

น้ำ(หวาน)เย็นช่วยหนูได้

ชื่อหน่วยงาน ด็กผู้ป่วยเด็ก ปิงบประมาณ 2552

ผู้จัดทำ นางสาวชนันต์ รัตนา

| | | |
|-----------|--------------------------------|------------------------------|
| สมาชิกทีม | 1.นางศลิษา ตันตกุล | 2.น.ส.แหววปราชญ์ ทองอินทร์ |
| | 3. นางสุมาลี ศรีสุภาพ | 4. น.ส.รัชณี เต๊ะจ๊ะแก้ว |
| | 5. น.ส. นุชจรี ปรีอปรัง | 6. น.ส.สุวิวรรณ ไพบูลย์ |
| | 7. น.ส.นันทน์ภัส ไชยมาศ | 8. น.ส.อัจฉริยาภรณ์ ไชยพัฒน์ |
| | 9. นางประหยัด หิรัญประเสริฐกุล | 10. นางวนิช ศรีสุวรรณ |
| | 11. นางพัชรินญา บุญเกิด | 12. น.ส.จีรารัตน์ แพงมา |

ปัญหา ด็กผู้ป่วยเด็กให้บริการดูแลผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 14ปีในปิงบประมาณ2551 สถิติการรับผู้ป่วย Top 5 คือโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจซึ่งในผู้ป่วยกลุ่มนี้จะมาด้วยอาการ ไอหายใจหอบมากเมื่อได้รับการรักษา โดยการพ่นยาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินครบ 3ครั้งอาการไม่ดีขึ้นแพทย์จะ Admit รักษาโดย O2 Therapy พ่นยาต่อทุก 4 หรือ 6 ชั่วโมง หรือ On O2 box ซึ่งช่วยควบคุมความเข้มข้นของออกซิเจน ความชื้น และอุณหภูมิในกระโจม(box) ซึ่ง O2 boxจะมีที่ใส่น้ำแข็งบริเวณด้านหลัง และการจัดหาน้ำแข็งเดิมจะให้ญาติเป็นผู้ซื้อมาให้และเมื่อใช้ไม่หมดจะเก็บไว้ที่ตู้เย็นประจำตึกสำหรับเดิมเมื่อน้ำแข็งละลายหมด และส่วนของน้ำแข็งที่ละลายจะไหลลงมาตามสายโดยมีกะละมังรองไว้ได้เตียง และต้องคอยระวังไม่ให้น้ำล้นออกมาที่พื้น ญาติต้องเติมน้ำแข็งและเทน้ำทิ้งวันละ 5- 6 ครั้ง บางครั้งญาติที่มาเยี่ยมก็จะถามว่าทางรพ.ทำไมไม่จัดหาให้และรพ.ปัจจุบันไม่ได้อยู่เขตชุมชน เพื่อให้เกิดความพึงพอใจแก่ญาติรวมถึงผู้นำผู้ป่วยมารับบริการ และผู้ให้บริการมีความสะดวกในการปฏิบัติงาน

เป้าหมาย

1. ลดภาระค่าใช้จ่าย
2. ญาติมีความพึงพอใจ
3. ได้อุปกรณ์ที่ช่วยให้ทำงานสะดวกขึ้น

ขั้นตอนวิธีดำเนินงาน

1. ได้ประชุมและนำปัญหาที่พบมาพูดคุยกันระดมสมองแก้ไขปัญหามาตามข้อเสนอแนะดังนี้
ครั้งที่ 1 ให้เจ้าหน้าที่ผลิตน้ำแข็งก้อน โดยใช้ถุงพลาสติกใสขนาด 6 x 9 นิ้วที่มีมืออยู่แล้วรอกน้ำประมาณ1/2 รัดยางให้แน่นแช่ตู้เย็นช่องทำน้ำแข็ง
ปัญหาที่พบ เวลาเตรียมอุปกรณ์ต้องนำน้ำแข็งจากถุงที่แช่ไว้มาทุบให้ก้อนเล็กพอเหมาะและใส่ใน O2 box ได้ ถ้าเป็นช่วงกลางคืนเสียงจะรบกวนผู้ป่วยในตึกและการแช่วางถุงติดกันเมื่อเป็นน้ำแข็งดึงออกยากและบางครั้งถุงก็แตก น้ำแข็งติดแน่นเสียเวลาในการเตรียมความพร้อม

