



ผ้าปิดตาสุขสบาย



พิมพ์ริสา ตั้งไพบูลย์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ชาติพนม





ความสำคัญที่มาของปัญหา

นวัตกรรม “ **ผ้าปิดตาสุขสบาย** ” จัดทำขึ้น
จากการค้นพบปัญหาการดูแลทารกตัวเหลืองที่
ได้รับการรักษาโดยการส่องไฟทุกราย
ในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ปี 2549 – 2551
จำนวน 253 ราย พบว่า



ความสำคัญที่มาของปัญหา (ต่อ)

- . มีการเลื่อนหลุดของผ้าปิดตาจากการเปียกชื้นของเหงื่อ บริเวณขมับและการเคลื่อนไหวร่างกายในแต่ละวันเฉลี่ย **12 ครั้ง/คน/วัน**
- . เพิ่มภาระงานในการจัดการให้ผ้าปิดตาอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมตลอดเวลาที่เด็กส่องไฟเฉลี่ย **12 ครั้ง/คน/วัน**



ความสำคัญที่มาของปัญหา (ต่อ)

- **มารดาและญาติวิตกกังวล**เกี่ยวกับการเลื่อนหลุดของผ้าปิดตา, ความเจ็บปวดของเด็กและอาการไม่พึงประสงค์จากการแกะพลาสติก
- **สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย**วัสดุ(ก๊อสนและพลาสติก)ประมาณ **2,024 บาทต่อปี**



ความสำคัญที่มาจากปัญหา (ต่อ)

ค่าใช้จ่ายทำผ้าปิดตาแบบเดิม



- ประมาณค่าใช้จ่ายเฉลี่ยของผ้าก๊อศ+พลาสติกอร์/ปี เท่ากับ

$$\frac{\text{(ค่าวัสดุ/วัน)} \times \text{(จ.น.ผู้ป่วยที่ส่องไฟ)} \times \text{(จ.น.วันที่ส่องไฟ)}}{\text{จ.น. ปี}} = \text{บาท/ปี}$$



ความสำคัญที่มาจากปัญหา (ต่อ)

ปัญหาที่พบจากการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง
และได้รับการส่งไปรักษา

อุบัติการณ์ที่พบ	ปี พ.ศ.2549	ปี พ.ศ.2550	ปี พ.ศ.2551
การเลือนหลุด	960 ครั้ง	996 ครั้ง	1,080 ครั้ง
เพิ่มภาระงาน	960 ครั้ง	996 ครั้ง	1,080 ครั้ง
ผื่นแดง	12 ราย	10 ราย	14 ราย
รอยแดง	68 ราย	73 ราย	76 ราย



วัดกุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการเลือนหลุดของผ้าปิดตา
2. เพื่อลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการจัดการให้ผ้าปิดตาอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมตลอดเวลา





วัตถุประสงค์ (ต่อ)

3. เด็กสุขสบายไม่เจ็บปวด, ไม่พบ
อุบัติเหตุจากการใช้ผ้าปิดตาสุขสบาย
4. มารดาและญาติพึงพอใจ
5. ลดค่าใช้จ่ายวัสดุ



วิธีการศึกษา



- กลุ่มตัวอย่าง

เด็กทารกตัวเหลืองที่ได้รับการรักษา
โดยการส่องไฟทุกรายตั้งแต่

1 ตุลาคม 2551 ถึง 31 มีนาคม 2554

รวม 160 ราย

วิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ยและร้อยละ





วิธีการศึกษา (ต่อ)

เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติการ แบ่งเป็น 3 ระยะ

ระยะแรก

➔ ประชุม/ทบทวนปัญหาที่พบในเด็กทารกตัว
เหลืองที่ส่งไปรักษา เพื่อหารูปแบบผ้าปิดตา
ที่แก้ปัญหาดังกล่าว

