

# การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล โดยใช้ความรู้เชิงประจักษ์ ร.พ.โพธาราม จ.ราชบุรี



อิงอร พงศ์พุททชาติ

นาวิกา รอดเชื้อ

ปัทมา ชัยสิทธิวงศ์

จรินทร์ พวงยะ

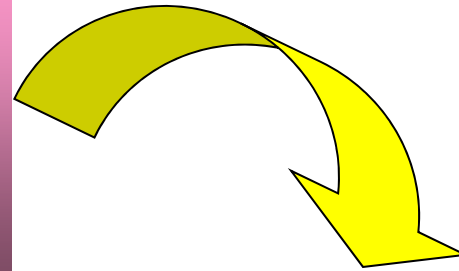
กลุ่มงานคัดสรร โรงพยาบาลโพธาราม

# ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การทบทวนเวชระเบียน

การทบทวนสถานการณ์การดูแลแผล

จากประสบการณ์ที่ผ่านมาในการดูแล



-เทคนิคการดูแลแผล

-การติดเชื้อที่แผลสูง

-ค่าใช้จ่ายจากการใช้ยาต้านจุลชีพสูง



# วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลชนิดต่าง ๆ ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแผล

2. เปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่างก่อนกับหลังการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผลโดยใช้ความรู้เชิงประจักษ์



## วัสดุและวิธีการวิจัย

เป็นการศึกษาเชิงวิจัยและพัฒนา

**(Research and development)**

ชนิดกลุ่มเดียววัดก่อนและหลังการทดลอง

**(Pre-test and post-test design)**



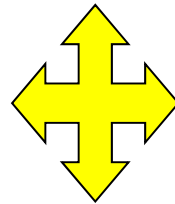
## ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือ ผู้ป่วยที่มีแผลทุกชนิดทั้งเฉียบพลัน  
และเรื้อรัง พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล  
ระหว่างเดือนตุลาคม 2549-กันยายน 2550  
จำนวน 451 ราย  
คัดเลือกประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง



# เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

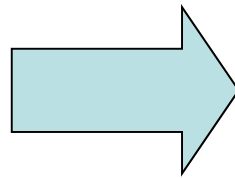
1. คู่มือและแนวทางปฏิบัติในการดูแลแผลที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นโดยผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเรื่องแผลจำนวน 3 ท่าน



2. แบบบันทึกที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่มีแผล แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อที่แผล

# กระบวนการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล

1. เลือกประเด็นปัญหาและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา  
2. จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการดูแลแผลเพื่อค้นหาปัญหา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น



3. สืบค้นข้อมูลงานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแผล  
4. จัดอบรมความรู้แก่พยาบาลผู้ปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยและศึกษานำร่องในผู้ป่วยที่มีบาดแผลภายในหอผู้ป่วยศัลยกรรม

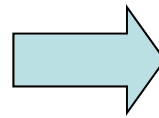


# กระบวนการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล

5. ตรวจสอบผลการดำเนินงาน  
ประเมินผลและปรับปรุงแก้ไข

6. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ  
เกี่ยวกับการดูแลแผล

7. มีพยาบาลเฉพาะทางด้าน  
แผลเป็นที่ปรึกษาและรับให้  
คำปรึกษาทุกหน่วยงานใน  
โรงพยาบาลและชุมชน



