

1. ชื่อเรื่อง : แก้อื้อนไอรัก

1.1 โรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

1.2 ชื่อเจ้าของผลงาน นางสาวปวีณวัชร บำรุงสุข ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์

1.3 ชื่อผู้ร่วมผลงาน นางนิตยา สมพงษ์ ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

1.4 ชื่อผู้นำเสนอผลงาน นางสาวปวีณวัชร บำรุงสุข ปริญญาตรีพยาบาลศาสตรบัณฑิต
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

2. สรุปผลงานโดยย่อ

แก้อื้อนไอรักเป็นแก้อื้อ re-cycle ที่ดัดแปลงมาจากแก้อื้อสำนักงานขาชำรุด แห่งจำหน่าย มาดัดแปลงเป็นอื้อให้นมบุตร เพื่ออาการปวดเมื่อยหลังคล้ายกังวลของมารดา สามารถนั่งให้นมบุตรได้นานขึ้น ส่งผลให้เกิดกลไกกระตุ้นการสร้างน้ำนมสม่ำเสมอ ทำให้น้ำนมหลังเร็วขึ้น

3. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

หออผู้ป่วยสูติกรรม 2 เป็นหออผู้ป่วยพิเศษรวมแอร์ ที่ดูแลมารดาหลังคลอด มีพื้นที่จำกัด และไม่สามารถจัดหาแก้อื้อสำหรับให้นมบุตรเฉพาะได้ จึงมีแนวคิดในการปรับปรุงแก้อื้อนไอรักที่สามารถ วางบนเตียงสำหรับให้มารดานั่งให้นมบุตรได้อย่างเหมาะสม ลดอาการปวดเมื่อยหลัง ให้นมบุตรได้อย่างถูกต้องและนานขึ้น

4. แนวคิดการพัฒนานวัตกรรม

การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้สำเร็จ ตั้งแต่ระยะแรก มีปัจจัยส่งเสริมหลายประการ การสอนและช่วยเหลือให้มารดามีทักษะในการให้นมในท่าที่ถูกต้องเป็นปัจจัยหนึ่งที่สำคัญ หออผู้ป่วยสูติกรรม 2 ดูแลมารดาหลังคลอด 14 เตียง มีพื้นที่จำกัดในด้านการจัดหาแก้อื้อนั่งที่พียงที่เหมาะสม ที่ช่วยให้มารดานั่งให้นมบุตรได้อย่างถูกต้อง คือในท่างนั่งบนแก้อื้อเพื่อให้หลังมารดาตรงหน้าตักอยู่ในแนวเกือบราบ หัวเข่าสูงกว่าสะโพกเล็กน้อย จะช่วยป้องกันการปวดหลัง และเพื่อความปลอดภัยของทารกเมื่ออยู่ตักมารดา (วรรณิการ์ วิจิตรสุคนธ์ , บรรณาธิการ , 2557 , หน้า 162) จากประสบการณ์ที่ผ่านมา การจัดทำนั่งให้มารดานั่งบนเตียงหลังพียงพียงเดียว เป็นเรื่องที่ยาก เพราะมารดามีอาการอ่อนเพลีย ปวดแผลผ่าตัด หรือแผลฝีเย็บ และทำนั่งไม่ถูกต้อง จึงมีแนวคิดที่จะจัดหาแก้อื้อที่สามารถตั้งบนเตียงได้ จากการประเมินราคาชนิดของแก้อื้อที่สามารถตั้งบนเตียงได้มีต้นทุนสูง ต้องใช้งบประมาณมากในการจัดซื้อ จึงสำรวจในคลังพัสดุพบว่า มีแก้อื้อพียงที่แห่งจำหน่ายจากขาชำรุดจำนวนมาก และได้นำมาดัดแปลงทำเป็นแก้อื้อนไอรัก สำหรับให้มารดานั่งให้นมบุตรบนเตียงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. กิจกรรม/กระบวนการพัฒนานวัตกรรม

5.1 จัดหาวัสดุสำหรับจัดทำเก้าอี้อุ่นไอรัก

- เก้าอี้พนักพิงขาชำรุด



- ค้อนสำหรับตอกขา



- จุกยางสำหรับรองขาที่ถูกตัด



5.2 วิธีการและขั้นตอนทำเก้าอี้อุ่นไอรัก

- นำเก้าอี้พนักพิงขาชำรุด ใช้ค้อนตอกขาออก และใช้จุกยางอัดปิดรูรอยต่อของขา
- ทำความสะอาดเก้าอี้

