

1. ชื่อเรื่องงานนวัตกรรม : UTI อันไหนของจริง

- 1.1 โรงพยาบาล/สถาบัน/จังหวัด : โรงพยาบาลพระปกเกล้า จ.จันทบุรี
- 1.2 ชื่อเจ้าของผลงาน/วุฒิการศึกษา : นางสาวรพรรณ นวลจันทร์ พยาบาลวิชาชีพ (ห้องคลอด)
- 1.3 ชื่อผู้ร่วมผลงาน (ระบุรายชื่อและวุฒिय่อ) : ไม่มี
- 1.4 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน/ย่อดุฒิการศึกษา : นางสาวรพรรณ นวลจันทร์ พยาบาลวิชาชีพ

2. สรุปผลงานโดยย่อ : เป็นนวัตกรรมที่ช่วยให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ที่มีสาเหตุมาจากการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ทันทีทันที ลดระยะเวลาของการนอนโรงพยาบาล จัดการกับสาเหตุที่ทำให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์กลับมาคลอดเมื่ออายุครรภ์ครบกำหนด ลดค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการซ้ำๆ ประหยัดค่าใช้จ่ายให้กับทางโรงพยาบาล

3. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ : เพื่อลดระยะเวลาของการนอนโรงพยาบาลของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์กลับมาคลอดเมื่ออายุครรภ์ครบกำหนด

4. แนวคิดการพัฒนาวัตกรรม :

ปัจจุบันที่ห้องคลอดโรงพยาบาลพระปกเกล้า พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ที่มานอนที่โรงพยาบาล ส่วนหนึ่งมีสาเหตุมาจากการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ (UTI) ซึ่งการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะส่งผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์และทารก โดยผลกระทบต่อหญิงตั้งครรภ์ คือ หากหญิงตั้งครรภ์เป็น UTI แบบไม่มีอาการแล้วไม่ได้รับการรักษา อาการอาจรุนแรงจนกลายเป็น UTI แบบมีอาการได้ นอกจากนี้ UTI ขณะตั้งครรภ์ยังทำให้อัตราการคลอดทารกก่อนกำหนดเพิ่มขึ้น มีโอกาสเกิดความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ นำไปสู่การมีอัตราการผ่าตัดคลอดเพิ่มขึ้น ส่วนผลกระทบต่อทารก คือ หาก UTI ทำให้หญิงตั้งครรภ์มีความดันโลหิตสูง จะทำให้หลอดเลือดในร่างกายหญิงตั้งครรภ์เกิดการหดตัว การไหลเวียนเลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ของร่างกาย และรกน้อยลง ทำให้ทารกได้รับออกซิเจนและอาหารน้อย มีการเจริญเติบโตช้าในครรภ์ และทารกมีโอกาสน้ำหนักตัวแรกเกิดน้อย จากการคลอดก่อนกำหนดหรือการเจริญเติบโตช้าในครรภ์

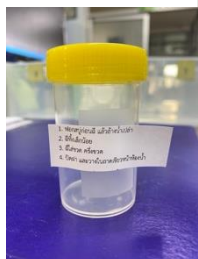
จึงคิดว่า ปัญหาการติดเชื้อในทางเดินปัสสาวะของหญิงตั้งครรภ์ มีผลทำให้หญิงตั้งครรภ์คลอดก่อนกำหนดได้ ปัญหาที่ผ่านมา พบว่า หญิงตั้งครรภ์ไม่ทราบวิธีการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง ทำให้ผลปัสสาวะพบการปนเปื้อน มีเลือดปนในปัสสาวะ เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์ไม่ได้ล้างทำความสะอาดก่อนเก็บปัสสาวะ หรือ ไม่ได้เก็บปัสสาวะช่วงกลาง ทำให้ต้องเก็บปัสสาวะส่งตรวจ 2-3 ครั้ง จึงจะไม่พบการปนเปื้อน ซึ่งหากหญิงตั้งครรภ์ทราบวิธีการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้องตั้งแต่ครั้งแรก ก็จะสามารถช่วยลดค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ทันทีทันที อีกทั้งยังลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลอีกด้วย

5. กิจกรรม/กระบวนการพัฒนาวัตกรรม :

ระยะเวลาดำเนินการ กรกฎาคม พ.ศ. 2566 – ธันวาคม พ.ศ. 2566

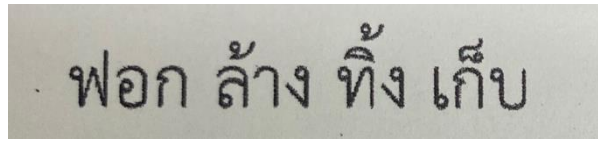
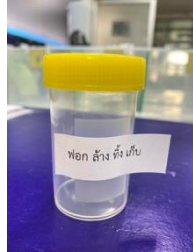
ขั้นตอนการดำเนินการ

- (1) ครั้งที่ 1 ดำเนินการทำผ่านป้ายแปะเนื้อหาการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้องที่ผนังห้องน้ำ
- (2) ครั้งที่ 2 ดำเนินการแปะป้าย การเก็บปัสสาวะ 4 ข้อ



1. พอกสบูก่อนดี แล้วล้างน้ำเปล่า
2. ล้างสิ่งเล็กน้อย
3. ล้างขวด ครึ่งขวด
4. ปิดฝา และวางในภาชนะเขียวหน้าห้องน้ำ

(3) ครั้งที่ 3 ดำเนินการปรับคำอธิบาย แปะขั้นตอนการเก็บปัสสาวะ ข้างกระปุกเก็บปัสสาวะ โดยเขียนคำสั้นๆ ว่า “ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ” และได้ทำการเปลี่ยนคำอธิบายเกี่ยวกับขั้นตอนการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง แปะที่ผนังในห้องน้ำใหม่ โดยเน้นคำว่า ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ เป็นตัวหนังสือตัวใหญ่ เพื่อให้เห็นชัดเจน และมีคำอธิบายที่เป็นตัวหนังสือขนาดเล็กลงสำหรับชี้แจงเพิ่มเติม



6. การประเมินผลการปรับปรุง/เปลี่ยนแปลง/สิ่งประดิษฐ์ : ตารางแสดงการดำเนินการเก็บข้อมูล ในหญิงตั้งครรภ์คนไทยที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด จำนวน 730 คน (ครั้งที่ 1 ใช้เวลา 1 เดือน, ครั้งที่ 2 ใช้เวลา 1 เดือน และครั้งที่ 3 ใช้เวลา 4 เดือน)

ครั้งที่	การดำเนินการ	จำนวน (คน)	ผลปัสสาวะพบการปนเปื้อน (คน)	ผลปัสสาวะไม่พบการปนเปื้อน (คน)
1	ทำแผ่นป้ายแปะที่ผนัง	106	42 (39.62%)	64 (60.37%) และพบว่าเป็น UTI จริง 32 คน
2	แปะขั้นตอนการเก็บปัสสาวะข้างกระปุก 4 ข้อ	135	39 (28.89%)	96 (71.11%) และพบว่าเป็น UTI จริง 48 คน
3	เขียนคำสั้นๆ ว่า ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ และได้ทำการเปลี่ยนคำอธิบายเกี่ยวกับขั้นตอนการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง แปะที่ผนังในห้องน้ำ	489	42 (8.59%)	447 (91.41%) และพบว่าเป็น UTI จริง 172 คน

จากตารางดังกล่าว จะเห็นได้ว่า หลังดำเนินการจัดทำครั้งที่ 1 ดำเนินการทำผ่านป้ายแปะเนื้อหาการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้องที่ผนังห้องน้ำ พบว่า ยังพบการปนเปื้อน 39.62% จึงได้มีการเพิ่มเติมในครั้งที่ 2 ดำเนินการแปะขั้นตอนการเก็บปัสสาวะ ข้างกระปุกเก็บปัสสาวะเพิ่มเติมด้วย พบว่า ยังพบการปนเปื้อน 28.89% แต่มีแนวโน้มลดลง จึงได้มีการเพิ่มเติมในครั้งที่ 3 ได้ดำเนินการเขียนคำสั้นๆ ว่า ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ และได้ทำการเปลี่ยนคำอธิบายเกี่ยวกับขั้นตอนการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง แปะที่ผนังในห้องน้ำใหม่ โดยเน้นคำว่า ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ เป็นตัวหนังสือตัวใหญ่ และมีคำอธิบายที่เป็นตัวหนังสือขนาดเล็กลง สำหรับการชี้แจงเพิ่มเติม ในหญิงตั้งครรภ์ที่ต้องการคำอธิบายเพิ่มเติม ส่งผลให้หญิงตั้งครรภ์เกิดความเข้าใจมากยิ่งขึ้น จะเห็นได้ว่า หลังดำเนินการแก้ไข ครั้งที่ 3 พบว่า มีการปนเปื้อนเพียง 8.59%

