

## “การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ที่มีแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก”

ผู้นำเสนอ น.ส.เบญจวรรณ สุขอ่วม , น.ส.สุนิษา เตือประโคน หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรมแพทย์ศิริกิตติ์ 9/3 ฝ่ายการพยาบาล ศูนย์การแพทย์ศิริกิตติ์

### ที่มาและเหตุผล

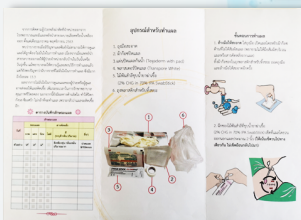
จากการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก พบว่าผู้ป่วยและญาติส่วนหนึ่งยังมีความวิตกกังวล/ไม่มั่นใจในการดูแลตนเอง หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จึงมีการจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วย หลังผ่าตัดที่มีแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก โดยเป็นการพัฒนาต่อยอดจากโครงการ Home Call 4.0

### วัตถุประสงค์

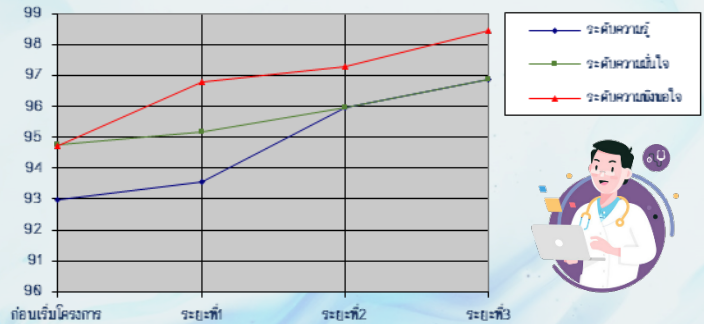
- ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก มากกว่าร้อยละ 95
- ผู้ป่วยและญาติมีความมั่นใจในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก มากกว่าร้อยละ 95
- ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจการให้บริการของหอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรมแพทย์ศิริกิตติ์ 9/3 มากกว่าร้อยละ 95

### กระบวนการปรับปรุง / วิธีการแก้ไขปรับปรุง

- ประชุมคณะกรรมการร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาจากสถิติและจากปัญหาที่ผู้ป่วยซักถามผ่านโครงการ Home Call 4.0 (patient experience) เพื่อร่วมกันวางแผนการปรับปรุงโครงการและร่วมกันกำหนดตัวชี้วัด
- จัดทำแผนพับเรื่อง การดูแลแผลหลังนำสายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออกในผู้ป่วยหลังผ่าตัด
- ให้ข้อมูลและทำความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการกับบุคลากรภายในหน่วยงาน โดยจัดเป็นภาระงานประจำของหอผู้ป่วยที่เกิดขึ้นจากผลงานปรับปรุงคุณภาพ ที่หมุนงรอบและต่อยอดโครงการเดิม(Home Call4.0)อย่างต่อเนื่อง
- เริ่มดำเนินการตามแนวปฏิบัติของโครงการ
- เก็บรวบรวมข้อมูลตามตัวชี้วัดของโครงการ
- วิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล เพื่อวางแผน พัฒนาและปรับปรุงโครงการ เพื่อให้เกิดการบริการที่มีประสิทธิภาพ พัฒนาแผนพับครั้งที่2



### ผลการปฏิบัติการ



จากผลดำเนินโครงการในระยะที่ 1 พบว่าระดับความรู้ของผู้ป่วยและญาติ ในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก และระดับความมั่นใจ ของผู้ป่วยและญาติในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด จากการวิเคราะห์สาเหตุ พบว่ามีผู้ป่วยบางส่วน ในกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ที่เรียนรู้การดูแลแผลไม่ใช่นักดูแลโดยตรง กับบุคคลที่ดูแลต่อเนื่องที่บ้าน อาจส่งผลต่อการเรียนรู้และการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และมีข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ให้จัดทำเป็นวิดีโอสอนการดูแลแผล จึงได้มีการปรับปรุงแผนพับโดยเพิ่ม QR-Code ของวิดีโอที่สอนการดูแลแผลเข้าไปในแผนพับด้วย เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้ทบทวนความรู้ความเข้าใจ และส่งเสริมความมั่นใจในการดูแลแผลเอซายระบายเลือด หรือน้ำเหลืองออก แล้วนำไปใช้ในระยะที่2และ3ของโครงการ จึงทำให้ระดับความรู้ของผู้ป่วยและญาติ ในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก และระดับความมั่นใจของผู้ป่วยและญาติในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออกเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ส่วนระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติในการให้บริการของหอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรมแพทย์ศิริกิตตินั้นบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนด

### ประโยชน์และองค์ความรู้ที่ได้รับจากการทำโครงการคือ

- เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
- ทำให้ผู้ป่วยมีความรู้ความมั่นใจในการดูแลแผลเอซายระบายเลือดหรือน้ำเหลืองออก
- เพิ่มความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วย

### ปัญหาและอุปสรรคของโครงการ

- ผู้ป่วยบางราย สูงอายุ และไม่สามารถใช้สมาร์โฟนได้
- ไม่ทราบล่วงหน้าว่าผู้ป่วยจะ D/C ทำให้มีเวลาจำกัดในการดำเนินการตามขั้นตอนของโครงการ
- หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว ไม่สามารถติดตามอาการผู้ป่วยได้ เนื่องจากติดต่อผู้ป่วยไม่ได้(ไม่อ่านไลน์)

ปัจจัยที่มีส่วนทำให้โครงการสามารถบรรลุเป้าหมายของโครงการคือความร่วมมือของสหสาขาวิชาชีพ การได้รับความร่วมมือจากทีมแพทย์เจ้าของไข้ และเภสัชกรประจำหอผู้ป่วย ในการให้คำปรึกษาหรือแนะแนวทางในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง