

Memory on top

พว.ภัทรกร คณานุสรณ์ พว.กนกพร เก่งงาม พว.จุฑามาศ เพชรหยอย งานการพยาบาลผ่าตัด

ที่มาและเหตุผล

การผ่าตัดกระดูกสันหลังเป็นการผ่าตัดที่มีความซับซ้อน ใช้ระยะเวลาในการผ่าตัดนาน ส่วนใหญ่ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดท่านอนคว่ำ ในลักษณะที่ช่องอกและช่องท้องไม่ถูกกดทับ โดยใช้หมอนรองบริเวณกระดูกหน้าอกและกระดูกเชิงกราน พบว่าหลังการจัดท่าดังกล่าว ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีรอยแดงที่ผิวหนังจากการกดทับบริเวณหน้าอกและปุ่มกระดูกเชิงกราน เป็นความเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุการเกิดแผลกดทับ สูงถึงร้อยละ 30.3 แม้จะมีการใช้หมอนนอนคว่ำที่ประดิษฐ์ขึ้นมาเพื่อรับกับสรีระผู้ป่วยแต่ก็ยังมีปัญหา pressure injury เนื่องจากลักษณะที่แข็งและยืดหยุ่นน้อยกระจายแรงกดทับไม่ดี การใช้หมอนเจลบริษัทก็พบปัญหาเรื่องพื้นผิวลื่นผู้ป่วยขยับขณะผ่าตัดรวมทั้งยังที่บวมใสใช้เครื่องฉายภาพรังสีขณะผ่าตัด แล้วภาพเห็นกระดูกไม่ชัดเจน ผู้จัดทำจึงคิดค้นนำเมโมรี่โฟมซึ่งเป็นวัสดุที่หนาแน่น อ่อนนุ่ม สามารถปรับเปลี่ยนรูปทรงตามแรงกดทับของสรีระและคืนตัวอย่างช้าๆ ทำให้ช่วยลดแรงต้านทานและกระจายแรงกดทับได้เป็นอย่างดีมาประดิษฐ์เป็นส่วนบนของหมอนนอนคว่ำเดิม นอกจากนี้ยังมีราคาต้นทุนต่ำกว่าหมอนเจลที่จัดจำหน่ายโดยบริษัทอีกด้วย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง
2. เพื่อพัฒนาอุปกรณ์เสริมสำหรับจัดท่าผู้ป่วยให้เหมาะับลักษณะการผ่าตัด สะดวกต่อการใช้งานและตรงตามความต้องการของแพทย์ผ่าตัด

แนวทางดำเนินการ



วิธีการทำงานแบบเดิม ใช้สำลีสองแผ่น วางบนหมอนนอนคว่ำว่า ไม่มีความหนาและนุ่มมากพอในการกระจายแรงกดทับได้

ระยะที่ 1 นำเมโมรี่โฟมขนาดหนา

1 นิ้ว วางบนหมอนนอนคว่ำว่า อุบัติการณ์ในการเกิดแผลกดทับลดลงแต่ยังพบรอยแดงบริเวณหน้าอกและปุ่มกระดูกเชิงกราน แต่จางลงหรือหายไปภายใน 30 นาที หลังจากผู้ป่วยนอนหงาย



พัฒนารอบที่ 3 เพิ่มสายรัดเพื่อรัดหมอนกับเตียงผ่าตัดให้ได้ตำแหน่งที่คงที่ ทำปอดหุ้มใส่หมอนเพื่อป้องกันสิ่งสกปรก ระหว่างใช้งาน ไม่พบอุบัติการณ์ในการเกิดแผลกดทับ ถอดปลอกชักนำกลับมาใช้งานใหม่ได้ง่าย

พัฒนารอบที่ 2 เพิ่มความหนาเมโมรี่โฟมเป็น 2 นิ้ว ไม่พบอุบัติการณ์ในการเกิดแผลกดทับและรอยแดง แต่มีปัญหาเรื่องความไม่มั่นคงกับท่าความสะอาดสิ่งสกปรกยาก



ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ ปี)			
		ก่อน ดำ เนิน การ	หลังดำเนินการ		
			ครั้งที่ ที่1	ครั้งที่ ที่2	ครั้งที่ ที่3
อุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง	<5%	30.3%	10%	0%	0%
ความพึงพอใจต่อสิ่งประดิษฐ์ (แพทย์ผ่าตัด)	>95%	-	85%	90%	96%

ผลลัพธ์

ผู้ป่วย ที่รับบริการการผ่าตัดปลอดภัยไม่เกิดแผลกดทับ
ทีมศัลยแพทย์ แพทย์ผ่าตัดสามารถผ่าตัดได้สะดวกขึ้น
ห้องผ่าตัด ประหยัดงบประมาณกว่าสั่งซื้อหมอนบริษัทสะดวก
ถอดปลอกชักใช้ซ้ำได้

สรุปความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการ

- สามารถเรียนรู้ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานและนำมาคิดวิเคราะห์หัดดัดแปลงและดำเนินการอย่างเป็นระบบ เพื่อแก้ไขปัญหา โดยได้รับความร่วมมือจากผู้ปฏิบัติงานจนทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ในครั้งนี้
- ความต้องการความช่วยเหลือจากงานพัฒนาคุณภาพงานหรือคณะในการขยายผลโครงการไปสู่หน่วยงานอื่น เช่น ห้องผ่าตัดศัลยศาสตร์ ห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ และห้องผ่าตัดศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ เป็นต้น