7. บทเรียนที่ได้รับ:

พบปัญหาในการสื่อสารเกี่ยวกับ ขั้นตอนการเก็บปัสสาวะ เนื่องจาก หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด มีภาวะเจ็บปวดอยู่ ส่งผลให้ ไม่ได้ตั้งใจฟังขั้นตอนการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง ในขณะที่เจ้าหน้าที่อธิบาย แต่หญิงตั้งครรภ์จะเริ่มเกิดความสงสัยเมื่ออยู่ในขั้นตอนการเก็บปัสสาวะ ในครั้งที่ 1 ที่ทำแผ่นป้ายแปะที่ผนัง หญิงตั้งครรภ์มักไม่ค่อยอ่านเกี่ยวกับขั้นตอนการเก็บปัสสาวะ ในครั้งที่ 2 จึงได้ดำเนินการ แปะขั้นตอนการเก็บปัสสาวะ ข้างกระปุกเก็บปัสสาวะด้วย พบว่า หญิงตั้งครรภ์อ่านเนื้อหาไม่ครบ เนื่องจาก มีข้อมูลการเก็บปัสสาวะถึง 4 ข้อ ในครั้งที่ 3 จึงได้ เขียนคำสั้นๆ ว่า ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ และได้ทำการเปลี่ยนคำอธิบายเกี่ยวกับขั้นตอนการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง แปะที่ผนังในห้องน้ำใหม่ โดยเน้นคำว่า ฟอก ล้าง ทิ้ง เก็บ เป็นตัวหนังสือตัวใหญ่ และมีคำอธิบายที่เป็นตัวหนังสือขนาดเล็กลงสำหรับชี้แจงเพิ่มเติม ในหญิงตั้งครรภ์ที่ต้องการคำอธิบายเพิ่มเติม ส่งผลให้เกิดความเข้าใจมากยิ่งขึ้น แต่นวัตกรรมนี้มีข้อจำกัด ในหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นคนต่างชาติ ประเทศกัมพูชา สื่อสารไม่เข้าใจ ทำให้ไม่สามารถนำนวัตกรรมนี้ไปใช้กับหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นคนต่างชาติประเทศกัมพูชาได้

8. การนำไปใช้ประโยชน์

ขั้นตอนการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้อง นอกจากจะใช้ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดแล้ว ยังสามารถใช้ในหญิงตั้งครรภ์ที่ตั้งครรภ์ครบกำหนดได้ ทั้งนี้หอผู้ป่วยอื่นๆยังสามารถนำวิธีการเก็บปัสสาวะที่ถูกต้องไปใช้ได้เช่นกัน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาได้รวดเร็ว ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล และลดค่าใช้จ่ายให้กับทางโรงพยาบาลอีกด้วย นอกจากนี้ในอนาคต คิดว่าจะทำเป็นภาษากัมพูชาด้วย เนื่องจากมีหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นคนประเทศกัมพูชาจำนวนมาก

9. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร

ได้รับการสนับสนุนและได้กำลังใจจากหัวหน้าหน่วยงาน และได้รับความร่วมมือจากเพื่อนร่วมงาน

10. การติดต่อกับทีมงาน : นางสาววรรณ นวลจันทร์ พยาบาลวิชาชีพ ห้องคลอด 098-2646533 เบอร์โทรภายใน 3346,3348 Email : woraphun3128@gmail.com