



งานมหกรรมคุณภาพ (QUALITY CONFERENCE) ครั้งที่ 31

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

วันศุกร์ที่ 30 สิงหาคม 2567



บูรณาการกระบวนการทำงานด้วยมิติคุณภาพ
เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน...สู่การเป็นองค์กรแห่งนวัตกรรม

โครงการ ป้องกันสารคัดหลั่งกระเด็นจากการทำแผลชนิดการฉีดชำระล้างแผลด้วยน้ำเกลือ (irrigation wound)

นางสาวณราภรณ์ โพธิ์ไพร,นางสาวรุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์,นางสาวนิชนาถ ห่อธิวงค์
หน่วยบริการหัตถการ งานการพยาบาลสนับสนุนการรักษา ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



ที่มาและเหตุผล

หน่วยบริการหัตถการ เปิดให้บริการหัตถการที่หลากหลาย เช่น การประเมินทำความสะอาดแผล(wound care) ดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีทวารเทียม (ostomy care) การบริหารยา(Medication) การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (IV fluid) นอนสังเกตอาการ เปลี่ยนสายให้อาหาร(NG tube) สายสวนปัสสาวะ (Foley's cath) ฟันยา ดูดเสมหะ(suction)

สถิติผู้รับบริการในปี2565 จำนวน21,446ราย/ปี เป็นหัตถการที่มีผู้มารับบริการอันดับที่ 1 คือ ประเมินและทำความสะอาดแผล จำนวน10,198ราย/ปี โดยมีจำนวนแผลสัตว์กัด Animal bite จำนวน 794 ราย/ปี คิดเป็น7.7% โดยลักษณะของแผลสัตว์กัด (animal bite) เป็นแผลฉีกขาด โพรงลึก ปากแผลมีขนาดเล็ก ไม่สามารถใช้อุปกรณ์ทำแผลเข้าไปเช็ดทำความสะอาด ถึงพื้นแผลส่วนลึกได้ การทำแผลสัตว์กัด จำเป็นต้องใช้การฉีดชำระล้างแผล ด้วยน้ำเกลือ

จากข้อมูลปี 2561 เกิดอุบัติเหตุการฉีกขาดที่หน้าอกของหน่วยบริการหัตถการ ถูกสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตาในระหว่างทำหัตถการ irrigation wound 1 ครั้ง สาเหตุเกิดจากการทำหัตถการของเจ้าหน้าที่ไม่มีอุปกรณ์ป้องกัน แรงดันที่ใช้ในการ Irrigate wound ส่งผลให้ต้องเข้าสู่กระบวนการตรวจเลือดเพื่อ ตรวจดูการติดเชื้อ เช่น การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีชนิดต่าง ๆ เอดส์ ฯลฯ

วัตถุประสงค์

- 1.เพื่อไม่ให้สารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตาเจ้าหน้าที่ทำหัตถการ (0 ครั้ง)
- 2.เพื่อไม่ให้สารคัดหลั่งกระเด็นถูกสิ่งแวดล้อมขณะทำแผล (< 5 ครั้ง/เดือน)
- 3.เพื่อความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในการใช้อุปกรณ์ ป้องกันสารคัดหลั่งกระเด็นจากการทำแผล (> 90%)

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ (ข้อที่)			ก่อน ดำเนินการ	ผลดำเนินการ (เดือน / ปี)				
	1	2	3		เป้าหมาย	หลังปรับปรุง			
						ครั้งที่ 1 ม.ค- เม.ย 2566	ครั้งที่ 2 พ.ค- ก.ย 2566	ครั้งที่ 3 ก.ย- ธ.ค 2566	ครั้งที่ 4 ม.ค- เม.ย 2567
1.จำนวนครั้งของการเกิดสารคัดหลั่ง กระเด็นเข้าตา	/			1 ครั้ง	0 ครั้ง	0	0	0	0
2.อัตราความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน ในระดับ ดีมาก-มากที่สุด		/		N/A	> 90%	41.67%	10%	80%	94.16%
3.จำนวนของสารคัดหลั่งกระเด็นถูกสิ่ง แวดล้อมขณะทำแผล			/	> 15 ครั้ง/ เดือน	< 5 ครั้ง/ เดือน	10	8	7	3

ประโยชน์

ไม่มีสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตาเจ้าหน้าที่และสิ่งแวดล้อม
ในขณะการฉีดชำระล้างแผลด้วยน้ำเกลือ (irrigation wound)