ครั้งที่ 2 ใช้ ice pack หรือ Hot / Cold Compress ใส่ในกล่องเก็บน้ำแข็ง

ปัญหาที่พบ 1. ไม่สามารถกำหนดระยะเวลาความเย็นได้ว่าจะอยู่ได้นานกี่ชั่วโมง

2. สิ้นสุดยาก

3. บางครั้ง ice pack มีไม่เพียงพอ

ครั้งที่ 3 Benchmark รพ.บางแห่งใช้ถุงน้ำเกลือขนาด 100 ml.แช่ให้เป็นน้ำแข็งก่อนนำมาใช้

ได้นำเสนอทีมงานจัดทำและนำมาทดลองใช้ ทำการเก็บข้อมูลเปรียบเทียบกับน้ำแข็งก้อน

ถึงระยะเวลาการละลายของน้ำแข็งก้อนและน้ำแข็งในขวด

ผลการดำเนินงาน ได้ทำการเก็บข้อมูลเดือนกรกฎาคม 2552 – กันยายน 2552

| เดือนกรกฎาคม | | เดือนสิงหาคม | | เดือนกันยายน | |
|--------------|-------------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|
| น้ำแข็งก้อน | ขวดแช่เป็นน้ำแข็ง | น้ำแข็งก้อน | ขวดแช่เป็นน้ำแข็ง | น้ำแข็งก้อน | ขวดแช่เป็นน้ำแข็ง |
| 3 ชั่วโมง | 4 ชั่วโมง | 3.50 ชั่วโมง | 4.20 ชั่วโมง | 4.10 ชั่วโมง | 5.10 ชั่วโมง |
| 3.20 ชั่วโมง | 4.30 ชั่วโมง | 4.20 ชั่วโมง | 4.40 ชั่วโมง | 3.45 ชั่วโมง | 4.40 ชั่วโมง |
| 3.45 ชั่วโมง | 4.20 ชั่วโมง | 3.40 ชั่วโมง | 4.45 ชั่วโมง | 3.20 ชั่วโมง | 4.30 ชั่วโมง |
| 3.30 ชั่วโมง | 5 ชั่วโมง | 3.10 ชั่วโมง | 5.20 ชั่วโมง | 3.30 ชั่วโมง | 4 ชั่วโมง |

สรุป 1. น้ำแข็งก้อนละลายหมดภายใน 3 - 4 ชั่วโมง

2. น้ำแข็งในขวดละลายหมดภายในเวลา 4 – 5 ชั่วโมง

การใช้ O2 box โดยส่วนมากจะใช้ในเด็กเล็กคิดว่าน่าจะเป็นการเบี่ยงเบนความสนใจและทำให้เด็กไม่กลัว โดยเพิ่มการผสมสีเข้าไปตามชอบ จัดทำหลายๆสีและเป็นการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

2. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ให้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติดังนี้

2.1 เมื่อมีการใช้ O2 box ให้เตรียมกล่อง O2 box และขวดน้ำ(หวาน)เย็นที่เป็นน้ำแข็งละลายจำนวน 3 -4 ขวด ใส่วางลงไป ในกล่องช่องใส่น้ำแข็งบริเวณหลังกล่อง

