



งานมหกรรมคุณภาพ (QUALITY CONFERENCE) ครั้งที่ 31

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567



บูรณาการกระบวนการทำงานด้วยมิติคุณภาพ
เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน...สู่การเป็นองค์กรแห่งนวัตกรรม

ลดขั้นตอนการรับบริการตัดเย็บผ้ายืดกดรัดภาวะแขนบวม

รุ่งนภา ปอยสูงเนิน, อรรพรรณ หาญช้าง, สุลิตตา ทองผา, อรพรรณ เวชชศาสตร์, ปาณิสรา ลายน้ำทอง
หอผู้ป่วยอุบัติเหตุไฟไหม้ งานการพยาบาลวิกฤต1 ฝ่ายการพยาบาล

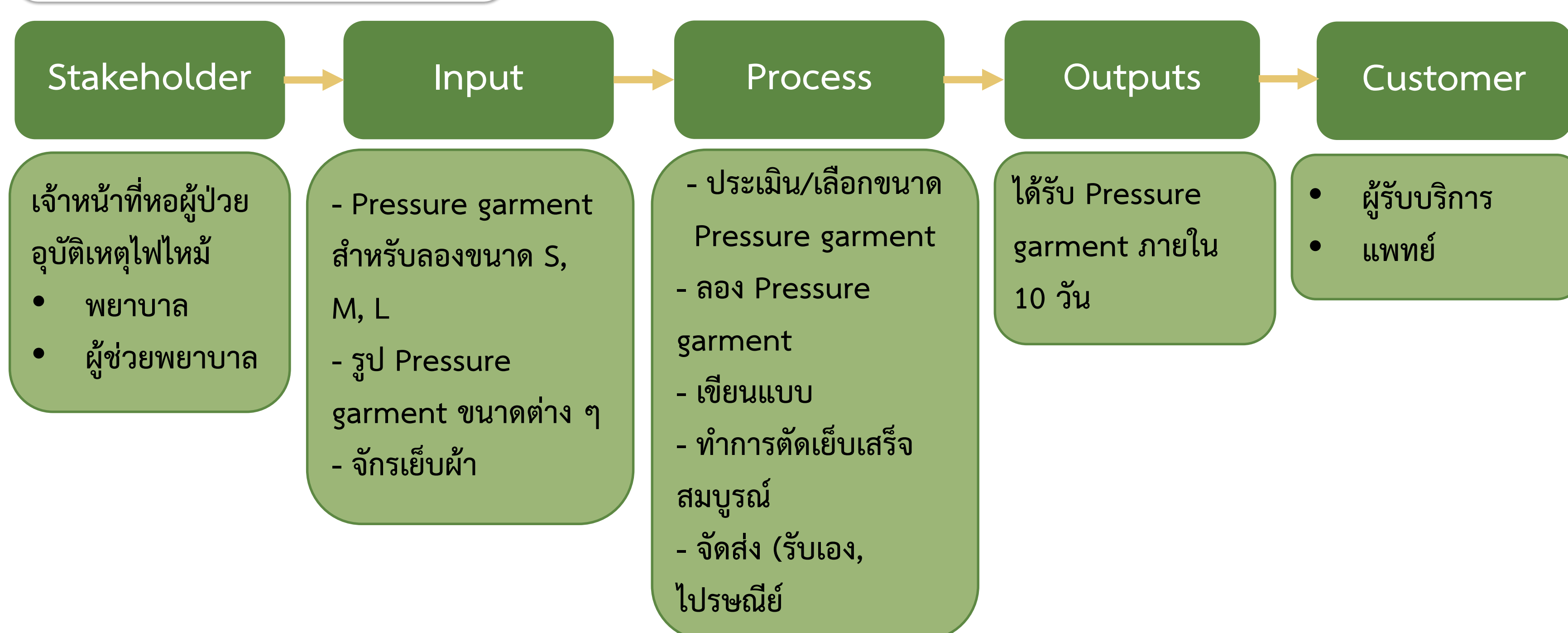
ที่มาและเหตุผล

หอผู้ป่วยอุบัติเหตุไฟไหม้รับให้คำปรึกษา และบริการตัดเย็บผ้ายืดกดรัด (Pressure garment) แก่ผู้ป่วยที่มีภาวะแขนบวมจากความผิดปกติของหลอดเลือดและต่อมน้ำเหลือง ปี พ.ศ.2563-2565 มีผู้ป่วยมารับบริการเฉลี่ย 40-60 ราย/ปี ขั้นตอนการเข้ารับบริการเริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยมารับคำปรึกษา ทำการวัดขนาดแขน ออกแบบตัดเย็บ นัดผู้ป่วยมาลองเพื่อปรับแก้ให้ได้แรงกด 25-35 mmHg นำมาตัดเย็บแบบสมบูรณ์ หลังจากตัดเย็บเสร็จจะแจ้งให้มารับที่โรงพยาบาล รวมขั้นตอนที่ผู้ป่วยต้องมารับบริการที่หอผู้ป่วย 3 ครั้ง ระยะเวลาเฉลี่ยในการรอคอยประมาณ 4 สัปดาห์ จากการวิเคราะห์พบว่ากระบวนการเข้ารับบริการตัดเย็บผ้ายืดกดรัดมีหลายขั้นตอน ผู้ป่วยต้องเสียเวลาในการเดินทาง ทำให้มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพิ่มขึ้น