

แบบการเสนอขอเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

IVT-O-3

๑. เรื่อง ถูมมือมหัศจรรย์ป้องกันสารน้ำเล็ดลอดในผู้ป่วยเด็ก

๒. หลักการและเหตุผล

งานด้านการพยาบาลวิสัญญี มีทำหน้าที่ให้การระงับความความรู้สึกร่วมกับวิสัญญีแพทย์ให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด เริ่มตั้งแต่เตรียมความพร้อมก่อนการระงับความรู้สึก วางแผนการระงับความรู้สึกที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและปลอดภัยกับผู้ป่วยมากที่สุด ในระยะการผ่าตัดเฝ้าระวังสัญญาณชีพ เฝ้าระวังความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นเพื่อให้ความช่วยเหลือและแก้ไขจนกว่าผู้ป่วยจะได้รับความปลอดภัย และในระยะหลังผ่าตัดสังเกตอาการที่ผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น บริหารยาระงับปวดให้เหมาะสม รวมถึงการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยหลังระงับความรู้สึกเพื่อติดตามผลการระงับความรู้สึก ภาวะแทรกซ้อน และการได้รับยาระงับปวดที่เพียงพอ งานการให้บริการวิสัญญีมีรูปแบบ ๔ รูปแบบ ได้แก่ การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย (General anesthesia) การระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน (Regional anesthesia) การเฝ้าระวังผู้ป่วยที่ได้รับยาออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทร่วมกับการฉีดยาเฉพาะที่ (Monitor anesthesia care) การบริหารยาระงับความรู้สึกทางหลอดเลือดดำ (Total intravenous anesthesia) (อังกาบ ปราการรัตน์, ๒๕๕๖)

การระงับความรู้สึกผู้ใหญ่และเด็กนั้นมีความแตกต่างกันอย่างมากในเรื่องสรีรวิทยา การให้ความร่วมมือ การเฝ้าระวังภาวะต่างๆ ในการระงับความรู้สึกผู้ใหญ่จะมีการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด เช่น การเปิดเส้นให้สารน้ำก่อนมาถึงห้องผ่าตัด แต่ในกรณีผู้ป่วยเด็กจะขึ้นอยู่กับความยินยอม หรือผู้ป่วยเด็กนั้นๆมีความยากในการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ จึงไม่ได้มีการเปิดเส้นให้สารน้ำก่อนมาห้องผ่าตัด ดังนั้นเป็นหน้าที่ของวิสัญญีพยาบาลที่ดูแลร่วมกับวิสัญญีแพทย์ที่ต้องให้การระงับความรู้สึกก่อนเพื่อให้เด็กหลับและทำการเปิดเส้นให้สารน้ำในภายหลัง ซึ่งการเปิดเส้นให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในเด็กมีความยากกว่าผู้ใหญ่ เนื่องจากเส้นเลือดเด็กมีขนาดเล็กและบอบบางต้องใช้เจ้าหน้าที่ที่มีความชำนาญและแม่นยำในการทำหัตถการอย่างมาก เมื่อทำการผ่าตัดเสร็จสิ้น ช่วงระยะหลังให้การระงับความรู้สึก ผู้ป่วยเด็กหลังจากตื่นแล้วจะมีการตื่น ร้องไห้ ไม่ให้ความร่วมมือ และไม่สามารถจำกัดการเคลื่อนไหวได้ จึงทำให้เกิดการเล็ดลอดของเส้นให้สารน้ำได้บ่อยครั้ง เมื่อเด็กตื่นแล้วจึงเป็นการยากในการเปิดเส้นให้สารน้ำใหม่ ถึงแม้ว่าก่อนหน้าจะมีการพันด้วยเทปพันแผลชนิดยืดหยุ่นอีกรอบก็ตาม การเปิดเส้นให้สารน้ำขณะที่เด็กตื่นนั้นเด็กจะไม่ให้ความร่วมมือเนื่องจากเกิดความเจ็บปวดจากการเปิดเส้น จะส่งผลกระทบต่อจิตใจของเด็กให้เกิดความหวาดกลัว และสร้างประสบการณ์ที่ไม่ดีในการผ่าตัด ส่งผลต่อพัฒนาการได้ (มลิวลย์ ออพวงค์, ๒๕๖๕)

จากสถิติการให้บริการของวิสัญญีในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยเด็กอายุ ๑-๘ ปี เข้ารับบริการทั้งสิ้นจำนวน ๖๓๗ , ๔๘๐ และ ๔๐๑ รายตามลำดับ พบปัญหาจำนวนอุบัติเหตุการเล็ดลอดของอุปกรณ์ให้สารน้ำจำนวน ๓๒ , ๒๔ และ ๒๖ ครั้ง ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันการเล็ดลอดของอุปกรณ์ให้สารน้ำ ซึ่งเป็นความเสี่ยงหากผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติในระหว่างผ่าตัด ทำให้ไม่สามารถช่วยเหลือด้วยการให้ยาได้อย่างทันท่วงที ดังนั้นการพัฒนานวัตกรรมนี้จึงทำให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยและปราศจากภาวะแทรกซ้อน

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ในการให้บริการระงับความรู้สึกผู้ป่วยเด็ก การเปิดหลอดเลือดดำเพื่อให้สารน้ำมีความสำคัญอย่างมาก เนื่องจากผู้ป่วยเด็กมีโอกาสเกิดภาวะวิกฤติได้ทุกระยะของการระงับความรู้สึก เช่น ภาวะกล่อกเสียงหดเกร็ง ภาวะหัวใจเต้นช้า การแก้ไขคือการให้ยาทางหลอดเลือดดำอย่างรวดเร็ว เพื่อไม่ให้เกิดอันตรายกับผู้ป่วย หากเกิดการเลื่อนหลุดของสารน้ำจะไม่สามารถแก้ปัญหาได้อย่างทันท่วงที รวมถึงการเปิดเส้นให้สารน้ำใหม่ต้องใช้ระยะเวลาและความชำนาญในการเปิดเส้น ซึ่งการเลื่อนหลุดของสารน้ำมีได้หลายสาเหตุ โดยสาเหตุหลักคือการยึดติดกับผิวผู้ป่วยไม่แน่นหนา บริเวณที่ให้สารน้ำในผู้ป่วยเด็กมักเป็นบริเวณที่มีการขยับเคลื่อนไหว และไม่สามารถจำกัดการเคลื่อนไหวได้ จึงได้พัฒนานวัตกรรมป้องกันการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ให้สารน้ำ โดยมีต้นแบบนวัตกรรมคือคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (๒๕๖๖) ดังนั้นผู้จัดทำจึงมีแนวคิดในการพัฒนาผลงาน “ถุงมือมหัศจรรย์” เพื่อใช้ในการแก้ไขปัญหาในการให้บริการให้ยาระงับความรู้สึกในเด็ก และเป็นอุปกรณ์ที่ช่วยจำกัดการเคลื่อนไหวของข้อมือ ในกรณีที่เปิดเส้นให้สารน้ำบริเวณมือเด็ก ในปัจจุบันจะเน้นให้การปิดเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดสามารถเห็นถึงบริเวณที่เปิดเส้นและผิวหนังได้ ทั้งนี้เพื่อสังเกต การบวม แดง ของบริเวณที่เปิดเส้นอีกด้วย โดยมีลักษณะดังนี้คือมีกระดาดแข็งรูปสี่เหลี่ยมผืนผ้าด้านล่างเย็บหุ้มด้วยผ้านุ่มอีกหนึ่งชั้น ด้านบนและล่างของผ้ามีสายรัดที่สามารถปรับได้ตามขนาดของมือเด็ก โดยเว้นตรงกลางไว้ให้สังเกตเห็นบริเวณรอยต่อที่เปิดเส้นให้สารน้ำ ข้อดีคือ ลดการเปิดเส้นให้สารน้ำใหม่ ผู้ป่วยเด็กไม่เกิดความเจ็บปวด ไม่ส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจของผู้ป่วย สามารถแก้ไขภาวะวิกฤติได้ทันท่วงที ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัยในทุกระยะของการระงับความรู้สึก สร้างมาตรฐานในการบริการผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่าย เกิดความพึงพอใจของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำ “ถุงมือมหัศจรรย์” เพื่อใช้ในการป้องกันการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ให้สารน้ำในผู้ป่วยเด็ก
๒. เพื่อลดอุบัติการณ์การเปิดเส้นใหม่เพื่อให้สารน้ำระหว่างให้ยาระงับความรู้สึกของผู้ป่วยเด็ก

