

# โปรแกรม แวนตาป้องกันแสงหนูน้อย

**ผู้จัดทำ :** คณะเจ้าหน้าที่ตึกเด็ก - สูติ



กรรม

# 1. ความเป็นมา



เดิมทีเมื่อพบเด็กทารกตา + ตัวเหลือง ทาง รพ.

จะ Refer ไปรับการรักษาโดยการส่องไฟ

( **Phototherapy** ) ที่ รพ. ศรีสะเกษ ซึ่งเป็นการ

สูญเสียค่าใช้จ่ายและเป็นความไม่สะดวกของมารดา

ที่ต้องตามไปดูแลเด็ก จึงได้ร่วมกับองค์กรแพทย์

ขออนุมัติจัดซื้อเครื่อง Photo เพื่อให้บริการที่ตึก

ผู้ป่วย

## 2. การพยายามลดขณะส่องไฟ การป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากการส่องไฟรักษาโดย

### การปิดตาทารกขณะส่องไฟ

จากการที่แสงไฟมีผลทำลาย **Photoreceptor** ของเรตินา ทำให้ตาบอดได้ จึงต้องปิดตาทารกทั้งสองข้างด้วย แผ่นปิดตาที่ทำมาจากวัสดุทึบแสง เช่น แผ่นฟิล์มเอ็กซเรย์ที่ใช้แล้วห่อด้วยผ้าก๊อซเพื่อป้องกันภาวะระคายเคือง

แล้วนำไปทำความสะอาดปราศจากเชื้อ ซึ่งขนาด  
ของแผ่นปิดตาควรมีขนาดพอดีปิดตาทารกมิด แต่  
ไม่โตเกินไปจนกดบริเวณจมูก และควรนำแผ่นปิด  
ตาทารกออกขณะให้นมทารกเพื่อกระตุ้น  
การมองเห็น การสัมผัสสายตาของทารกกับมารดา  
และจะได้สังเกตความผิดปกติของตาทารกด้วย

