

“ไม่เหลือเชื่อใย”

อัญชลี กันธิยะ และ ศุภาพิชญ์ ไชยชมพู่

ห้องผ่าตัดจักษุ งานการพยาบาลผ่าตัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี

ที่มาและเหตุผล

จากข้อมูลปี 2560-2563 พบผู้ป่วยหลังผ่าตัดต้อกระจกมีสิ่งแปลกปลอม ได้แก่ เส้นใยผ้า สำลี และผ้าก๊อซ ตกค้างในช่องหน้าม่านตา จำนวน 2 ราย ต้องมาผ่าตัดซ้ำเพื่อนำสิ่งแปลกปลอมออก (Re-operationภายใน 24 ชั่วโมง) นอกจากนี้ยังมีรายงานการตรวจพบเส้นใย ในเนื้อเยื่อหน้าช่องม่านตาที่ไม่สามารถนำออกได้จำนวน 1 ราย ต้องมีการติดตามอาการอักเสบและติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง ดังนั้น กระบวนการที่พยาบาลส่งผ่าตัดเตรียมสารน้ำ สำหรับส่งให้แพทย์ฉีดเข้าช่องหน้าม่านตา ในการผ่าตัดต้อกระจกมีความสำคัญเป็นอย่าง ยิ่งจำเป็นต้องทำด้วยความระมัดระวังเพื่อป้องกันไม่ให้มีเส้นใยเหล่านี้ปนเปื้อนเข้าไปสู่ช่องหน้าม่านตาของผู้ป่วยเป็นเหตุให้เกิดการอักเสบหรือนำมาสู่การติดเชื้อหลังผ่าตัดได้

ปรับครั้งที่ 2



ปรับครั้งที่ 3



วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันไม่ให้มีเส้นใยตกค้างในตาผู้ป่วยหลังการผ่าตัด
2. เพื่อลดเวลาในการเตรียมสารน้ำสำหรับฉีดเข้าช่องหน้าม่านตา

แนวทางดำเนินการ

เดิม





1. เทน้ำจากขวดใส่ไว้ในถ้วยน้ำ

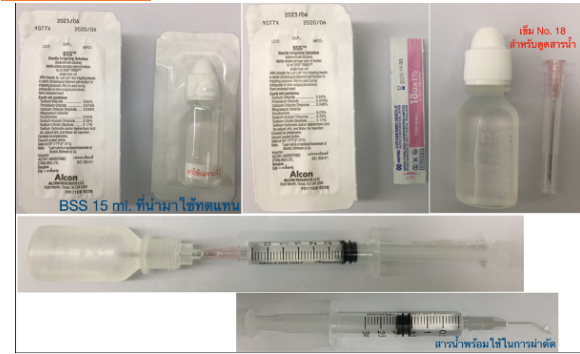
2. ดูดน้ำจากถ้วยผ่าน filter

3. ได้น้ำสำหรับฉีดเข้าช่องหน้าม่านตา

ปัญหาที่พบ :

1. พบเส้นใยในช่องหน้าม่านตาหลังผ่าตัด
2. การดูดสารน้ำผ่าน filter ใช้เวลานาน > 25 วินาที/ครั้ง
3. Filter สำหรับกรองน้ำ ราคา 207 บาท/ชิ้น

ปรับครั้งที่ 1



ปัญหาที่พบ : สารน้ำ BSS 15 ml. ขาดส่งจากผู้ผลิต

ผลการปฏิบัติการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินโครงการ			
		ก่อนดำเนินโครงการ	หลังดำเนินโครงการ		
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
1. เพื่อป้องกันไม่ให้มีเส้นใยตกค้างในตาผู้ป่วยหลังการผ่าตัด	0 ราย	2 ราย	0 ราย	0 ราย	0 ราย
2. เพื่อลดเวลาในการเตรียมสารน้ำสำหรับฉีดเข้าช่องหน้าม่านตา	<10 วินาที	> 25 วินาที	13 วินาที	4 วินาที	4 วินาที
3. เพื่อลดต้นทุนของอุปกรณ์ในการเตรียมสารน้ำสำหรับฉีดเข้าช่องหน้าม่านตา	< 50 บาท / ราย	207 บาท/ ราย	154 บาท / ราย	21 บาท / ราย	19บาท/ ราย

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. จากข้อมูลปี 2562- ปัจจุบัน ยังไม่พบรายงานการตกค้างของเส้นใยในช่องหน้าม่านตาหลังผ่าตัด, ไม่มีรายงานการผ่าตัดซ้ำภายใน 24 ชั่วโมงหลังการผ่าตัด
2. ระยะเวลาการเตรียมสารน้ำสำหรับฉีดเข้าช่องหน้าม่านตาจากเดิมใช้เวลา > 25 วินาที/ครั้ง ลดลงเหลือ 4 วินาที/ครั้ง
3. ประหยัดค่าใช้จ่าย จากราคา 207 บาท/ราย เหลือราคา 19 บาท/ราย

สรุป การแก้ปัญหาเกิดขึ้นได้หากเรารู้จักมองหาสิ่งที่อยู่รอบตัว ประยุกต์นำเอาของที่มีอยู่แล้ว ในสามารถทำให้เกิดประโยชน์ เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย ได้มาตรฐาน ลดต้นทุนค่าในการทำผ่าตัด และลดระยะเวลาในการเตรียมสารน้ำที่จำเป็น ใช้ได้