และในระหว่างที่รอชุด หากผู้ป่วยไม่ได้พันผ้ายืด อาจทำให้มีแขนบวมเพิ่มขึ้น ต้องทำการตัดเย็บใหม่ หรือผู้ป่วยได้รับชุดหลังวันนัดพบแพทย์ ทำให้แพทย์ไม่สามารถประเมินประสิทธิภาพของการรักษาโดยใช้ผ้ายืดกดรัดได้ ทางหอผู้ป่วยจึงได้ทำการปรับปรุงลดขั้นตอนการรับบริการจาก 3 ครั้ง เหลือ 1-2 ครั้ง เพื่อทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงการบริการได้ง่าย ได้รับการรักษาตามแผนการรักษาที่รวดเร็ว เกิดประสิทธิภาพในการรักษา ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สูญเสียสภาพลักษณะ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงเดิม

วัตถุประสงค์

- เพื่อลดระยะเวลาในการตัดเย็บ Pressure garment
- เพื่อลดขั้นตอนในการบริการตัดเย็บ Pressure garment แก่ผู้ป่วย
- เพื่อช่วยให้บุคลากรปฏิบัติงานได้สะดวก และรวดเร็วขึ้น

ลักษณะโครงการ



กระบวนการปรับปรุง	วิเคราะห์ปัญหา	แนวทางแก้ไขปรับปรุง
	การตัดเย็บ Pressure garment มีหลายขั้นตอน ใช้เวลาในการตัดเย็บเป็นเวลานาน	- ตัดเย็บ Pressure garment ปกป้องแขนสำเร็จรูปขนาดกลางสำหรับลอง - ลอง Pressure garment สำเร็จรูปกับผู้ป่วยที่มาใช้บริการ
	ผู้ป่วยมีภาวะแขนบวมแตกต่างกันแต่ Pressure garment สำเร็จรูปสำหรับลองมีขนาดเดียวไม่สามารถใช้ลองกับผู้ป่วยได้ทุกราย	- ตัดเย็บ Pressure garment สำเร็จรูปสำหรับลอง 3 ขนาด คือ เล็ก, กลาง, ใหญ่

การบวนการปรับปรุง	วิเคราะห์ปัญหา	แนวทางแก้ไขปรับปรุง
	เมื่อมีการตัด Pressure garment เพิ่ม ไม่มีการจัดทำแบบสำหรับตัดเย็บเก็บไว้	- เมื่อผู้ป่วยมารับบริการตัดเย็บ ผู้ตัดเย็บสร้างแบบเก็บไว้เป็นระยะเวลา 1 ปี - เมื่อผู้ป่วยขอตัดเพิ่มโดยใช้นาฬิกาเดิม ผู้ตัดเย็บนำแบบที่สร้างไว้มาตัดเย็บได้เลย
	ผู้ป่วยต้องมาโรงพยาบาลเพื่อติดตามกระบวนการตัดเย็บทั้งหมด 3 ครั้ง ทำให้เสียเวลาในการเดินทาง และมีค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพิ่มขึ้น	- เพิ่มทางเลือกการมารับชุดหลังตัดเย็บเสร็จสมบูรณ์โดยการมารับด้วยตนเองหรือบุคคลอื่น และจัดส่งทางไปรษณีย์

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	ก่อนดำเนินการ	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
			ครั้งที่1 ม.ค.-เม.ย. 65	ครั้งที่ 2 พ.ค.-ส.ค. 65	ครั้งที่ 3 ก.ย.65- ก.พ.66	ครั้งที่ 4 มี.ค.-ธ.ค. 66
1. ระยะเวลาในการตัดเย็บ Pressure garment	4 สัปดาห์	< 10 วัน	2 สัปดาห์	10 วัน	10 วัน	7 วัน
2. จำนวนขั้นตอนในการเข้ารับบริการตัดเย็บ Pressure garment	3 ขั้นตอน	1-2 ขั้นตอน	2 ขั้นตอน	2 ขั้นตอน	2 ขั้นตอน	1-2 ขั้นตอน
3. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยในการรับบริการ	≥ 80%	100%	85%	90%	95%	100%
4. อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่	≥ 80%	100%	90%	95%	100%	100%

ประโยชน์

Safety ผู้ป่วยมีภาวะแขนบวมลดลง สามารถใช้แขนในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน และทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง
Timely ลดขั้นตอนการเข้ารับบริการจาก 3 ขั้นตอน เหลือ 1-2 ขั้นตอน และลดระยะเวลาในการได้รับชุด Pressure garment
Efficiency ผู้ป่วยได้รับการรักษาภาวะแขนบวมด้วยการสวม Pressure garment อย่างรวดเร็ว และต่อเนื่อง ส่งผลให้ลดภาวะแขนบวมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
Patient center ผู้ป่วยได้รับ Pressure garment สวมเพื่อลดภาวะแขนบวม ตามแผนการรักษาของแพทย์

การขยายผล

ผู้ป่วยที่มีภาวะแขนบวมจากความผิดปกติของหลอดเลือดและต่อมน้ำเหลือง ส่วนใหญ่จะมีภาวะมือบวมร่วมด้วย ในการรักษาให้ยุบบวม จำเป็นต้องสวมผ้ายืดกดรัดปกป้องกันและถุงมือร่วมกัน การปรับปรุงการลดขั้นตอนการรับบริการตัดเย็บผ้ายืดกดรัดมีเฉพาะปกป้องกัน การตัดเย็บถุงมือยังใช้กระบวนการเดิม ทำให้ผู้ป่วยได้รับถุงมือล่าช้า ไม่พร้อมปกป้องกัน ทางหอผู้ป่วยจึงนำรูปแบบการตัดเย็บสำเร็จรูปพร้อมลองในปกป้องกัน มาใช้กับการตัดเย็บถุงมือ เพื่อให้ผู้ป่วยได้สวมผ้ายืดกดรัดถุงมือพร้อมปกป้องกัน ส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพของการรักษาภาวะมือและแขนบวมควบคู่กัน

สรุป

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ : ความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานในการให้บริการ และความร่วมมือของทีมนสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง จากการให้คำแนะนำของแพทย์ เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยนอก หอผู้ป่วยที่ทำการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแขนบวมให้รับทราบถึงความจำเป็นในการรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการเข้ารับบริการ และปฏิบัติตามคำแนะนำ