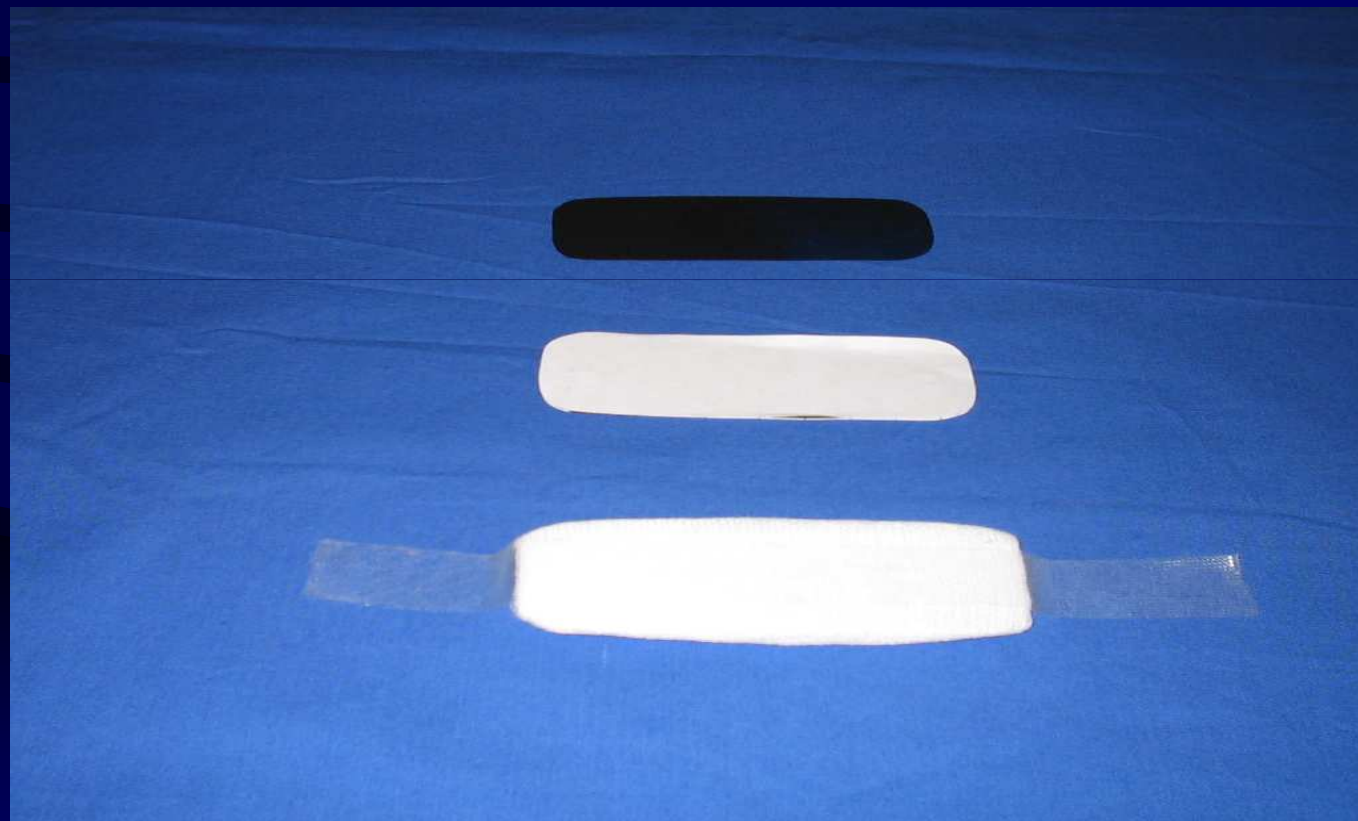


### 3. สร้างความมั่นใจและลดความวิตกกังวลของ บิดา + มารดา

เกี่ยวกับแผ่นปิดตาทารก พยาบาลจะต้องอธิบายและให้ความมั่นใจเกี่ยวกับกระบวนการต่าง ๆ ที่ใช้กับทารกและควรเอาแผ่นปิดตาทารกออกขณะมารดาให้นม เพื่อจะได้สร้างความมั่นใจและเพิ่มสายใยรักและผูกพัน



# วิธีการเดิม เมื่อแพทย์สั่งการรักษา On photo ทีมพยาบาลปฏิบัติดังนี้



# ขั้นตอนการเตรียมแว่นตาป้องกันแสงหนู้น้อย

**1.** นำแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ที่ทึบแสงจากหน่วยงาน X - ray ที่ไม่ใช่แล้ว นำมาตัดขนาดความกว้าง ประมาณ 1 นิ้ว ยาว ประมาณ 4 นิ้ว