ระยะที่สอง

➔ ดำเนินการจัดทำผ้าปิดตาตามรูปแบบที่ต้องการ

ระยะที่สาม

➔ การประเมินผลทุกครั้งรวบรวมทุกเดือน



ระยะแรก

- ◆ ทบทวนปัญหาเพื่อนำมาปรับปรุงผ้าปิดตาเด็กให้มีคุณภาพในการทำงาน โดย
 - มีการระดมสมองคิดหาวิธีการ รูปแบบของผ้าปิดตาที่ต้องการ





ระยะที่สอง

◆ ดำเนินการจัดทำ

1. เลือกหาวัสดุที่

ปลอดภัย ราคาไม่แพง

เหมาะสมที่จะใช้กับ
เด็กทารก สะดวกใน
การนำไปใช้ อีกทั้ง

สามารถนำกลับมาใช้
ใหม่ได้ โดยวิธีการทำ

ความสะอาดที่ไม่ยุ่งยาก



รูปผ้าสำลี



รูปผ้าฝ้าย



ฟิล์ม X-ray

ที่ไม่ใช้แล้ว



สาย mask





ระยะที่สอง (ต่อ)

2. ติดต่อประสานงานกับหน่วย
ตัดเย็บให้เย็บตามรูปแบบที่
ต้องการ

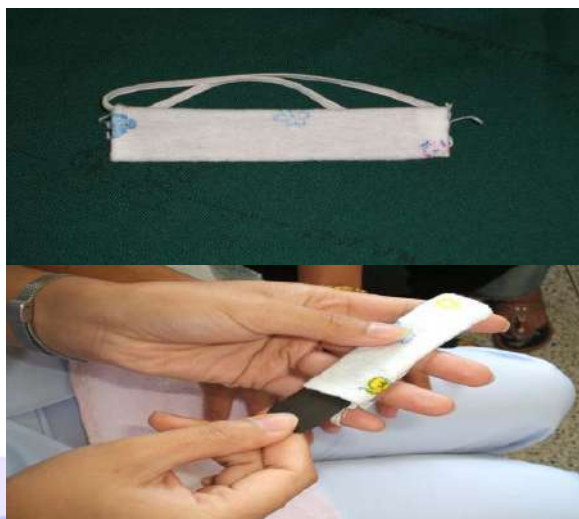
3. สอนวิธีการวางตำแหน่งสาย
รัดและสาธิตวิธีการเย็บสายรัด
ติดกับผ้าปิดตาแก่เจ้าหน้าที่ทุก
คนในหน่วยงาน





ระยะที่สอง (ต่อ)

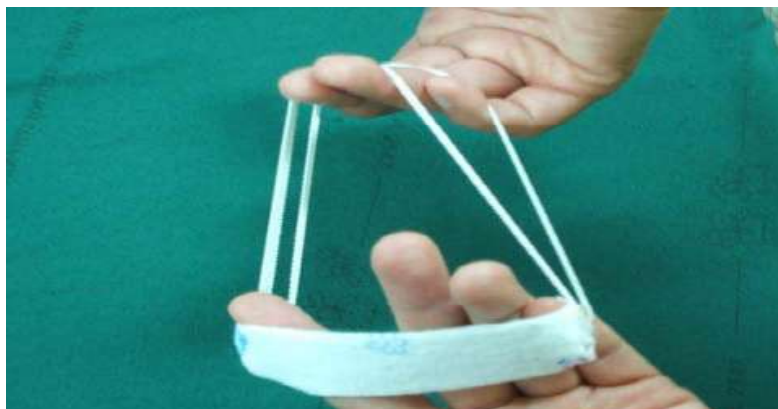
4. แบ่งงานให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วม
ในการทำผ้าปิดตาด้วยกัน
5. นำไปซักทำความสะอาด ตากให้แห้ง
ใส่แผ่นฟิล์มดำในผ้าปิดตา
ใส่ซองพลาสติกเพื่อส่งมอบแก่ส





