

ชื่อผลงาน พลาสติกปิดรองป้องกันการปนเปื้อน

ผู้จัดทำ นางสาวลิ นิตศานันท์ พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ

นายปรกรณ์ ลิ้มมัน พนักงนห้องผ่าตัด

งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลดำเนินสะดวก

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

โรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังเป็นโรคที่เกิดขึ้นตามสภาพอายุและอุบัติเหตุ ซึ่งโรงพยาบาลดำเนินสะดวก ให้บริการผ่าตัดกระดูกสันหลังในปีงบประมาณ 2560 จำนวน 15 ราย พบมีการติดเชื้อ E.coli 1 ราย ซึ่งการผ่าตัดกระดูกสันหลังเป็นการผ่าตัดใหญ่และต้องใช้หลักการปราศจากเชื้ออย่างเข้มงวด ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ การผ่าตัดใช้เวลานานเฉลี่ย 3-7 ชั่วโมง ประกอบกับระหว่างทำการผ่าตัดแพทย์ต้องมีการล้างด้วย 0.9% NSS โดยประมาณ 2,000-3,000 ml ขณะผ่าตัด ถึงแม้จะมีการดูดผ่านเครื่อง Suction ก็จะมีบางส่วนไหลเปียกชื้นผ้าคลุมผ่าตัดปราศจากเชื้อ และเปียกชื้นถึงผ้าชั้นล่างสุดที่ปกคลุมร่างกายผู้ป่วย จนถึงบริเวณก้นผู้ป่วยซึ่งใกล้บริเวณแผลผ่าตัด ทำให้แผลผ่าตัดมีโอกาสเกิดการปนเปื้อนเชื้อโรค และ เกิดการติดเชื้อได้ จึงเกิดแนวคิดในการหาวิธีการเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่เป็นปัจจัยส่งเสริมให้เกิดการติดเชื้อ โดยการใช้พลาสติกป้องกันการปนเปื้อน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการเปียกชื้นของ 0.9% NSS ลงไปที่ผ้าปราศจากเชื้อ
2. เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากการปนเปื้อนเชื้อโรคเข้าสู่แผลผ่าตัด

กิจกรรมการพัฒนา :

1. จัดหาอุปกรณ์ประกอบด้วย เอี่ยมพลาสติกจำนวน 2 ตัว ราคา 6 บาท, กรรไกร, พลาสเตอร์ใส
2. นำเอี่ยมพลาสติกใส่มาตัดส่วนคอกออกให้เหลือเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้า แล้วพับตัดแบ่งครึ่งตามยาว จะได้จำนวน 2 ชิ้น โดยตัดจำนวน 2 ตัว จะได้พลาสติก ทั้งหมด 4 ชิ้น
3. พับขอบพลาสติกตามแนวยาว 1 ด้าน ขึ้นมาประมาณ 2 นิ้ว ใช้พลาสเตอร์ใสปิดขอบด้านข้างทั้ง 2 ด้าน เพื่อป้องกันมิให้น้ำหรือน้ำยาไหลตกลงพื้น

ภาพแสดง ขั้นตอนการตัดเอี๊ยม



พับเป็นขอบเพื่อรองน้ำ

วิธีการใช้งาน

หลังจัดทำผู้ป่วยนอนคว่ำเตรียมบริเวณผ่าตัด นำพลาสติกที่เตรียมไว้ที่ 4 ชั้น วางทับแนบผิวหนังผู้ป่วย โดยให้ห่างจากตำแหน่งแผลผ่าตัด ประมาณ 6-8 นิ้ว แล้วใช้พลาสติกใสติดตามแนวพลาสติก เพื่อป้องกันมิให้น้ำหรือน้ำยาไหลลงข้างลำตัว ดังภาพ



แสดงที่รองน้ำ

ภาพแสดงก่อนการใช้พลาสติกปิดรองป้องกันการปนเปื้อน



ภาพแสดงการใช้ พลาสติกปิดรองป้องกันการปนเปื้อน



การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง

1. ไม่พบการปนเปื้อนและเปื่อยขึ้นของ 0.9% NSS ลงไปที่ผ้า ปราศจากเชื้อ
2. ผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่ห้องผ่าตัดโรงพยาบาลดำเนินสะดวก ตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2560 – พฤษภาคม 2561 รวมจำนวน 19 ราย ไม่พบอัตราการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด (อัตราการติดเชื้อเท่ากับ 0 %)
3. เป็นแนวทางปฏิบัติในการเตรียมผู้ป่วยที่รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลดำเนินสะดวก โดยใช้พลาสติกป้องกันการปนเปื้อนทุกราย
4. ทีมผ่าตัดเกิดความพึงพอใจในนวัตกรรมที่ทุกคนร่วมกันคิดช่วยกันทำ

ข้อเสนอแนะ

พลาสติกที่ใช้ติดพลาสติกกับตัวผู้ป่วยต้องใช้แผ่นใหญ่มากทำให้เปลือง และเวลาทำความสะอาดก่อนผ่าตัดต้องใช้ความระมัดระวังอาจทำให้พลาสติกหลุด จึงเป็นการพัฒนาต่อยอดเพื่อหาวัสดุที่ยึดติดแน่นและเป็นอุปกรณ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ได้ใหม่

บทเรียนที่ได้รับ

1. ผู้ปฏิบัติงานเห็นถึงความสำคัญในการจัดการลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในงานบริการผ่าตัด
2. ผู้ปฏิบัติงานเกิดความตระหนักในการคิดแก้ปัญหา พัฒนางานให้เกิด ประสิทธิภาพในการทำงาน
3. แพทย์และทีมผ่าตัดให้ความร่วมมือในการคิดค้น เกิดการทำงานเป็นทีม