

ทางเกดดูแล: ง่าย ปลอดภัย ได้ใจทั้งคนไข้และทีมดูแล

นางสาวสมนันท์ ศรีสุปรีชา /นางสาวสิริธร เมฆี/นางศศิวิมล สุดสะอาด

หอผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

หลักการและเหตุผล

หอผู้ป่วย VA04 ให้บริการรักษาผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจและหลอดเลือด ผู้ป่วยที่มาทำหัตถการมีอายุตั้งแต่ 15-40 ปี คิดเป็น 8.36% อายุ 40-60 ปี คิดเป็น 34.6% และพบว่า 57.03%เป็นผู้ป่วยสูงอายุ 61 ปีขึ้นไป (จากสถิติปี2562) ซึ่งหัตถการส่วนใหญ่แพทย์จะทำผ่านหลอดเลือดแดงที่บริเวณขาหนีบข้างขวาคิดเป็น 72.5% (หัตถการผ่านข้อมือ16.5%) ผู้ป่วยจะมีแผลที่บริเวณขาหนีบและปิดแผลด้วยพลาสเตอร์กันน้ำ พยาบาลต้องเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อน Bleeding /Hematoma โดยมีการประเมินแผลทุก15-30 นาที ในช่วง 1ชั่วโมงแรกหลัง off sheath และทุก 1 ชั่วโมงถัดไป จำนวนครั้งในการเปิดแผลที่บริเวณขาหนีบประมาณ 10-14 ครั้ง (Daycare) และ 28-30 ครั้ง (Admit) ทำให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่เกิดความวิตกกังวล/มีอาการเขินอายและกลัวจะเปิดเผยร่างกายมากเกินไป (กลัวโป๊) เพราะการเปิดแผลจะต้องปลดเชือกและเปิดกางเกงให้กว้างขึ้น เพื่อให้เห็นแผลที่บริเวณขาหนีบจนอาจทำให้เขินอับอายเพศได้ง่าย จากการเก็บข้อมูลพบว่าผู้ป่วยที่มีอายุ 15-40 ปี มีความเขินอายมากถึงมากที่สุด ผู้ป่วยอายุ 40-60 ปี มีความเขินอายปานกลาง ส่วนผู้ป่วยสูงอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปมีความเขินอายน้อย เพศหญิงจะมีความเขินอายมากกว่าเพศชาย ส่วนเพศชายที่อายุน้อยจะมีความเขินอายมากกว่า

ผู้ประดิษฐ์จึงมีแนวคิดในการทำกางเกงเปิดแผลเฉพาะที่และมีถุงใส่หมอนทราย เพื่อให้หมอนทรายวางตรงตำแหน่งแผลบริเวณขาหนีบ ร่วมกับสายรัดหมอนทรายไม่ให้ร่วงหล่น จึงคิดนวัตกรรม **กางเกงดูแลแผล : ง่าย ปลอดภัย ได้ใจทั้งคนไข้และทีมดูแล** ภายใต้กระบวนการ PDCA จนได้ผลลัพธ์ตามที่ต้องการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการเปิดเผยร่างกายขณะประเมินแผลบริเวณขาหนีบ
2. เพื่อช่วยให้หมอนทรายวางตรงตำแหน่งแผล ไม่ร่วงหล่น
3. เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยหลังทำหัตถการ
4. เพื่อความพึงพอใจของผู้ป่วย

การดำเนินโครงการ

โดยเริ่มจากการที่ ทีมงานในหอผู้ป่วยพูดคุยและประชุมเพื่อวิเคราะห์ปัญหาในงาน ในเรื่องการประเมินแผลที่ขาหนีบของผู้ป่วยร่วมกับความวิตกกังวล/อาการเขินอาย(กลัวโป๊) ในการเปิดแผลแต่ละครั้ง **จากการใช้กางเกงแบบเดิมที่ต้องเปิดกว้างเพื่อให้เห็นแผล จนอาจทำให้เขินอับอายเพศได้ง่าย** จึงประดิษฐ์นวัตกรรมกางเกงดูแลเฉพาะที่ที่พร้อมกระเป๋ใส่หมอนทรายเพื่อให้หมอนทรายวางตรงตำแหน่งของแผลให้มากที่สุด เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจและส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความประทับใจในการบริการ

สภาพการปฏิบัติงานก่อนและหลังการนำสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรมไปใช้



ประโยชน์ที่ได้รับ ประโยชน์ที่ได้รับจากการใช้มุมมองของมิติคุณภาพ STEEP (Safety/Timely/Efficiency/Effectiveness/Equity/Patient Center)

ผลต้ององค์กร : Efficiency, Equity หอผู้ป่วยได้นำค่านิยมหลักขององค์กรมาเป็นแนวทางในการประสิฐ์การกางเกงดูแลเฉพาะที่ ซึ่งงบประมาณน้อยแต่ได้ประสิทธิภาพสูง

ผลต่อผู้ป่วย : Safety, Patient Center ผู้ป่วยรู้สึกสบายใจ ไม่เขินอายในช่วงที่พยาบาลและแพทย์มาประเมินแผลที่ขาหนีบ กางเกงมีสายรัดเพื่อช่วยยึดหมอนทรายไม่ให้ร่วงหล่นและวางตรงตำแหน่งแผลเพื่อป้องกันการภาวะแทรกซ้อน ทำให้ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจมากยิ่งขึ้น