8. นิเทศ ทบทวนและติดตาม  
ประเมินผลทุก 3 เดือนใน  
หน่วยงาน

9. ประเมินผลลัพธ์การใช้  
รูปแบบจากอัตราการติดเชื้อ  
ระยะเวลาอนโรงพยาบาล





# จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ



กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลโพธาราม

# มีพยาบาลเฉพาะทางด้านแผลรับให้คำปรึกษา ในการดูแลแผลทั้งในและนอกหน่วยงาน



# ร่วมกับ HHC ในการดูแลแผลผู้ป่วยในชุมชน



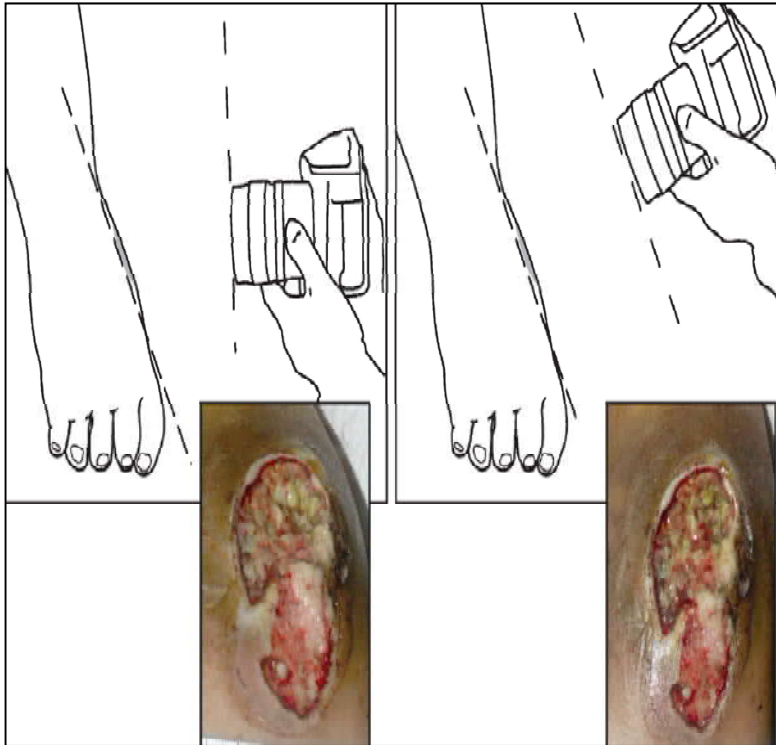
กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลโพธาราม

# ทำแผลโดยใช้ความรู้เชิงประจักษ์



กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลโพธาราม

# Progress note by picture



แบบบันทึกผลรักษา / Progress Note

Date/Time	Note	Signature
30 มิ.ย. 54 15:00		www.3x2.com
1 มิ.ย. 54		

ชื่อผู้ป่วย: นางสาว นวรัตน์  
ชื่อแพทย์: นพ.วิวัฒน์  
แพทย์ผู้บันทึก: นพ.วิวัฒน์

030 HN  
AN

# Progress note by picture



แรกเริ่ม



สัปดาห์ที่ 1



สัปดาห์ที่ 2



สัปดาห์ที่ 6



สัปดาห์ที่ 9



สัปดาห์ที่ 10

# การวิเคราะห์ข้อมูล

- 1.วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติพรรณนา เช่น จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย
- 2.เปรียบเทียบผลก่อนและหลังการพัฒนารูปแบบการดูแลโดยใช้สถิติไคสแควร์ ที่ระดับแอลฟา .05

## ผลการวิจัย

1. ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยที่มีบาดแผล และกระบวนการทำงานของผู้ปฏิบัติการดูแลแผล ในระยะก่อนการพัฒนา โดยการทบทบทวน เวชระเบียนของผู้ป่วยที่มีแผลและเข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาลโพธาราม ย้อนหลัง 1 ปี (ปีงบประมาณ 2549)





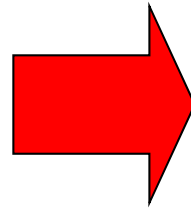
## ผลการวิจัย (ต่อ)

ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามชนิดของแผล

ชนิดของแผล	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวนวันนอน		จำนวนของการติดเชื้อที่แผล (ครั้ง)
			รวม	เฉลี่ย	
แผลผ่าตัด	197	40.0	1,557	7.90	27
แผลกดทับ	19	3.9	311	16.36	3
แผลเบาหวาน	33	6.7	383	11.60	20
แผลอื่น ๆ	243	49.4	1,491	5.87	0
<b>รวม</b>	<b>492</b>	<b>100.0</b>	<b>3,742</b>	<b>10.43</b>	<b>50</b>

