

# ผลงานวิจัย

ที่นอนรังผึ้ง  
ป้องกันแผลกดทับ

รสสุดนธ์ ศรีใส  
โรงพยาบาลควนขนุน  
จังหวัดพัทลุง



## ที่มาของปัญหา



การดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับเป็นสิ่งสำคัญ  
ร่วมกับการมีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ  
ทั้งปัจจัยภายในร่างกายปัจจัยและภายนอกร่างกาย



ที่นอนลมอัลฟาเบตใช้งานได้เพียง 2 ที่นอนลม การจัดซื้อ  
เพิ่ม มีราคาสูง 12,000 บาท ประกอบกับ ในหน่วยงาน  
มีผู้ป่วยไม่พึงพอใจที่นอนลมอัลฟาเบต  
จึงคิดหาวิธีลดการเกิดแผลกดทับ โดยใช้ที่นอนรังผึ้ง  
แทนที่นอนลมอัลฟาเบต  
และสามารถแนะนำญาตินำไปประดิษฐ์ใช้ได้เองที่บ้าน



**วัตถุประสงค์**



**ผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง**

**ต่อการเกิดแผลกดทับได้รับการดูแล  
ด้วยนวัตกรรมใหม่ขณะนอนโรงพยาบาล  
และศึกษาผลการใช้นวัตกรรม**

**ระเบียบ  
วิธีวิจัย**

**เป็นการศึกษาเชิงทดลองแบบสองกลุ่ม  
วัดผลก่อนและหลังการทดลอง**

**เพื่อศึกษาผลการใช้นวัตกรรม  
ที่นอนรังผึ้งป้องกันแผลกดทับ**





## ระเบียบวิธีวิจัย

กลุ่มตัวอย่าง

ผู้ป่วยที่ผลการประเมิน Braden Score  
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 16 โรงพยาบาลดอนขุน  
จำนวน 30 คน

เครื่องมือวิจัย

แบบประเมินผิวหนังบริเวณก้นกบ, ผิวหนัง  
บริเวณก้น และแบบประเมินความพึงพอใจ  
ในการทดลองใช้ที่นอนรังผึ้ง





## วิธีการศึกษา

วิจัยเชิงทดลองแบบสองกลุ่ม  
วัดผลก่อนและหลังการทดลอง

กลุ่มทดลอง  
นอนบนที่นอนรังผึ้ง ต่อเนื่อง  
เป็นเวลาอย่างน้อย 7 วัน  
จำนวน 15 คน

กลุ่มควบคุม  
นอนที่นอนตามปกติ  
ขณะนอนโรงพยาบาล  
จำนวน 15 คน

ช่วงเวลา เดือนมิถุนายน 2553 ถึง  
เดือนกุมภาพันธ์ 2554



## การเก็บรวบรวมข้อมูลและการทดลอง

งานวิจัย  
ที่นำมา  
ประยุกต์ใช้

ผู้วิจัยสืบค้นงานวิจัย คัดเลือกงานวิจัย  
ที่ตรงประเด็น นำมาสร้างมาตรฐานการดูแล  
และป้องกันการเกิดแผลกดทับ

การจัดทำ  
ใช้ทำนอนตะแคงทำตัวทำมุมกับที่นอน 30 องศา  
การพลิกตะแคงตัว ทุก 2 ชั่วโมง  
โดยทำกิจกรรมร่วมกับ care giver  
ให้ความรู้แก่ care giver





**การทดลอง**

**ระยะที่ 1**

ออกแบบนวัตกรรมใหม่ คือ **2 แบบ**  
ที่นอนรังผึ้งป้องกันแผลกดทับ:  
ใช้ฟองน้ำเย็บต่อกันนำผ้าอย่างเด็กแรกเกิด  
เย็บต่อกันบนฟองน้ำ

**แบบที่ 1**

ปูเฉพาะบริเวณก้นกบกับหลัง

**แบบที่ 2**

ปูเต็มเตียงสามารถรองรับ  
น้ำหนักได้ทั้งตัว ที่พับเก็บได้



## ระยะที่ 2

ทดลอง 5 ตัวอย่าง โดยให้อนบนที่นอนรังผึ้ง  
นอนต่อเนื่องเป็นเวลาอย่างน้อย 7 วัน

ประเมินการเกิดแผลกดทับของผิวหนังบริเวณก้น  
กบ, ผิวหนังบริเวณก้น

พบว่า ไม่เกิดแผลกดทับ



ระยะที่ 3

ทดลอง

เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรฐานการดูแลและป้องกันการเกิด  
แผลกดทับที่กำหนด และนำที่นอนรังผึ้งไปใช้จริงกับผู้ป่วย  
จำนวน 15 ราย

ก่อนใช้งาน

นำไปใช้

ใช้งาน

ก่อนใช้งานปูทับด้วยผ้าปูที่นอนปกติ



เรียบร้อย สวยงามพร้อมใช้งาน



ใช้งานจริง ได้รับคำชมว่านุ่มสบาย



## วิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูล  
โดยการประมวลผลข้อมูลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูป  
ที่ระดับนัยสำคัญ .05

ข้อมูลผิวหนังบริเวณก้นกบ  
และผิวหนังบริเวณก้นเกิดแผลกดทับ  
โดยการแจกแจงร้อยละ  
และอัตราการเกิดแผลกดทับเฉลี่ย

วิเคราะห์  
ความพึงพอใจเกี่ยวกับ  
ที่นอนรังผึ้งประดิษฐ์  
โดยการแจกแจงร้อยละ

# ผลการศึกษาวิจัย



## ผลการวิจัย

### ผลการศึกษา พบว่า กลุ่มที่นอนบนที่นอนรังผึ้ง

ผิวหนังบริเวณก้นกบ และผิวหนังบริเวณก้น

ไม่เกิดแผลกดทับ จำนวน 14 คน (ร้อยละ 93.33)

มีเพียง 1 คน (ร้อยละ 6.67) ที่เกิดแผลกดทับ

จึงสรุปได้ว่าที่นอนรังผึ้งสามารถป้องกันการเกิดแผลกดทับได้

รายการ	กลุ่มทดลอง				กลุ่มควบคุม			
	ไม่เกิด		เกิด		ไม่เกิด		เกิด	
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ
การเกิด แผลกดทับ	14	93.33	1	6.67	12	80.00	3	20.00

## ผลการวิจัย

### อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2-4 ในโรงพยาบาล ภายหลังการใช้ที่นอนรังผึ้ง

ลดลงจาก 0.40 ต่อ 1000 วันนอน เหลือ 0.34 ต่อ 1000 วันนอน  
กลุ่มควบคุม อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2-4 ในโรงพยาบาล  
เพิ่มขึ้นจาก 0.40 ต่อ 1000 วันนอน เป็น 0.69 ต่อ 1000 วันนอน

รายการ	กลุ่มทดลอง				กลุ่มควบคุม		
	เป้าหมาย				ระดับที่ปฏิบัติได้		
	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน	ร้อยละ	คน
อัตราการเกิด แผลกดทับ	14	93.33	1	6.67	0.55	0.34	0.69

## ผลการวิจัย

### อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2-4 ในโรงพยาบาล ภายหลังการใช้ที่นอนรังผึ้ง

ลดลงจาก 0.40 ต่อ 1000 วันนอน เหลือ 0.34 ต่อ 1000 วันนอน  
กลุ่มควบคุม อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2-4 ในโรงพยาบาล  
เพิ่มขึ้นจาก 0.40 ต่อ 1000 วันนอน เป็น 0.69 ต่อ 1000 วันนอน

รายการ	ผล			
	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้		
		เดิม	ทดลอง	ควบคุม
อัตราการเกิด แผลกดทับ	ต่ำกว่า 2 ต่อ 1000 วันนอน	0.55	0.34	0.69



## ผลการวิจัย

ความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพ ผู้ป่วยและญาติ ต่อก่อนรังผึ้งป้องกัน  
การเกิดแผลกดทับอยู่ในระดับมากทุกเกณฑ์การวัด และมีความพึงพอใจ  
เกี่ยวกับที่นอนรังผึ้งป้องกันการเกิดแผลกดทับได้มากที่สุด ร้อยละ 95.89  
รองลงมา ได้แก่ สามารถใช้งานได้จริง ร้อยละ 91.56, นุ่มสบาย ร้อยละ  
90.43 และสามารถดูแลรักษาได้ง่าย ร้อยละ 89.27 ตามลำดับ

รายการ	5%	4%	3%	2%	1%
ท่านคิดว่าที่นอนรังผึ้งป้องกันการเกิดแผลกดทับได้	4.05	95.89	0.06	-	-
ท่านคิดว่าที่นอนรังผึ้งนุ่มสบาย	8.81	90.43	0.76	-	-
ท่านคิดว่าที่นอนรังผึ้งช่วยให้การดูแลผู้ป่วย มีประสิทธิภาพ	6.92	88.99	4.09	-	-
ท่านคิดว่าที่นอนรังผึ้งสามารถดูแลรักษาได้ง่าย	7.80	89.27	2.93	-	-
ท่านคิดว่าที่นอนรังผึ้งสามารถใช้งานได้จริง	7.98	91.56	0.46		
ท่านคิดว่าที่นอนรังผึ้งเหมาะแก่การใช้งาน	5.77	90.32	3.91	-	-

## สิ่งที่ได้จากงานวิจัย

ทำแล้วบอก: ได้ขยายผลโดยเผยแพร่นวัตกรรมที่นอร์มังดีให้ผู้ป่วยและญาติ  
จัดทำไปใช้ที่บ้านป้องกันการเกิดแผลกดทับ จำนวน 4 ราย ได้ไปใช้ต่อที่บ้าน

ผลการดำเนินงานผู้ดูแล สามารถดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องมากขึ้น  
มีทัศนคติที่ดีต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน  
สามารถช่วยพยาบาลทำแผล พลิกตะแคงตัวได้ดีขึ้น

คุณสมบัติพิเศษของที่นอร์มังดีใช้ฟองน้ำแผ่นหนา 5 เซนติเมตร ไม่ยุบ  
ตามน้ำหนักตัว นุ่ม รองรับได้ดี ผ้าใยเด็กแรกเกิดรังผึ้งที่มีคุณสมบัติไม่ร้อน  
ซึมซับน้ำได้ดี นุ่ม เบาสบาย ไม่ระคายเคืองต่อผิวหนัง มีความยืดหยุ่นสูง ทนทาน  
กันกระแทก มีช่องระบาย ป้องกันไม่ให้น้ำไหลออกมาเปอะเปื้อน ราคาถูกกว่า  
ใช้สะดวกเพราะสามารถนำมาปูได้เต็มเตียง และง่ายสำหรับการทำความสะอาด

พัฒนาใช้งานได้หลายรูปแบบ ขนาดกลางนำมารองนั่ง ขนาดเล็ก  
นำมารองตามปุ่มกระดูกเฉพาะจุดได้อย่างเหมาะสม และขนาดใหญ่  
สำหรับปูนอน และเผยแพร่นวัตกรรมที่นอร์มังดีหน่วยงานอื่น



## อภิปรายผลการวิจัย

เป็นผลงานวิจัยที่สามารถใช้ในงานประจำในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ เนื่องจากการรักษาแผลกดทับที่ดีที่สุด คือ การป้องกันการเกิดแผลกดทับ ทำแล้วบอก: การขยายผลโดยเผยแพร่นวัตกรรมที่นอนรังผึ้งให้ผู้ป่วยและญาติ จัดทำไปใช้ที่บ้านเป็นการป้องกันการเกิดแผลกดทับ ซึ่งมีประโยชน์ต่อผู้ป่วยมาก ที่ได้ใช้ที่บ้าน

แม้สถานพยาบาลหลายแห่งจำมีวิธีการป้องกันการเกิดแผลกดทับในแบบต่าง ๆ อยู่แล้ว และมีการพัฒนาแนวปฏิบัติในการป้องกันการเกิดแผลกดทับหลากหลาย แต่ผู้วิจัยได้คิดประดิษฐ์ที่นอนรังผึ้งป้องกันการเกิดแผลกดทับ โดยหาโอกาส ในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ ที่ต่อยอดจากมาตรฐาน คือ ที่นอนรังผึ้งป้องกัน แผลกดทับ ทำให้ได้นวัตกรรมใหม่ ที่ใช้วัสดุที่มีราคาถูกลง และสร้างความประทับใจ ผู้ป่วยและญาติจัดทำไปใช้ที่บ้านเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ อีกทั้งยังมีการทดลองใช้อย่างเป็นระบบ ก่อนการทดลองใช้จริงกับผู้ป่วย



# การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในหน่วยงาน

ต่อผู้ป่วย



นำที่นอนรังผึ้งไปใช้จริงกับผู้ป่วย ทำแล้วบอก: ใช้ต่ที่บ้าน

ต่อเจ้าหน้าที่  
ในหน่วยงาน



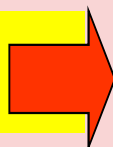
พัฒนาความรู้บุคลากรในหน่วยงาน เจ้าหน้าที่ปฏิบัติ  
ตามมาตรฐานการดูแลและป้องกันการเกิดแผลกดทับ  
ที่กำหนด และนำที่นอนรังผึ้งไปใช้จริงกับผู้ป่วย

ต่อหน่วยงานอื่น  
ที่ร่วมงาน



ผลงานวิจัยเป็นประโยชน์ต่อการสร้างความร่วมมือ  
ระหว่างบุคลากรในองค์กร และจัดทำที่นอนรังผึ้งเพิ่มขึ้น  
เผยแพร่นวัตกรรมที่นอนรังผึ้ง ให้หน่วยงานอื่นนำไปใช้

องค์กร



กำหนดเป็นนโยบายการดูแลเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ  
ให้มีการปฏิบัติทุกหน่วยงาน

ผลกระทบของ  
การเปลี่ยนแปลง



เจ้าหน้าที่ต้องใช้แนวทางปฏิบัติ มาตรฐานการดูแลและ  
ป้องกันการเกิดแผลกดทับที่กำหนด และใช้ที่นอนรังผึ้ง  
เพิ่มจากการปฏิบัติงานเดิมในโรงพยาบาล



## บทเรียนที่ได้รับ

บุคลากรเกิดการเรียนรู้การปฏิบัติ  
เป็นแนวทางเดียวกัน

การเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดแผลกดทับอย่าง  
ต่อเนื่อง ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการดูแล  
ผู้ป่วย

และเพื่อเป็นโอกาสพัฒนาในหน่วยงาน





Head

นโยบายของ  
โรงพยาบาล  
ที่ผลักดันให้ทีมงานวิจัย



การเข้าสู่  
ระบบงานปกติ  
ขององค์กร

ปัจจัยแห่ง  
ความสำเร็จ

Heart

การมีส่วนร่วม  
ของบุคลากร  
ในหน่วยงาน  
ในการป้องกัน  
แผลกตทับ



การพัฒนาความรู้  
บุคลากรในหน่วยงาน  
ในการดูแล

Hand





การสนับสนุนที่ได้รับจาก  
ผู้บริหารหน่วยงาน / องค์กร

ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาล

ผู้บริหาร  
ทางการพยาบาล

ผู้บริหาร  
หน่วยงาน

ให้การสนับสนุนอย่างเข้มแข็ง  
กำหนดนโยบาย และดำเนินการ  
ต่อเนื่อง เพื่อ  
ป้องกันการเกิด  
แผลกดทับ  
ตามนโยบาย  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

## ข้อเสนอแนะ

ขยายผล  
นำนวัตกรรมที่นอนรังผึ้ง

ขยายผล  
นวัตกรรมที่นอนรังผึ้งเพื่อเผยแพร่

มาทำการวิจัยทดลองกับผู้ป่วย  
ที่มีภาวะเสี่ยงต่อ  
การเกิดแผลกดทับ  
ร่วมกับนวัตกรรมใหม่  
ที่ช่วยในการพลิกตะแคงตัว  
ได้แก่ ปฏิทินภาพบอกเวลา พลิก  
ตะแคงตัว

เผยแพร่ผู้ป่วยและญาติจัดทำไป  
ใช้ที่บ้านป้องกัน  
การเกิดแผลกดทับ  
ในกลุ่มอื่น ได้แก่ คนพิการ,  
เด็กมีปัญหาพัฒนาการล่าช้า  
ที่นอนกับที่ เป็นต้น



# thank you

นายสมเกียรติ อุ่นเพ็ง  
ร้านควนขนุนการเบาะ  
089-5979550