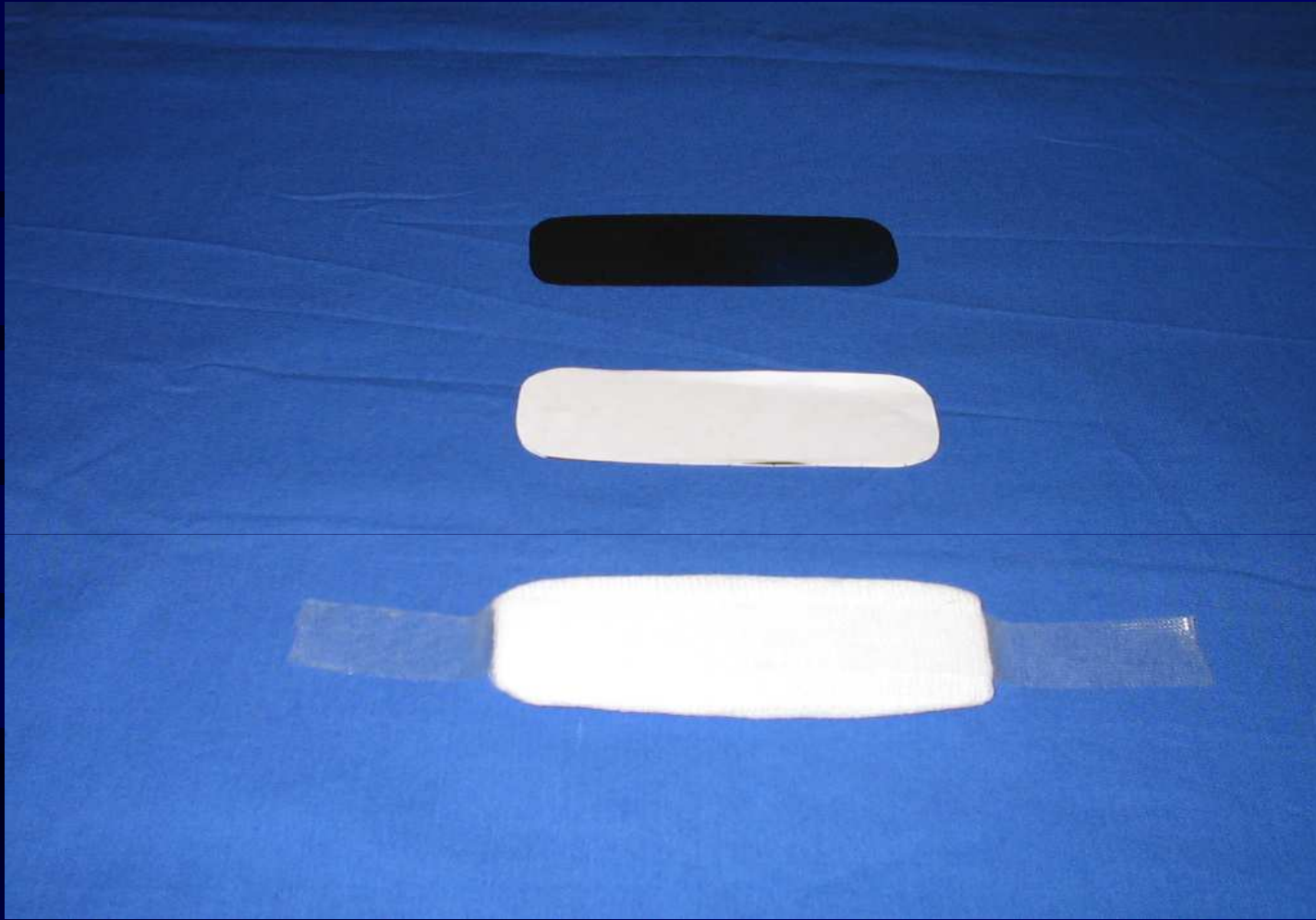
**2.** ใช้กระดาษปิดทับตัดตามรูปฟิล์ม เอกซเรย์ป้องกันการเลือนหลุดของผ้าก๊อซ