ระยะที่สอง (ต่อ)

6. สถิติวิธีการใช้ผ้าปิดตา
แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
และญาติทุกรายที่ดูแลเด็ก
ทารกที่รับการรักษาอาการ
ตัวเหลืองโดยการส่องไฟ





ระยะที่สาม

วิธีการประเมินผลการศึกษา

โดย

1. จากการสังเกต เฝ้าระวังการเลื่อนหลุดของผ้าปิดตาสุขสบาย
2. แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการใช้ "ได้แก่"
กลุ่มมารดาหลังคลอดหรือญาติที่มาเฝ้าเด็ก
และ กลุ่มพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน





ระยะที่สาม (ต่อ)

ผลการศึกษาพบว่า

- ➔ ไม่พบการเลื่อนหลุดของผ้าปิดตา 100 %
- ➔ เด็กสุขสบาย ไม่เจ็บปวด
- ➔ ไม่พบอุบัติการณ์จากการใช้ผ้าปิดตาเหมือนชนิดเดิม
เช่น ปัญหาผื่นแพ้พลาสติก ไม่เกิดการบาดเจ็บ
คิดเป็น 100%

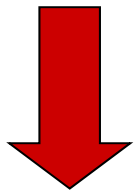


ผลการศึกษาพบว่า (ต่อ)

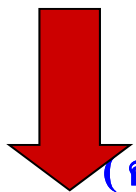


มารดาและญาติพึงพอใจ 88.52 %

เจ้าหน้าที่พึงพอใจ 95 %



ลดภาระงานในการจัดการให้ผ้าปิดตาอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม
ตลอดเวลา จากเดิมเปลี่ยน 12 ครั้ง/คน/วัน ลดลงเหลือ
3 ครั้ง/คน/วัน เท่ากับลดลง 9 ครั้ง/คน/วัน คิดเป็น 75%



ลดค่าใช้จ่ายวัสดุในการปิดตา 96.88 % (95 บาท/คน/ครั้ง)
(ค่าใช้จ่ายในการจัดทำผ้าปิดตาสุขสบาย 195 บาท/ครั้ง/ปี ได้ผลงาน 90 ชิ้นงาน)