ผลต่อบุคลากร : Safety, Timely, Effectiveness ช่วยให้การปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยมีความสะดวกปลอดภัยและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

ผู้จัดทำ นางสาวสมนันท์ ศรีสุปรีชา ตำแหน่งหัวหน้าโครงการ
นางสาวสิริธร เมฆี/นางศศิวิมล สุดสะอาด
ผู้บทวนและอนุมัติ คุณณัฐธยาน์ พงษ์ประวดี
ตำแหน่ง หัวหน้าหอผู้ป่วย วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564



ก่อน off sheath



หลัง off sheath

1. หลังจากทำการดูแลเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- 2.จน.นำสายสนับตัวไว้ที่ขาหนีบข้างขวาของแผลด้านเลือดต่อ เมื่อเลือดหยุดปิดด้วย Tegaderm with pad และใช้ผู้ป่วยนอนเหยียดขาข้างขวาตรงข้อศอก 6 ชั่วโมง พยาบาลต้องเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อน Bleeding/Hematoma จากแผลบริเวณขาหนีบ โดยมีการประเมินแผลทุก 15-30 นาที ในช่วง 1ชั่วโมงแรกหลัง off sheath และทุก 1 ชั่วโมงถัดไป
- 3.จน.ได้กางเกงดูแลเฉพาะที่ โดยใช้สายรัดขาของถุงผู้ป่วยเหยียดตรง จัดการผูกเชือกบริเวณรอยผ่าที่เปิดแผลทั้ง 3 คู่ ให้เรียบร้อย



1.ใส่กางเกงดูแลเฉพาะที่



2.นำหมอนทรายใส่ในกระเป๋ากางเกงดูแลเฉพาะที่และจัดให้หมอนทรายเข้าที่ วางตรงตำแหน่งบริเวณแผลที่ขาหนีบข้างขวา



ด้านหน้า



ด้านหลัง



ด้านข้าง



ด้านหลัง



3.นำสายรัดข้อศอกไว้ขาของผู้ป่วย และพาดบนหมอนทราย



4.นำส่วนที่เป็นขนฟุ้งมาหุ้มติดกับส่วนที่เป็นหมอน



5.นำสายรัดข้อศอกไว้ขาของผู้ป่วย และพาดบนหมอนทราย



6.นำตีนกางเกงส่วนปลายมาคล้องกับห่วงด้านบน และดึงสายรัดบนหมอนทรายให้แน่น



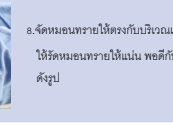
7.จับส่วนที่เป็นขนฟุ้งให้แน่นและพับขึ้นไม่ให้ด้านขนส่วนบน



8.จัดหมอนทรายให้ตรงกับบริเวณแผล โดยดึงสายยึดให้รัดหมอนทรายให้แน่น พอดีสัมผัสขาของผู้ป่วย ดังรูป



9. จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายให้ดูสบาย



10. รูปผู้ป่วยใส่กางเกงดูแลเฉพาะที่พร้อมสายรัดหมอนทรายไม่ให้ร่วงหล่น เพื่อป้องกันการภาวะ Bleeding/Hematoma ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการ

ผลสัมฤทธิ์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
			หลังดำเนินการ			
			ก่อนดำเนินการ	ครั้งที่ 1 (N=30)	ครั้งที่ 3 (N=30)	ครั้งที่ 4 (N=30)
			มิ.ย.-ค.ค. ปี 2563	พ.ย.2563 - ม.ค.2564	พ.ย.2563 - ม.ค.2564	ก.พ.-ค.ค. ปี 2564
1.เพื่อป้องกันการเปิดเผยร่างกายขณะประเมินแผลบริเวณขาหนีบ	100 %	20 %	100 %	100 %	100 %	100 %
2.จำนวนครั้งของหมอนทรายที่ร่วงหล่นเมื่อใช้สายรัดพร้อมกางเกงดูแลเฉพาะที่	0 ครั้ง	10 ครั้ง	5 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง	0 ครั้ง
3.เพื่อช่วยอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานและประเมินแผลผู้ป่วยหลังทำหัตถการหัวใจ	80%	20%	33.3%	83.3%	93.3%	93.3%
4.เพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย	80%	20%	73.3%	83.3%	93.3%	93.3%

สรุปผลโครงการ สอดตามระดับความพึงพอใจ (แบบสอบถามเป็น Rating Scale 5 ระดับ)

ผู้ป่วยจำนวน 30 คน ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.9 คะแนน

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 15 คน ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.8 คะแนน

แพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจที่มาปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย 15 คน ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด คิดเป็นคะแนนเฉลี่ย 4.8 คะแนน

โอกาสพัฒนาต่อไปคือ ติดต่อนักวิจัยฝ่ายของโรงพยาบาล (คุณสมหมาย จันทร์ทอง) ในการช่วยตัดเย็บกางเกงดูแลเฉพาะที่ให้ง่ายมากขึ้น และตัดเย็บกางเกงดูแลเฉพาะทางด้านซ้ายขา ในกรณีที่ทำหัตถการที่ขาซ้าย (Left groin) และจัดทำกางเกงดูแลเฉพาะที่ทั้ง 2 ข้าง ในกรณีที่ทำหัตถการทั้ง 2 ข้าง (Both groin)