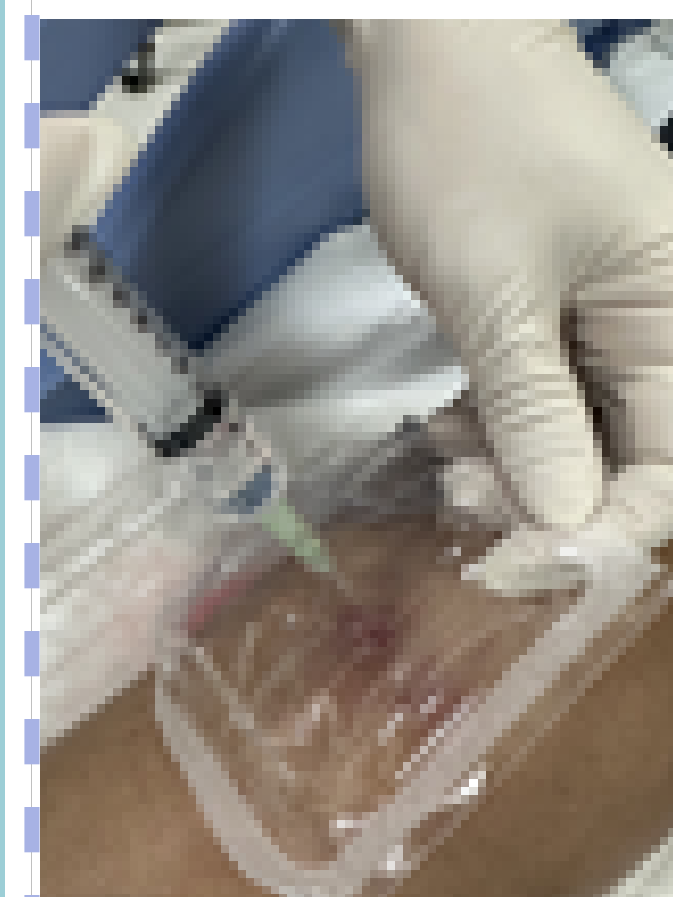


ลักษณะโครงการ



ทำแผลโดยใช้วิธีการฉีดชำระล้างแผลด้วยน้ำเกลือ (irrigation wound) ทำให้สารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา โดยไม่มีวิธีป้องกันการกระเด็นที่ถูกต้อง โดยใช้กระบอกฉีดยาต่อกับเข็มพลาสติกฉีดเข้าไปล้างข้างในแผล

-นำกระบอกฉีดยาต่อกับเข็มพลาสติก
-ใช้ผ้าก๊อซกันกระเด็นระหว่างฉีดน้ำเกลือเข้าไปฉีดล้างในแผลที่เป็นโพรง



-เมื่อใช้ผ้าก๊อซป้องกันกระเด็นทำให้ไม่สามารถมองเห็นทิศทางแผลได้
-ระหว่างที่ใช้ผ้าก๊อซป้องกันการกระเด็นในการ irrigateแผล สารคัดหลั่งสามารถกระเด็นผ่านผ้าก๊อซถูกสิ่งแวดล้อม

-ใช้ของผ้าก๊อซสะอาด ตัดให้พอดีกับเข็มพลาสติกแล้วนำไป irrigate แผล



-ของก๊อซไม่แข็งแรง ทำให้เลื่อนหลุดในการทำหัตถการ

-นำeye shield (ฝาครอบตา) ครอบบริเวณแผลขณะ irrigation



-eye shield(ฝาครอบตา) มีลักษณะสีขุ่น มองเห็นแผลไม่ชัดเจน
-น้ำแผลสามารถกระเด็นผ่านฝาครอบตาได้เนื่องจากฝาครอบตามีรูเยอะและกว้าง
-มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น 12 บาท

-นำกระบอกฉีดยาต่อกับเข็มพลาสติก
-นำกระบอกฉีดยาขนาด 3 ml. มาตัดครึ่ง เพื่อเป็นอุปกรณ์ป้องกันการ irrigation แผลไม่ให้สารคัดหลั่งกระเด็น

สรุป

- 1.ไม่มีสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตาเจ้าหน้าที่และสิ่งแวดล้อมในขณะการฉีดชำระล้างแผลด้วยน้ำเกลือ (irrigation wound)
- 2.มีแนวปฏิบัติการฉีดชำระล้างแผลด้วยน้ำเกลือ
- 3.มีอุปกรณ์ป้องกันการฉีดชำระล้างแผล
- 4.เจ้าหน้าที่พยาบาลทุกคนปฏิบัติตามแนวทางเดียวกัน