การเปรียบเทียบการใช้ผ้าปิดตา

แบบเดิม



ผ้าปิดตาสุขสบาย





วิธีการทำผ้าปิดตาสุขสบาย

ขั้นตอนที่ 1



ขั้นตอนที่ 2



ขั้นตอนที่ 3



ขั้นตอนที่ 4





แบบทำผ้าปิดตาสุขสบาย

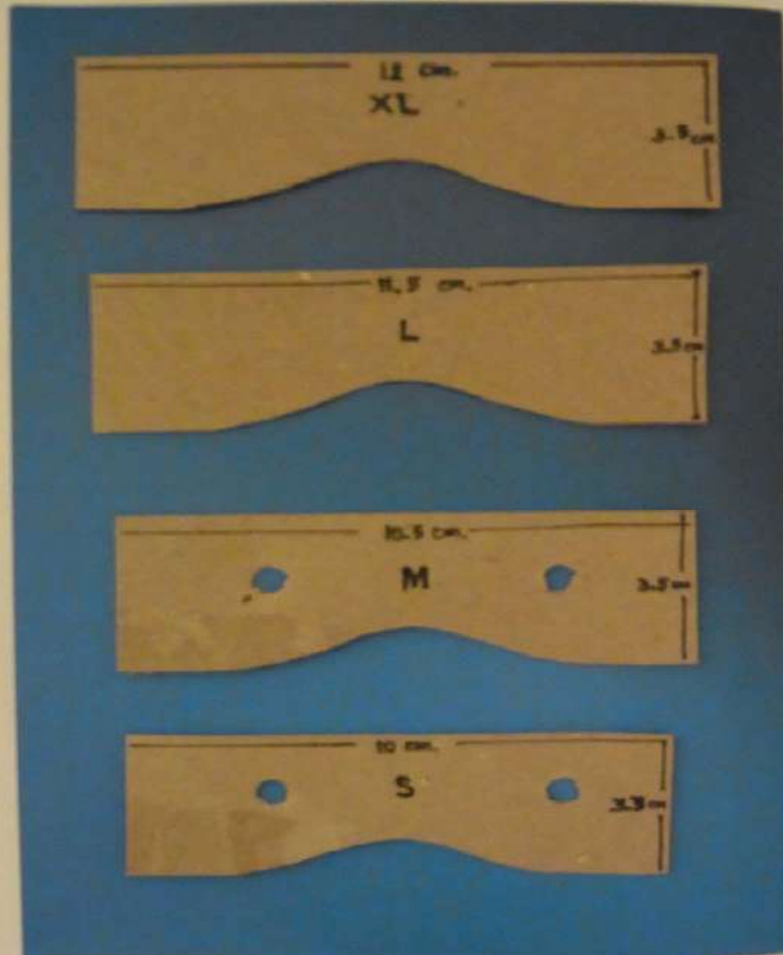
การเลือกขนาดผ้าปิดตาให้เหมาะกับศีรษะเด็ก