ระยะเวลาดำเนินการ

กรกฎาคม - ธันวาคม ๒๕๖๖

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยเด็กที่มีอายุ ๑ – ๘ ปี ที่ได้รับการผ่าตัดภายใต้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย
๒. วิสัญญีพยาบาล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระปกเกล้า

ขั้นตอนการดำเนินการ						
ขั้นตอน	เดือน					
	ก.ค. ๒๕๖๖	ส.ค. ๒๕๖๖	ก.ย. ๒๕๖๖	ต.ค. ๒๕๖๖	พ.ย. ๒๕๖๖	ธ.ค. ๒๕๖๖
๑. ออกแบบผลงาน วาดโครงร่าง ต้นแบบถุงมือหัตถ์จรรยา	↔					
๒. จัดซื้อวัสดุเพื่อจัดทำถุงมือ หัตถ์จรรยา	↔					
๓. ผลิตผลงานถุงมือหัตถ์จรรยาตาม ต้นแบบ		↔				
๔. ทดลองใช้ผลงานนวัตกรรมถุงมือ หัตถ์จรรยาป้องกันการเลือนหลุด ของอุปกรณ์ให้สารน้ำ ที่ผลิต			↔			
๕. บันทึกปัญหาที่พบและปรับแก้ไข			↔			
๖. ทดลองใช้หลังปรับแก้ไขผลงาน				↔		
๗. เก็บสถิติและประสิทธิภาพของ ผลงาน					↔	
๘. สรุปผลงานนวัตกรรมถุงมือ หัตถ์จรรยา						↔

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

มีนวัตกรรม “ถุงมือหัตถ์จรรยา” เพื่อใช้ในการป้องกันการเลือนหลุดของอุปกรณ์ให้สารน้ำ และสามารถลดอุบัติเหตุการเปิดเส้นใหม่เพื่อให้อุปกรณ์ให้สารน้ำระหว่างให้อาหารระดับความรู้สึกของผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยเด็ก อายุ ๑-๘ ปีได้รับการดูแลป้องกันการเลือนหลุดของอุปกรณ์ให้สารน้ำ และไม่เกิดภาวะวิกฤติระหว่างผ่าตัดจากอุปกรณ์ให้สารน้ำเลือนหลุด

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. อุบัติการณ์การเลือนหลุดของอุปกรณ์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการระงับความรู้สึกไม่เกินร้อยละ ๕

ลงชื่อ.....(ผู้ขอประเมิน)

(นางสาวเพ็ญประภา มุลราช)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่)..... /..... /.....

บรรณานุกรม

- มลิวัลย์ ออฟูวงศ์. (๒๕๖๕). *ความเสี่ยงทางวิสัญญีในเด็ก* (พิมพ์ครั้งที่๑). สงขลา: มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- อังกาบ ปราการรัตน์. (๒๕๕๖). *ตำราวิสัญญีวิทยา* (พิมพ์ครั้งที่๔). กรุงเทพฯ: แอนด์เจอร์นัล พับลิเคชั่น.
- อภิรัตน์ เล่าห์บุตรี. (๒๕๖๖). *นวัตกรรมต้นแบบอุปกรณ์ป้องกันการเลื่อนหลุดสำหรับผู้ป่วยเด็ก*. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.

แบบตรวจสอบเอกสารข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

ชื่อ – สกุล นางสาวเพ็ญประภา มุลราช สังกัด กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม
 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลพระปกเกล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 เรื่อง ถู่มือมหัสจรรย์ป้องกันสารน้ำเลือนหลุดในผู้ป่วยเด็ก

ลำดับที่	หัวข้อ	ผลการประเมิน		
		มี	ไม่มี	สิ่งที่ต้องปรับปรุง
1	หน้าปก			
2	เนื้อหา			
	2.1 เรื่อง 2.2 หลักการและเหตุผล เป็นการอธิบายถึงเหตุผลความจำเป็น สาเหตุที่ นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการที่พัฒนางานหรือปรับปรุงงาน มีเหตุจูงใจ อย่างไร และจะก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร			
	2.3 บทวิเคราะห์/แนวคิด/ข้อเสนอ นำเสนอแนวความคิดหรือวิธีการ เพื่อพัฒนา งานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ควรเป็นแนวคิด วิสัยทัศน์หรือ แผนงานที่จะทำในอนาคต เพื่อพัฒนางานในตำแหน่งที่จะได้รับการแต่งตั้ง สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน โดยผ่านการวิเคราะห์สถานการณ์ หรือสภาพทั่วไปถึงภาระหน้าที่ในปัจจุบัน ตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่จะ ประเมิน การนำข้อมูลจากผลการปฏิบัติงาน ผลงานวิจัย หรือผลงานวิชาการ อื่น ๆ มาสนับสนุนแนวทางดังกล่าว และแสดงให้เห็นว่าแนวความคิดหรือ วิธีการพัฒนางานดังกล่าว จะสามารถนำไปใช้ปรับปรุงประสิทธิภาพของการ ทำงานได้จริง ระบุข้อเสนอในการปรับปรุงพัฒนางาน โดยแสดงให้เห็นว่า ข้อเสนอนั้นสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม สอดคล้องกับ สถานการณ์ และความเป็นจริง ทั้งนี้ข้อเสนอนั้นต้องสามารถจะระบุช่วงเวลา ที่จะนำไปปฏิบัติเห็นผลได้อย่างชัดเจน			
	2.4 ผลที่คาดว่าจะได้รับ ระบุผลที่คาดหวัง หรือมุ่งหวังที่จะให้เกิดขึ้น จาก การเสนอแนวคิด วิธีการหรือข้อเสนอเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงาน ให้มี ประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งผลงานดังกล่าวอาจต้องแสดงได้ทั้งเชิงปริมาณและเชิง คุณภาพ ตลอดจนช่วงเวลาที่จะคาดว่าผลงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์ต่อบุคคล เป้าหมาย และเกิดผลงานที่สามารถวัดได้อย่างเป็นรูปธรรม			
	2.5 ตัวชี้วัดความสำเร็จ ให้แสดงกิจกรรมและระบุตัวชี้วัดที่สามารถนำมาใช้ วัดผลสำเร็จจากการเสนอแนวคิด วิธีการ หรือข้อเสนอ เพื่อพัฒนางานหรือ ปรับปรุงได้อย่างชัดเจน ถูกต้องและน่าเชื่อถือ สามารถตรวจสอบได้อย่างมี ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล ซึ่งอาจมีการติดตามภายหลังการแต่งตั้งแล้ว			
3	เอกสารอ้างอิง /บรรณานุกรม /ภาคผนวก (ถ้ามี)			

(ลงชื่อ).....

(นางภัทรภร นกุลกิจ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

(ด้านการพยาบาลวิสัญญี)

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี

(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(วันที่)...../...../.....