2.2 ตรวจสอบสังเกตอาการเด็กและทำการเปลี่ยนขวดน้ำ(หวาน)เย็นทุก 4 ชั่วโมง

2.3 Observe Respiration อาการหอบและอาการเปลี่ยนแปลงเพื่อประเมินผลการดูแลรักษา

ผลการดำเนินงาน

| ผลการดำเนินงานตามแนวทางเดิม | ผลการดำเนินงานตามแนวทางเดิม |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. บิดา-มารดา ญาติผู้ป่วย/ผู้ดูแลเด็ก มีภาระค่าใช้จ่ายต้องซื้อน้ำแข็งเอง 2. ต้องเติมน้ำแข็งบ่อยทุก 3 ชั่วโมงทำให้เด็กนอนหลับพักผ่อนได้ครั้งละ 2-3 ชั่วโมง 3. น้ำแข็งเมื่อละลายแล้ว น้ำจะไหลลงตามสายไปที่กะละมังรองรับน้ำต้องยกไปเททิ้งทุก 3 ชั่วโมง 4. มีค่าใช้จ่ายระยะวันนอนเฉลี่ย 3 วัน ใน 1 วัน ใช้น้ำแข็งก้อน 4 ถุง ใน 3 วัน ใช้น้ำแข็งก้อน 12 ถุง น้ำแข็งก้อน 1 ถุงราคา 5 บาท นอน 3 วัน ใช้น้ำแข็งก้อนเป็นเงิน 60 บาท 5. ความสะดวกในการเตรียมอุปกรณ์ต้องใช้ อุปกรณ์ดังนี้ ในการใช้ O2 box แต่ละราย <ol style="list-style-type: none"> 5.1 O2 box 5.2 เกจ O2 5.3 สายยางเหลืออง 2 เส้น 5.4 กะละมัง 1 ใบ 5.5 น้ำแข็งก้อน 5.6 เปลี่ยนน้ำแข็งก้อนทุก 3 ชั่วโมง 5.7 เทน้ำในกะละมังทิ้งทุก 3 ชั่วโมง | <ol style="list-style-type: none"> 1. ญาติผู้ป่วย / ผู้ดูแลเด็กไม่มีภาระค่าใช้จ่ายไม่ต้องซื้อน้ำแข็งเอง 2. ทีมการพยาบาลจัดเตรียมขวดน้ำ(หวาน)เย็นไว้ให้มีเพียงพอในการบริการ 3. เปลี่ยนขวดน้ำ(หวาน)เย็นชุดใหม่ ซึ่งละลายช้ากว่าน้ำแข็งก้อน 1 ชั่วโมง ทุก 4 ชั่วโมงเด็กนอนพักได้นานขึ้น 4. ลดระยะเวลาการปฏิบัติงานไม่ต้องเทน้ำจากกะละมังและสามารถวางแผนการพยาบาลได้ครอบคลุม 5. ใช้ขวด NSS ที่ใช้แล้วขนาด 100 ml = 0 บาทและนำมาใช้ใหม่ได้ 6. ความสะดวกในการเตรียมอุปกรณ์ต้องใช้อุปกรณ์ดังนี้ ในการใช้ O2 box แต่ละราย <ol style="list-style-type: none"> 6.1 O2 box 6.2 เกจ O2 6.3 สายยางเหลืออง 1 เส้น 6.4 ขวดน้ำ(หวาน)เย็น 3-4 ขวด 6.5 เปลี่ยนน้ำ(หวาน)เย็นทุก 4 ชั่วโมง |

ผลลัพธ์ที่ได้

1. ลดภาระค่าใช้จ่าย
2. ญาติมีความพึงพอใจจากการสอบถาม
3. จนท. ได้อุปกรณ์ที่ช่วยให้ปฏิบัติงานสะดวกขึ้น

แผนที่จะดำเนินการต่อไป

1. นำไปใช้ในการประคบ เพื่อบรรเทาอาการปวดแทน Cold compress
2. นำไปใช้แทน Ice pack ในการนำส่งเลือดหรือวัคซีน
3. ขยายผลนำไปใช้ในหน่วยงานอื่นเช่น ER WARD ส่งเสริม