



จัดระเบียบลังคมน้ำยาจำเป็นในห้องคลอด

นางสาวกระเกด อินทร์รอด

หน่วยงาน ห้องคลอด งานการพยาบาลสูติ-นรีเวชฯ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี

1.สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง



ห้องคลอดเป็นหน่วยงานที่มีการใช้น้ำยาหลายชนิด มีการจัดทำตู้สำหรับเก็บน้ำยาชนิดต่างๆ เอาไว้รวมกันเพื่อให้สะดวกต่อการหยิบใช้

การจัดเรียงน้ำยาแบบเดิม :

มีการจัดน้ำยาที่มีลักษณะและขวดที่คล้ายกันไว้ใกล้กัน

ข้อดี :

น้ำยาที่จำเป็นอยู่ด้วยกันสะดวกในการค้นหาและหยิบใช้งาน



ข้อด้อย:

ยังไม่มีการจัดทำ First-in First-out ทำให้บางครั้งเกิดปัญหาน้ำยาหมดอายุก่อนใช้งาน จากการตรวจเยี่ยมของงานอนามัยได้มีการแนะนำเกี่ยวกับการเก็บน้ำยาที่อันตรายให้ถูกต้อง เช่น Formalin



2.กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง



ปรับรูปแบบการจัดเก็บน้ำยาโดยปรึกษากับทาง “หน่วยอนามัย” โดยแยกตามประเภทของน้ำยา และการป้องกันการหิบน้ำยาผิดโดยเฉพาะน้ำยาที่มีลักษณะคล้ายกัน

- ✓ แยกน้ำยา Sodium chloride และ 0.1 Benzalkonium ซึ่งมีขวดและสีลักษณะคล้ายกันให้อยู่ห่างกันคนละที่
- ✓ จัดที่เก็บน้ำยา 0.1 Benzalkonium และ Formalin ที่เป็นน้ำยาที่เป็นอันตรายไว้ด้านล่าง
- ✓ จัดเก็บน้ำยาใหม่ให้สะดวกในการหยิบใช้งานและจัดทำ Min-Max และการทำ First in-first out เพื่อให้มีการบริหารการเบิกน้ำยาได้อย่างเหมาะสม
- ✓ จัดทำป้ายชื่อน้ำยาเพื่อให้มองเห็นได้ชัดเจนโดยน้ำยาอันตรายจะใช้สีแดง
- ✓ แจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบและนำมาทดลองใช้ในห้องคลอด

3.ผลที่ได้จากการปรับปรุง/ผลลัพธ์/ผลดำเนินการโครงการ

ผลดำเนินการ (1 ปี)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
1. อัตราการหิบน้ำยาผิดของเจ้าหน้าที่	0 %	30 %	0 %
2. อัตราเจ้าหน้าที่ได้รับอันตรายจากการสัมผัสน้ำยาอันตราย	0 %	10 %	0 %

หลังปรับปรุงพบว่า : แก้ปัญหาเรื่องการหิบน้ำยาผิด และป้องกันเกิดพิษจากน้ำยาให้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน การจัดทำ First-in First-out ทำให้ลดการทิ้งน้ำยาหมดอายุก่อนใช้งาน

5.หลังเสร็จสิ้นโครงการท่านดำเนินการในการขยายผลอย่างไร

- ✓ ใช้เฉพาะในหน่วยงานของตนเองเท่านั้น มีการจัดทำ Min-Max เพิ่มเติมทำให้มีการบริหารทรัพยากรอย่างเหมาะสม



4.การจัดทำมาตรฐาน

- ✓ มีการจัดทำมาตรฐานเรื่องการจัดเก็บน้ำยาในห้องคลอด