เส้นรอบศีรษะ > 35 cms. size XL
(กว้าง 3.5 cms. , ยาว 12 cms.)

เส้นรอบศีรษะ 34-35 cms. size L
(กว้าง 3.5 cms. , ยาว 11.5 cms.)

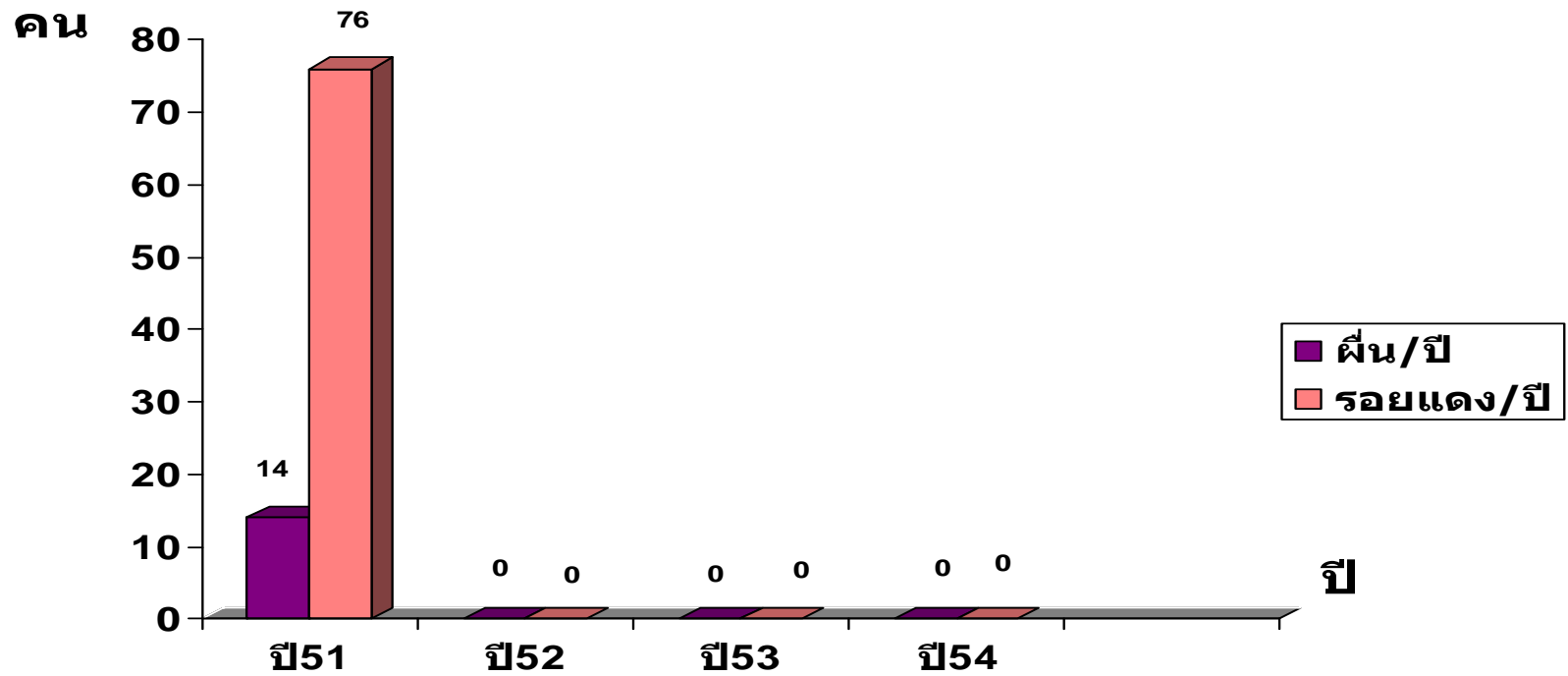
เส้นรอบศีรษะ 32-33 cms. size M
(กว้าง 3.5 cms. , ยาว 10.5 cms.)

เส้นรอบศีรษะ < 32 cms. size S
(กว้าง 3.5 cms. , ยาว 10 cms.)



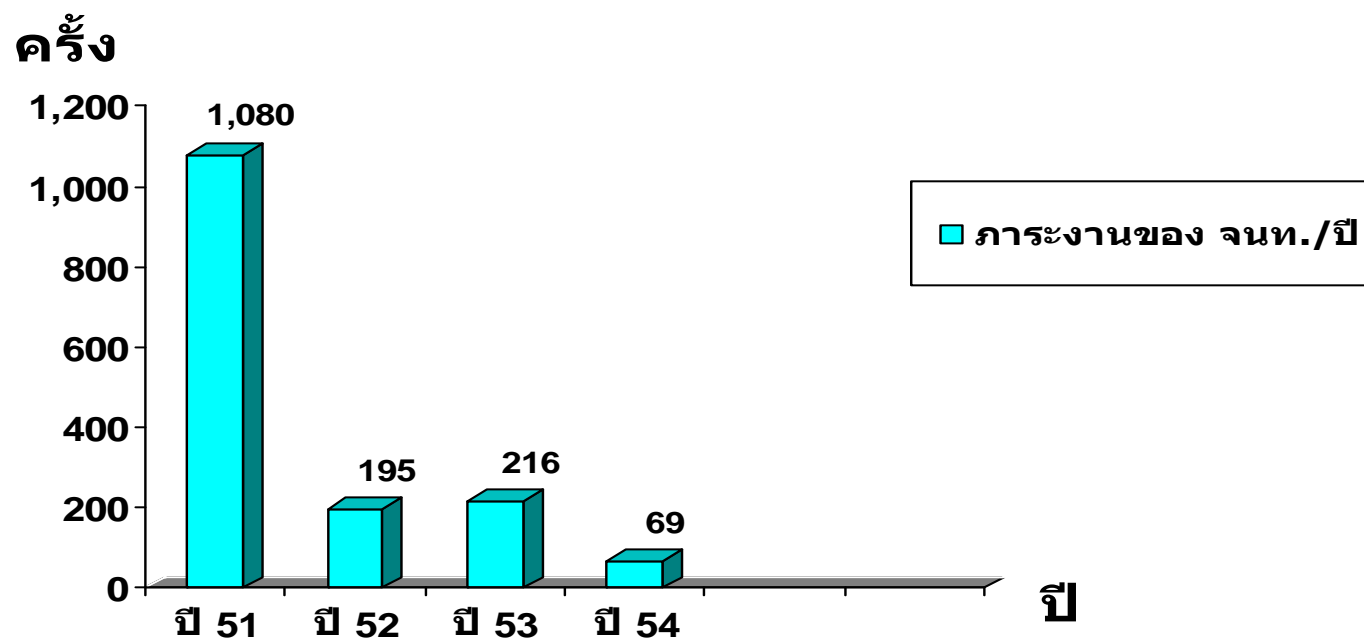


เปรียบเทียบอาการไม่พึงประสงค์ จากการแกะพลาสติก



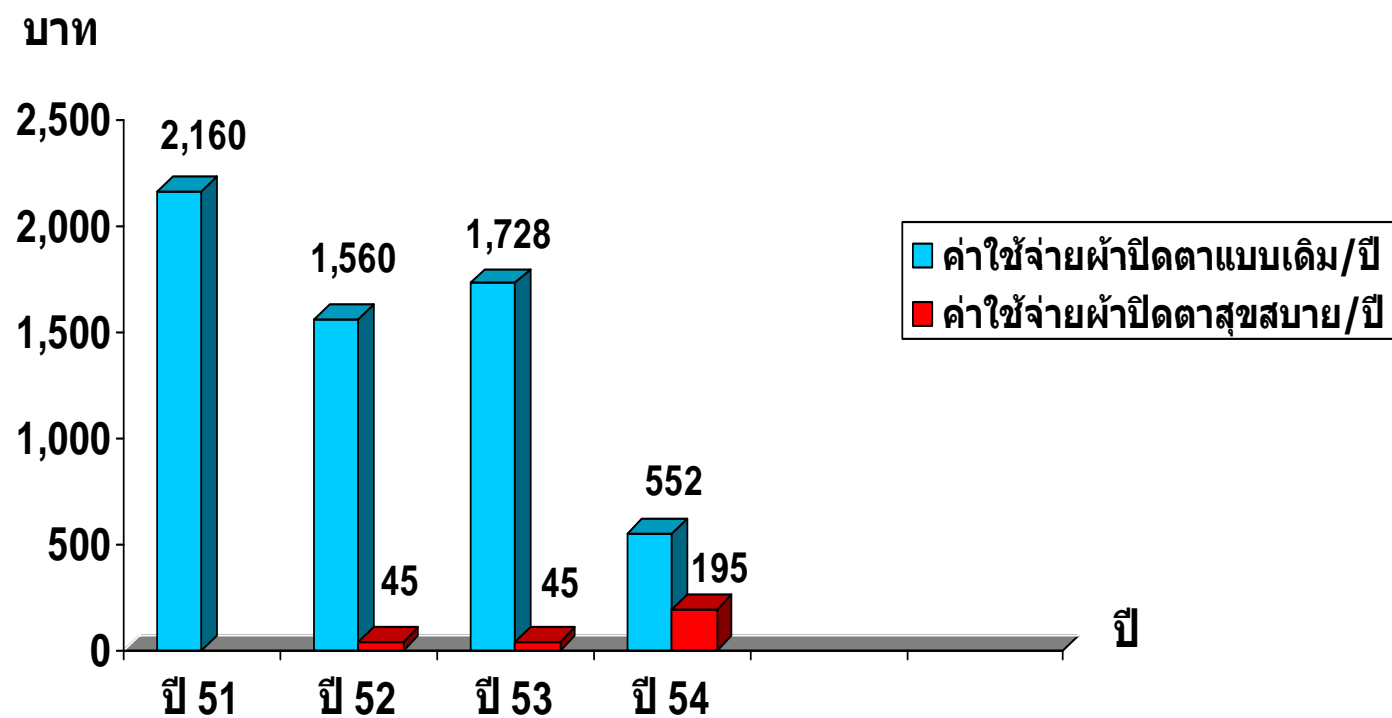


กราฟแสดงภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการจัดตำแหน่งผ้าปิดตา