**3. ใช้ผ้าก๊อศที่ผ่านการนึ่งฆ่าเชื้อโรคแล้ว  
พันรอบบริเวณแผ่นฟิล์ม 2 ชั้น**



**4. นำไปปิดตาผู้ป่วยตัวเหลือง โดยมีพลา  
สเตอร์ปิดทับแผ่นปิดตาที่บริเวณข้างขมับของ  
ผู้ป่วย**







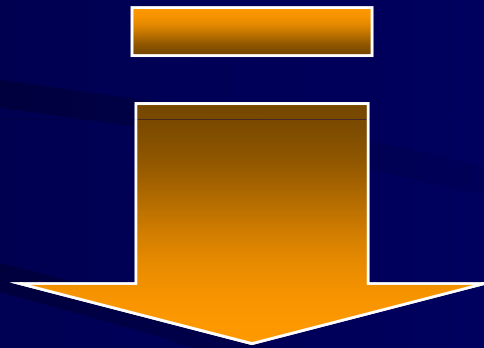


# ปัญหา

- ➔ 1. ติดด้วยพลาสติกหรือ Transpor เมื่อแห้งออก ทำให้เลื่อนหลุดได้ง่ายและต้องเปลี่ยนติดบ่อย ๆ
- ➔ 2. ติดด้วยพลาสติกทุกครั้งที่จะแกะพลาสติกผู้ป่วยก็จะร้องไห้ เพราะเจ็บและระคายผิว ซึ่งในจำนวนนี้มีผู้ป่วยเด็กบางรายที่ต้องโกนผม
- ➔ 3. บิดา มารดา ญาติ วิตกกังวลเกี่ยวกับแผนการรักษา สงสารเด็กทารกและไม่พึงพอใจในการดูแลของทีมการพยาบาล



เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย จาก  
การทบทวนการดูแลผู้ป่วยโดยใช้ C3THER แล้ว  
ทีมการพยาบาลতিকผู้ป่วยเด็ก - สูติกรรม



จึงได้ระดมความคิดและปรับเปลี่ยนแว่นตาให้ใหม่  
2 ครั้งดังนี้

ครั้งที่

วิธีการใหม่

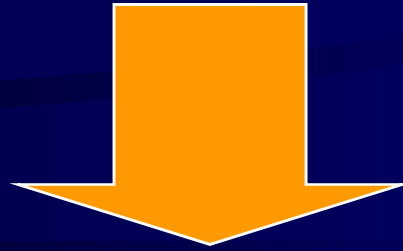
1

1. ตัดแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ที่ไม่ใช้แล้ว มาตัดให้ได้ขนาดเท่าเดิม กว้าง 1 นิ้ว ยาว 4 นิ้ว

2. ใช้กระดาษปิดทับตัดตามรูปฟิล์มเอกซเรย์แล้วพันทับด้วยผ้าก๊อซเพื่อป้องกันการขูดขีด เสียดสีกับผิวหนัง

3. เจาะรูตรงบริเวณปลาย ๆ แผ่น แล้วใช้ Elastic ที่ตัดจาก disposable mask ที่ใช้แล้ว ( นำไปทิ้งปราศจากเชื้อ ) มาทำเป็นสายคาดแทนการปิดพลาสติกทั้ง 2 แบบ ( แบบ Transpor และ Neopor )

ครั้งที่ 1









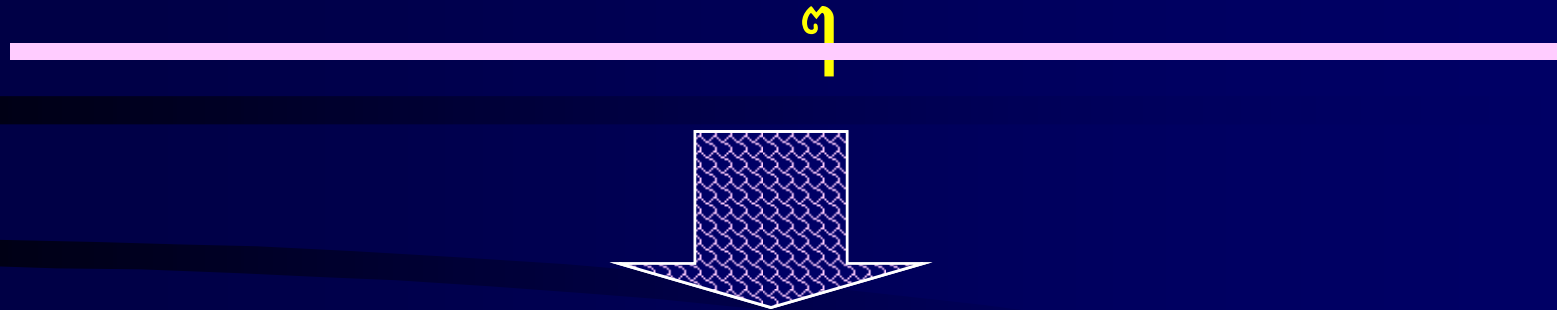
# ผลลัพธ์ครั้งที่ 1

- ได้แผ่นปิดตาที่สะดวกใช้ง่ายกว่าเดิม ไม่หลุดง่าย ผู้ป่วย  
ไม่ต้องรับผลกระทบจากพลาสติก ( บาดเจ็บ , ติดเชื้อ ,  
ผื่นแพ้ ฯลฯ ) ผู้ปกครองพอใจที่บุตรหลานของตนได้รับการ  
บริการที่สะดวกขึ้นและเป็นการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยอีก  
ด้วย