ภาพเก้าอี้รุ่นไอรักที่สำเร็จแล้ว



5.3 วิธีการทดสอบประสิทธิภาพสิ่งประดิษฐ์

- นำเก้าอี้ที่ตัดขาเรียบร้อยแล้ว มาวางบนเตียงหรือเบาะ ดูประสิทธิภาพความมั่นคง โดยทดลองนั่ง
- นำมาทดลองใช้กับมารดาหลังคลอด จำนวน 5 ราย โดยเจ้าหน้าที่ดูแลใกล้ชิด
- สอบถามความสบายขณะให้นมบุตร พบว่ามารดา มีความสบาย ไม่เมื่อยหลังสามารถนั่งให้นมบุตรได้นานมากกว่า 30 นาที



- ชี้แจงกับทีมผู้ปฏิบัติในแผนกสูติกรรม 2 และเพื่อความปลอดภัย จึงกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติ ดังนี้
1. จัดเก้าอี้วางบนเตียงที่มีเบาะรอง

2. จัดทำมารดาให้หลังชิดผนัง
3. ใช้เก้าอี้ขึ้นเตียงรองเท้า ให้หัวเข่าสูงกว่าระดับสะโพกเล็กน้อย
4. เมื่อมารดานั่งมั่นคงแล้วนำทารกเข้าเต้า โดยใช้ท่าฟุตบอล หรือท่าวางตัก
5. นำไปใช้กับมารดาจำนวน 30 ราย ตั้งแต่ 20 มกราคม 2563 ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2563
6. กำหนดการประเมินผลการใช้งานเก้าอี้อุ่นไอรัก โดยแบบฟอร์มการประเมิน (ภาคผนวก)

วัดความพึงพอใจ 2 ด้าน คือด้านมารดาหลังคลอดและด้านเจ้าหน้าที่

6. การประเมินผลการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงสิ่งประดิษฐ์

ความพึงพอใจในการใช้เก้าอี้อุ่นไอรัก จำนวนมารดาหลังคลอด 43 ราย (เกณฑ์ พอใจมากที่สุด >ร้อยละ 80)

	พอใจมากที่สุด	พอใจมาก	พอใจน้อย	พอใจน้อยที่สุด
มารดาหลังคลอด	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ	ร้อยละ
-ความสะดวกสบายในการใช้เก้าอี้	76.74	23.25		
-ไม่ปวดแผล	79.06	20.93		
-ไม่ปวดหลัง	83.72	16.27		
-นั่งให้นมบุตรได้นาน	86.04	13.95		
เฉลี่ย	81.39	18.60		
พยาบาลผู้ประเมิน				
-ความสะดวกในการจัดผ้า	88.37	11.62		
-ประเมินการให้นมของมารดา ทำถูกต้องตามหลักการ ท้องแนบท้อง ลูกถูกรองอย่างมั่นคง ศีรษะและลำตัว เป็นเส้นตรง หันหน้าเข้าหาเต้าแม่ ที่ แนบปากต้องบาน	93.0	6.97		
เฉลี่ย	90.70	9.30		

จากการประเมินพบว่า มีมารดา จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.33 มีอาการไม่สุขสบาย หลังเกร็ง เนื่องจากสรีระของมารดา เป็นคนรูปร่างเล็ก แก้ไขโดยใช้หมอนนุ่มรองหลัง

7. บทเรียนที่ได้รับ

- การสร้างคุณค่าในวัสดุชำรุด ให้เกิดประโยชน์เหมาะสมกับงาน เกิดความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการ ลดต้นทุนให้กับองค์กร

- การจัดหาวัสดุ เก้าอี้ชำรุดการประสานงานกับคลังวัสดุ ล่าช้าทำให้ได้เก้าอี้ที่ทรุดโทรมมาก และจำนวนไม่เพียงพอกับผู้รับบริการ จึงกำหนดแนวทางการประสานกับคลังวัสดุทุกเดือน เพื่อจะได้มีเก้าอี้ที่ชำรุดมาจัดทำเก้าอี้อุ่นไอรักในปริมาณที่เพียงพอกับผู้รับบริการ

- จากภาระงานมากทำให้ผู้ปฏิบัติ ให้ข้อมูลมารดาบางราย ในการใช้เก้าอี้อุ่นไอรัก และประโยชน์ที่ได้รับไม่เพียงพอ ทำให้การใช้เก้าอี้อุ่นไอรักไม่ต่อเนื่อง จึงแก้ไขโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือการใช้เก้าอี้อุ่นไอรัก

8. การนำไปใช้ประโยชน์

- มีการเผยแพร่การใช้เก้าอี้อุ่นไอรักไปยังหอผู้ป่วยสูติกรรมอื่น เช่น หอผู้ป่วยสูติกรรม 3 และ 4

9. การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร

- ได้รับวัสดุเก้าอี้ชำรุดจากคลังพัสดุ

- การบริการช่วยเหลือจากหน่วยงานของโรงพยาบาล

10. การติดต่อกับทีมงาน

นางสาวปวีณ์วัชร บำรุงสุข ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หอผู้ป่วยสูติกรรม 2

นางนิตยา สมพงษ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หอผู้ป่วยสูติกรรม 2

โทร. 3452/3453