เมตร จำนวน 2 รอบขึ้นไปในการยึดติดกับเตียงผ่าตัด	ทดลองใช้	หมอนทรายเลื่อน/หลุด
รอบที่ 2 (PDSA 2)	ปัญหา: เป็นคราบน้ำยาฆ่าเชื้อ/ทำความสะอาดยาก	ผลิตวัสดุหุ้มอุปกรณ์วางเท้าช่วยผ่าตัดขาด้วยผ้ายางกันน้ำ	ทดลองใช้	มีคราบน้ำยาฆ่าเชื้อติดแน่นบนผ้ายางกันน้ำสีขาว
รอบที่ 3 (PDSA 3)	ปัญหา: Stainless Steel บดบังรังสี	ผลิตวัสดุหุ้มด้วยหนังเทียมกันน้ำ	ทดลองใช้	ใช้งานสะดวก

ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด

	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ		
			ครั้งที่ 1 มค-เม.ย 62	ครั้งที่ 2 พค-สค 62	ครั้งที่ 3 กย-ธค 62
1. ลดระยะเวลาในการจัดทำ (นาที/ราย)	< 2 นาที	> 5	1.30	1	0.40
2. ต้นทุนของโรงพยาบาล (บาท/ราย)	< 3	40	2.53	1.26	0.84
3. อัตราความพึงพอใจของศัลยแพทย์ (%)	100	82	89	93	100

สรุป

อุปกรณ์ช่วยพุงขาผู้ป่วยให้มั่นคง/แม่นยำในการผ่าตัด ทดแทนหมอนทรายใช้เป็นจุดตั้งองศาขา/วางเท้าของผู้ป่วยไม่ให้เคลื่อนไหวขณะศัลยแพทย์ตัดกระดูกช่วยลดระยะเวลาในการจัดทำ/ลดต้นทุนเพิ่มความพึงพอใจ