

“Loop for Hair”

โดย รุ่งฤดี แสงวดี และ ใบเฟิร์น ภูแมนวาส
งาน/ภาควิชาการพยาบาลผดุงครรภ์

ที่มาและเหตุผล

ในการปฏิบัติผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทางศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดบริเวณศีรษะจะได้รับเตรียมบริเวณผ่าตัด โดยการกำจัดผมในท้องผ่าตัดเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาเศษผมร่วงลงพื้นและอาจเกิดโอกาสที่เศษผมบางส่วนตกค้างอยู่บนผิวกายผู้ป่วยในบริเวณผ่าตัดได้

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้รองผมผู้ป่วยที่กำลังผ่าตัดซึ่งป้องกันไม่ให้ผมร่วงหล่นลงพื้นหรือตกค้างบนผ้าในท้องผ่าตัดและเพื่อความสะดวกในการเตรียมบริเวณผ่าตัด

ลักษณะโครงการ

ห่วงเหล็กดัดลักษณะเป็นวงเพื่อกางหมวกสำหรับรองศีรษะผู้ป่วยก่อนกำจัดผมเพื่อเตรียมผิวกายบริเวณผ่าตัด

แนวทางการดำเนินการ

วัสดุ :



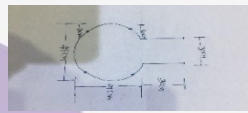
1. ท่อสแตนเลส Ø 1 เซนติเมตร
ความยาว 1 เมตร



2. หมวกคลุมผม

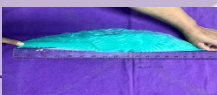


3. ดินสอ/ไม้บรรทัด



4. กระดาษออกแบบ

รูปแบบปฏิบัติงาน :



1. วัดความยาวหมวกคลุมผม Ø 107 เซนติเมตร



2. ออกแบบห่วงวงกลม
จำนวน ๑ 107 เซนติเมตร



3. ติดต่อห่วงเพื่อสั่งจ้างตัดท่อเหล็กตามที่ยออกแบบไว้



4. นำหมวกมาตัดหนึ่งด้านเพื่อเพิ่มขนาดให้กางได้เต็มที่



5. นำหมวกมาทดลองวางกับหัวให้มีลักษณะเป็นถาด



6. ทดลองรองศีรษะก่อนการกำจัดผม



7. แพทย์นำมาใช้งานจริงกับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด

ผลการปฏิบัติการ

นวัตกรรม “Loop For Hair” ช่วยทำให้การเก็บผมที่กำลังผ่าตัดออกแล้วได้รวดเร็ว และพบว่าเศษผมที่ตกลงหรือติดอยู่ที่ผ้ามีปริมาณลดลงมาก ทำให้ลดโอกาสการติดเชื้อจากปัญหาเศษผมฟุ้งกระจายลงบริเวณผ่าตัด และผิวกายศีรษะหลังโกลนเสร็จที่ได้ล้างห้องซักมีเศษผมร่วงติดไปกับผ้าน้อยลง รวมถึงไม่มีเศษผมตกหล่นลงพื้นห้องผ่าตัด

ประโยชน์

1. ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อแผลผ่าตัดของผู้ป่วย
2. มีความสะดวก รวดเร็วทำให้แพทย์เริ่มการผ่าตัดได้เร็วขึ้น
3. บุคลากรมีความสุขในการทำงาน มีความสะดวก รวดเร็วขึ้น

ผลลัพธ์

- สภาพปัญหาที่สำคัญ ก่อนการดำเนินงาน



1. การใช้ผ้าสะอาดรองขณะโกลนผม



2. เศษผมที่ติดอยู่บนผ้า

- แนวทางการแก้ไขปรับปรุงและการนำสู่การปฏิบัติ



1. เมื่อใช้กับผู้ป่วยนอนบนเตียงผ่าตัด



2. เมื่อใช้กับผู้ป่วยนอนบน Mayfield

ตัวชี้วัดความสำเร็จของนวัตกรรม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินการ				
		ก่อนดำเนินการ	หลังดำเนินการ			
			ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	
1. อัตราการร่วงหล่นของผมที่กำลังผ่าตัดออกบริเวณผ่าตัดและบนพื้นห้อง	<5%	<30%	<10%	<5%	<1%	
2. อัตราความพึงพอใจของแพทย์ในการใช้สิ่งประดิษฐ์	>95%	>90%	100%	100%	100%	
3. อัตราความพึงพอใจของพนักงานทำความสะอาดห้องผ่าตัด	>95%	80%	100%	100%	100%	

สรุป การวิเคราะห์ และการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ได้รับความร่วมมือจากหัวหน้าหน่วยและผู้ร่วมงานทำให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้