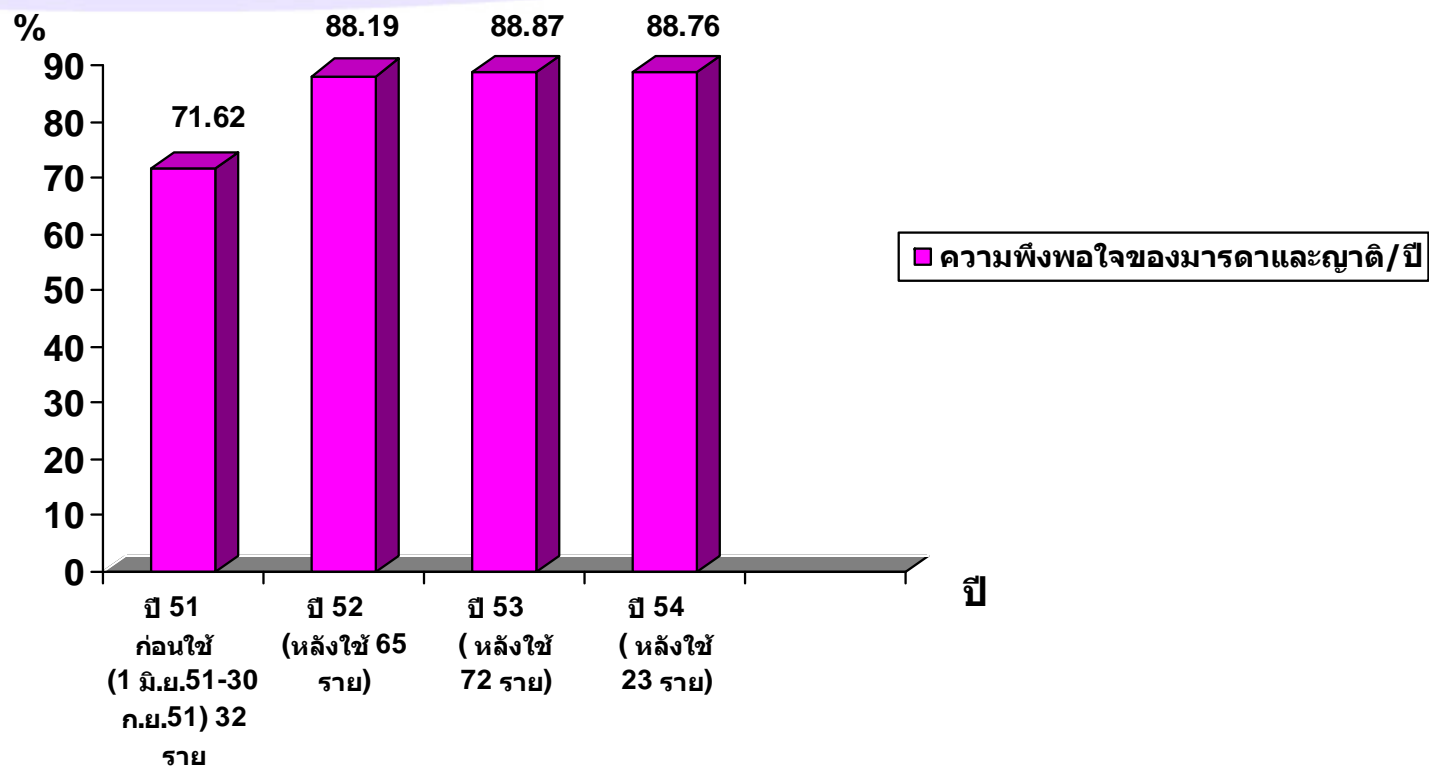


ค่าใช้จ่ายในการทำผ้าปิดตา



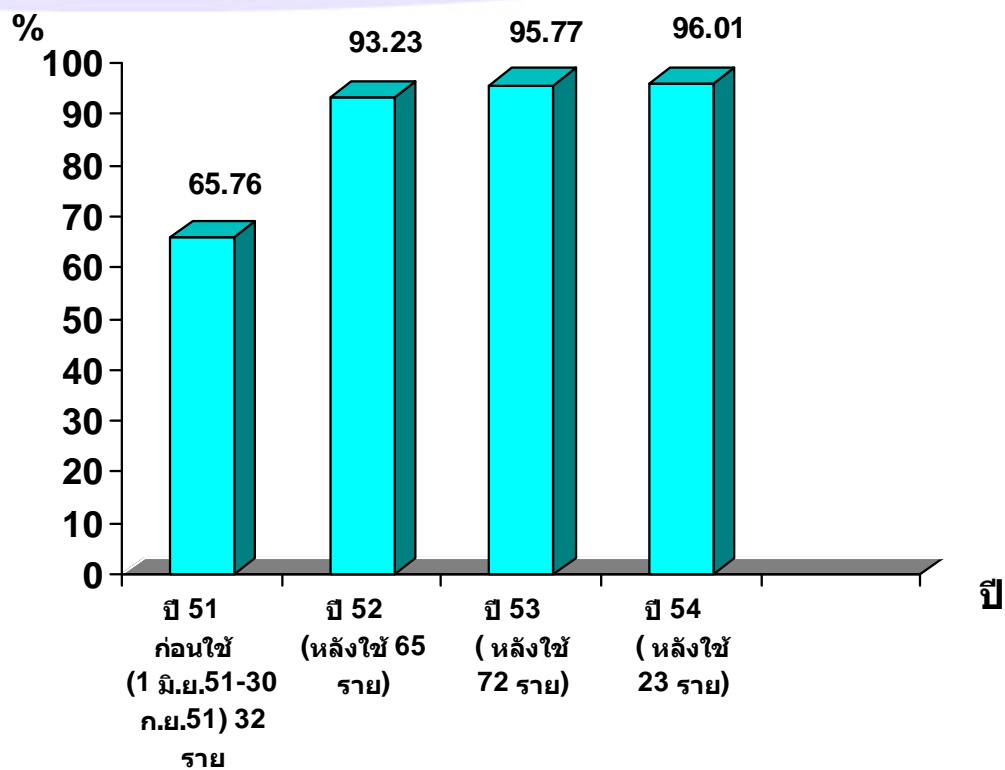


เปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของมารดา/ญาติและเจ้าหน้าที่





เปรียบเทียบระดับความพึงพอใจของมารดา/ญาติและเจ้าหน้าที่





การนำผลงานมาใช้

จากการนำนวัตกรรม“**ผ้าปิดตาสุขสบาย**” มาใช้
ในการดูแลทารกที่ส่องไฟรักษาอาการตัวเหลือง สามารถ
ลดการเลื่อนหลุด ลดความเจ็บปวด ลดอาการไม่พึง
ประสงค์ ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ ลดค่าใช้จ่ายองค์กร
เพิ่มความพึงพอใจในการรักษาของมารดาและญาติ



การเผยแพร่

- พยาบาลโรงพยาบาลบ้านแพ้ว มาศึกษาดูงานนวัตกรรมผ้าปิดตาสุขสบาย วันที่ 19 มิ.ย.52 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม
- พยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง มาศึกษาดูงานนวัตกรรมผ้าปิดตาสุขสบาย วันที่ 19 ก.พ.53 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม
- นศ.ปริญญาโท บริหารทางการแพทย์ ม.บูรพา มาศึกษาดูงานนวัตกรรมผ้าปิดตาสุขสบาย วันที่ 17 ส.ค.53 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม
- พยาบาลโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ มาศึกษาดูงานนวัตกรรมผ้าปิดตาสุขสบาย วันที่ 21 ก.ย.53 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม



สวัสดีค่ะ

