



ตะกร้ารอนับผ้าก๊อสนิหัตถการคลอดทางช่องคลอด

นางน้ำอ้อย พรวนขุนทด

ห้องคลอด งานการพยาบาลสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามาธิบดี

1. สภาพปัญหา ก่อนปรับปรุง

ห้องคลอดเคยเกิดเหตุการณ์มีสิ่งแปลกปลอมตกค้างในห้องคลอด นำมาซึ่งความเสียหายกับหน่วยงานและอันตรายที่อาจเกิดกับผู้ป่วยบริการ ทางห้องคลอดจึงได้มีมาตรการการนับจำนวนผ้าก๊อสนี้ใช้กับคนไข้ในแต่ละรายเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำ ในการทำหัตถการคลอดซึ่งจะมีปริมาณของน้ำคร่ำและเลือดมาก จึงใช้ถังสำหรับรอน้ำในการทำหัตถการทุกครั้ง ในขั้นตอนการเย็บแผลแพทย์จะทิ้งผ้าก๊อส ลงในถังรองเลือด (บางรายใช้ผ้าก๊อส ถึง 50 ชิ้น) ทำให้ยากต่อการตรวจนับจำนวนผ้าก๊อส หลังจากเสร็จกระบวนการคลอดโดยเฉพาะในรายที่ใช้จำนวนผ้าก๊อสปริมาณมาก

ปัญหาที่พบคือ: ผ้าก๊อสที่ใช้แล้วถูกทิ้งลงไปรวมอยู่ในถังรองเลือดทำให้ไม่สะดวกในการตรวจนับและใช้เวลาในการตรวจนับนาน

วัตถุประสงค์ในการดำเนินการครั้งนี้

- 1) เพื่อลดระยะเวลาในการตรวจนับผ้าก๊อสหลังเสร็จหัตถการคลอด
- 2) เพื่อความสะดวกในการทำงานของเจ้าหน้าที่ห้องคลอด

ตัวชี้วัด

เป้าหมาย

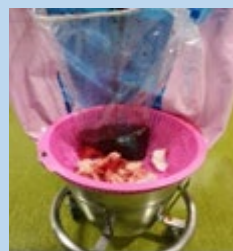
1.ระยะเวลาในการตรวจนับผ้าก๊อสหลังเสร็จหัตถการคลอด	5 นาที
2.อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้องในการนับจำนวนผ้าก๊อสหลังเสร็จหัตถการคลอด	100 %

2. กระบวนการปรับปรุง/สภาพหลังปรับปรุง

- 1.ขั้นตอนการวางแผน (Plan) : นำปัญหาปรึกษาหัวหน้า เสนอปัญหาเข้าที่ประชุม วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นเพื่อนำมาวางแผนในการดำเนินการหาแนวทางการแก้ไข
- 2.ขั้นตอนการปฏิบัติ (Do) : 2.1 จัดหาอุปกรณ์ที่สามารถกรองน้ำและมีขนาดเหมาะสมที่สามารถวางบนถังรองเลือดได้ 2.2 นำตะกร้าที่มีขนาดพอดีกับถังมาทดลองใช้ 2.3 แจ้งเจ้าหน้าที่ห้องคลอดที่เกี่ยวข้องรับทราบ



ก่อนปรับปรุง



หลังปรับปรุง



ผลลัพธ์

- 3.ขั้นตอนการตรวจสอบ (Check) : ติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงอุปกรณ์ทุก 1 เดือน เป็นเวลา 6 เดือน
- 4.จัดทำมาตรฐาน (Act) : ดำเนินการจัดทำมาตรฐานการทำงาน และการนำไปใช้ในการเตรียมและจัดอุปกรณ์ในหัตถการคลอดและการตรวจนับจำนวนผ้าก๊อส

3. ผลที่ได้จากการปรับปรุง

ผลดำเนินการ (1 ปี)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
1.ระยะเวลาในการตรวจนับผ้าก๊อสหลังเสร็จหัตถการคลอด	5 นาที	15 นาที	5 นาที
2.อัตราความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่และผู้เกี่ยวข้องในการนับจำนวนผ้าก๊อสหลังเสร็จหัตถการคลอด	100 %	80 %	100 %

5. การขยายผลหลังเสร็จสิ้นโครงการ

ใช้เฉพาะในหน่วยงานตนเอง

4. การจัดทำมาตรฐาน

- ✓ มีมาตรฐานการทำงาน(WI) : การเตรียมอุปกรณ์สำหรับการตรวจนับอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ภายหลังการทำหัตถการทางช่องคลอดโดยมีพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลประจำห้องเป็นผู้ดูแล