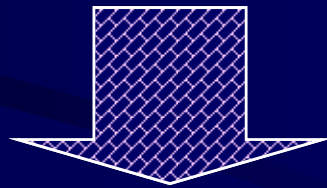
เริ่มทดลองมาใช้ ~ 3 เดือนประเมินผลยังพบปัญหาอีก  
เล็กน้อย ดังนี้

1. พบว่าทารกบางรายเวลานอนตะบริเวณใบหูจะทับ  
กับelastic ทำให้ใบหูแดง

## 2. บางรายสาย elastic ไม่พอดีกับหูและต้องปรับสายบ่อย



## 3. บางครั้งมีการเลื่อนหลอดความดันเปลี่ยนปริมาตร



- ให้นำปัญหามาร่วมกันทบทวนอีกครั้ง และปรับเปลี่ยน  
แว่นตาใหม่เป็น **คังนี่**

# ครั้งที่ 2

1. ตัดแผ่นฟิล์มเอกซเรย์ที่ไม่ใช้แล้ว มาตัดให้ได้  
ขนาดเท่าเดิมกว้าง 1 นิ้ว ยาว 4 นิ้ว และตัด  
บริเวณตรงกลางแผ่นฟิล์มให้โค้งเล็กน้อยทั้ง  
ด้านบนและด้านล่างเพื่อให้เข้ากับรูปหน้าเด็กและ  
แนบมากขึ้น

**2. ใช้กระดาษปิดทับตัดตามรูปฟิล์ม  
เอกซเรย์ป้องกันการเลือนหลุดของผ้า**

**ก๊อส**

**3. พันทับด้วยผ้าก๊อส 2 ชั้น ป้องกัน  
การขูดขีด , เสียดสีกับผิวหนัง**

**4.** เจาะรูตรงบริเวณปลาย ๆ แผ่นทั้ง 2 ข้าง แล้ว  
ใช้ elastic เส้นเล็กยาว 10 นิ้ว สอดมัดไว้ด้านใดด้าน  
หนึ่งเพื่อสายไว้สอดปรับระดับได้ตามขนาดศีรษะเด็ก

**5.** ห่อแยกชิ้นส่งหนึ่งมาเชื่อมใช้กับทารกแต่ละ  
รายเพื่อป้องกันการติดเชื้อและตาแฉะ

# ครั้งที่ 2









## ผลลัพธ์ที่ 2

1. เด็กทารกที่ส่องไฟในตึกเด็ก-สูติกรรม  
โรงพยาบาลชุมชนปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน

2. ได้แผ่นปิดตาที่สะดวกใช้ สะอาดปราศจากเชื้อ

3. สายแวนคาทรอบศีรษะยึดหยุ่นได้ไม่ระคายเคือง  
ไม่หลุดง่าย

**4 .สายปรับระดับได้ตามความต้องการ  
และถอดใส่ได้ง่ายขณะให้นมเด็กทารก**

**5. บิดา - มารดา ญาติหมดกังวลและฟัง  
พอใจ  
ในบริการ**



6. ผู้ป่วยเด็กทารกได้รับการพิทักษ์สิทธิในการ

ดูแล

7. เจ้าหน้าที่ที่ติดผู้ป่วยเด็ก-สูญเสียกรมภาคภูมิใจใจ

ผลงานและมีความสุขในการทำงาน





๒๕๑๑  
สวสค