## ผลการวิจัย (ต่อ)

2. ผลการวิเคราะห์  
ปัญหาและกระบวนการ  
ทำงานของผู้ปฏิบัติการ  
ดูแลแผลในระยะก่อน  
การพัฒนา พบว่า



-เจ้าหน้าที่ยังขาดการพัฒนาองค์  
ความรู้ใหม่ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแผล  
-มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ  
กระบวนการหายของแผลไม่  
เพียงพอ  
-ไม่มีแนวทางหรือคู่มือการดูแลแผล  
ที่เป็นมาตรฐาน  
-ไม่มีระบบการประสานงานให้  
คำปรึกษาเรื่องแผลเพื่อการดูแล  
ต่อเนื่อง

## ผลการวิจัย (ต่อ)

### การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล

1. โดยสืบค้นข้อมูลงานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลแผลจากงานวิจัย นำมาจัดทำคู่มือและแนวทางการดูแลแผลประเภทต่าง ๆ
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างเสริมองค์ความรู้เรื่อง Update of wound care and wound healing กลุ่มเป้าหมายในการอบรมประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ทางการพยาบาล
3. มีระบบผู้ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยที่มีบาดแผลที่มีความซับซ้อนต้องประสานงานและปรึกษาพยาบาลเฉพาะทางด้านแผล (ET Nurse)

# หลังการพัฒนา

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของผู้ป่วยจำแนกตามชนิดของแผล

ชนิดของแผล	จำนวน (ราย)	ร้อยละ	จำนวนวันนอน		จำนวนของ การติดเชื้อที่ แผล (ครั้ง)
			รวม	เฉลี่ย	
แผลผ่าตัด	147	32.6	690	4.70	8
แผลกดทับ	15	3.3	193	12.87	4
แผลเบาหวาน	36	8.0	328	9.12	3
แผลอื่น ๆ	253	56.1	1,486	5.81	2
<b>รวม</b>	<b>451</b>	<b>100.0</b>	<b>2,697</b>	<b>8.13</b>	<b>17</b>



## หลังการพัฒนา (ต่อ)

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบผลการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลก่อนและหลังพัฒนารูปแบบโดยสถิติ Chi-square

ผลการดำเนินงาน	ก่อนพัฒนา		หลังพัฒนา		ผลการเปรียบเทียบ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ผลต่าง	P-value
จำนวนผู้ป่วยมีแผลทั้งหมด	492	100.00	451	100.00	41	-
จำนวนวันนอนโรงพยาบาล	3,742	-	2,697	-	-	-
จำนวนครั้งของการติดเชื ของแผล	50	10.16	17	3.77	33	0.000*

\*p-value < .05

## หลังการพัฒนา (ต่อ)

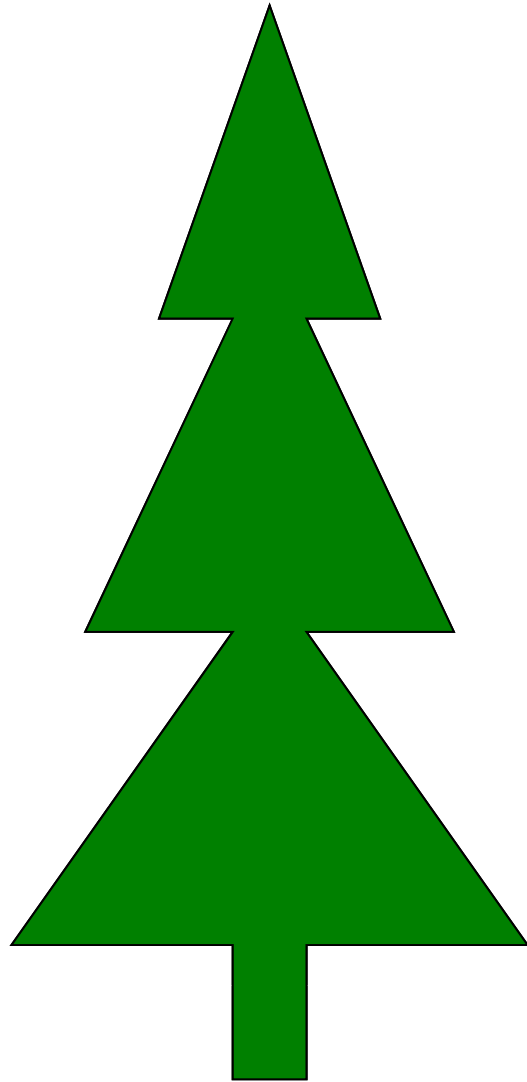
ตารางที่ 4 จำนวนครั้งและร้อยละของการส่งปรึกษา (Consult) พยาบาลเฉพาะทางด้านแผล

ผู้ส่งปรึกษา	จำนวนครั้ง	ร้อยละ
แพทย์	6	23.1
พยาบาลหอผู้ป่วยต่าง ๆ	13	50.0
พยาบาลเยี่ยมบ้าน	5	19.2
เจ้าหน้าที่สถานีนอนามัย	2	7.7
รวม	26	100

## การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในงานประจำ

1. แพทย์ สามารถวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีบาดแผลแต่ละประเภทได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. พยาบาลมีความรู้และทักษะในการดูแลแผลโดยปฏิบัติตามแนวทางในการดูแลแผลได้อย่างถูกต้อง
3. ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับประโยชน์จากการได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมตามมาตรฐาน ปลอดภัย





## บทเรียนที่ได้รับ

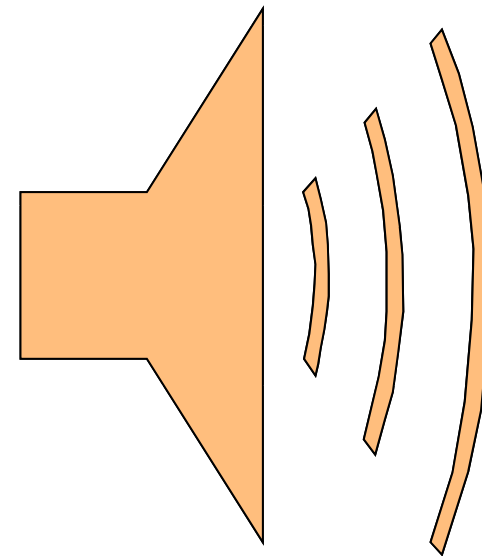
การพัฒนารูปแบบการดูแลแผล โดยอาศัยการสังเคราะห์ความรู้เชิง ประจักษ์ จะช่วยให้บุคลากรทางการ แพทย์หรือทางการพยาบาลมีแนว ททางการดูแลแผล วิธีการทำแผลแบบใหม่ และการเลือกใช้อุปกรณ์ปิดแผลที่ตรงกับ ลักษณะของแผลได้ถูกต้องเหมาะสมกับ แผลแต่ละชนิด





# ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ความร่วมมือของทีมสหสาขา  
วิชาชีพและการพัฒนาองค์ความรู้  
ใหม่ ๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานโดยมี  
จุดมุ่งหมายเดียวกันคือผู้ป่วยหาย  
จากการเจ็บป่วย ปลอดภัย  
ปราศจากภาวะแทรกซ้อน



## การสนับสนุนที่ได้รับจากผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร

การสนับสนุนให้บุคลากร  
ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
มีส่วนร่วมในการพัฒนา  
งานและการสนับสนุน  
แหล่งทรัพยากรที่จะนำ  
มาประกอบการพัฒนา



# Thank You !



กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลโพธาราม