



การดูแลและป้องกันการเกิด การอักเสบของผิวหนังจากการสัมผัสสอูจจาระและปัสสาวะ Incontinence Associated Dermatitis ในหอผู้ป่วยพิเศษ 73

นางสาวรุ่งรัตน์ เกิดสวัสดิ์ RN,ET ฝ่ายการพยาบาลศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์
โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่มาและความสำคัญ

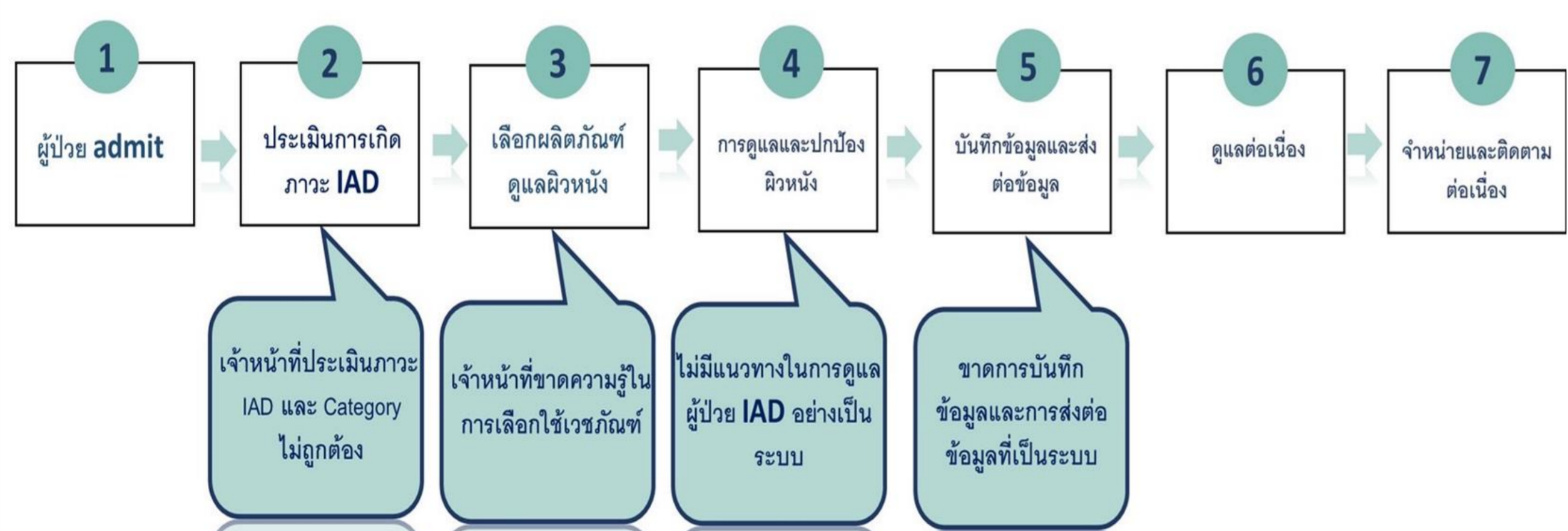
หอผู้ป่วยพิเศษ 73 ให้การดูแลผู้ป่วยกลุ่มศัลยกรรม และ อายุรกรรม ปี 2562 พบว่า มีอัตราการเกิดภาวะ IAD เท่ากับ 0.7/1000 วันนอน ซึ่งเกินเกณฑ์ตัวชี้วัดของคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ กำหนดให้น้อยกว่า 0.5/1000 วันนอน จากการประเมินพบว่า เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในการดูแลและป้องกันภาวะ IAD ไม่สามารถแบ่งระดับความรุนแรง และเลือกใช้เวชภัณฑ์ในการดูแล ป้องกัน ได้อย่างเหมาะสม รวมถึงไม่มีแนวทางในการดูแลอย่างเป็นระบบ

วัตถุประสงค์

- ลดอัตราการเกิดภาวะ IAD category 2 < 0.5/1000 วันนอน
- เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะในการประเมิน ป้องกัน ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ IAD โดยมีคะแนนผ่านเกณฑ์ มากกว่าร้อยละ 80

ขั้นตอนการดำเนินงาน

- จัดตั้งทีมที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย Wound Ostomy Ward Nurse (WOWNURSE) หอผู้ป่วยพิเศษ 73
- ค้นหาสาเหตุของการเกิด IAD ร่วมกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยทุกคน ด้วยวิธีการติดตามกระบวนการ และหาสาเหตุ ROOT CAUSE ANALYSIS พบว่า
 - เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ในการประเมิน ป้องกัน และดูแลภาวะ IAD
 - เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ในการเลือกใช้เวชภัณฑ์ในการดูแลภาวะ IAD
 - ไม่มีแนวทางการดูแลภาวะ IAD อย่างเป็นระบบ
 - ขาดการบันทึกและส่งต่อข้อมูลอย่างเป็นระบบ



ภาพที่ 1 : ภาพแสดงปัญหาจากการวิเคราะห์ในแต่ละขั้นตอนของการทำงาน

- จากการวิเคราะห์สาเหตุ จึงได้แนวทางการแก้ไขปัญหา นำลงสู่ปฏิบัติและติดตามผล โดยใช้วงจรบริหารงานคุณภาพ Plan-Do-Check-Act ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงวงจรบริหารงานคุณภาพ PDCA

CYCLE	PLAN	DO	CHECK	ACT	OUTCOME
วงรอบ 1	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมความรู้ในการประเมินดูแล และป้องกันแก่เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินความรู้เจ้าหน้าที่โดยการทำแบบทดสอบ เก็บรวบรวมสถิติการเกิดภาวะ IAD Category 2 	<ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่สอบผ่านเกณฑ์ 18.52% IAD category 2 = 0.63/1000 วันนอน 	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำ Line group เพื่อส่งต่อข้อมูลความรู้ และติดตาม Progress ผู้ป่วยแต่ละราย จัดทำ WORK FLOW IAD 	<p>WORK FLOW IAD</p>
วงรอบ 2	<ul style="list-style-type: none"> นำ WORK FLOW IAD ไปปฏิบัติ 	<ul style="list-style-type: none"> ประชุมเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย สอน และทำความเข้าใจร่วมกันในการใช้ WORK FLOW ประเมินความรู้เจ้าหน้าที่โดยการ ทำแบบทดสอบ 	<ul style="list-style-type: none"> ประเมินผลการใช้ WORK FLOW รูปแบบเป็นขั้นตอนชัดเจน เจ้าหน้าที่เสียเวลาในการดูตารางเพื่อนำไปปฏิบัติดีงานทุกครั้ง ไม่มีอุปกรณ์พร้อมใช้ตาม WORK FLOW ระบุ เจ้าหน้าที่สอบผ่านเกณฑ์ 62.96% 	<ul style="list-style-type: none"> จัดชุดเวชภัณฑ์พร้อมใช้ "ชั้นบันได IAD" จัดทำชุด VDO ความรู้ ภาวะ IAD 	<p>QR CODE : VDO ความรู้ IAD</p> <p>ชุดเวชภัณฑ์ ชั้นบันได IAD</p>
วงรอบ 3	<ul style="list-style-type: none"> นำชุด VDO ความรู้ ภาวะ IAD ไปเผยแพร่ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ทบทวนความรู้ เจ้าหน้าที่ใช้ชุดเวชภัณฑ์ ชั้นบันได IAD อย่างถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ส่ง VDO ความรู้ IAD เข้า line group หอผู้ป่วย ติด QR CODE VDO ความรู้ IAD บริเวณชุดเวชภัณฑ์ เพื่อสะดวกต่อการทบทวนความรู้ ประเมินความรู้เจ้าหน้าที่โดยการ ทำแบบทดสอบ 	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามผลการใช้ VDO ความรู้ IAD เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจ สาเหตุ การดูแลภาวะ IAD ต้องการ VDO สั้น เน้นเฉพาะการดูแล ติดตามผลการใช้ ชั้นบันได IAD เจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจมาก และสะดวกต่อการใช้งาน เจ้าหน้าที่สอบผ่านเกณฑ์ 81.4% 	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำ VDO รู้ไว้ภายใน 2 นาที การติดตามโครงการ <ul style="list-style-type: none"> สถิติทุกเดือน ทำ RCA ทุกเคส IAD Cat 2 เจ้าหน้าที่ทำแบบทดสอบ ทุก 4 เดือน การขยายผลใช้ในหอผู้ป่วยใน ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ 	<p>QR CODE : VDO ความรู้ IAD</p>

ผลลัพธ์

ตัวชี้วัด	GOAL	ก่อนดำเนินการ (ม.ค.-ธ.ค. 62)	หลังดำเนินการปรับปรุง			ติดตามโครงการต่อเนื่อง	
			ครั้งที่1 (ม.ค.-เม.ย.63)	ครั้งที่2 (พ.ค.-ส.ค. 63)	ครั้งที่3 (ก.ย.-ธ.ค. 63)	ครั้งที่1 (ม.ค.-มิ.ย.64)	ครั้งที่2 (ก.ค.-ต.ค.64)
อัตราการเกิด IAD Cat 2 ต่อ 1000 วันนอน	< 0.5	0.7 (4 ราย)	0.63 (1 ราย)	0	0	0.94 (1 ราย)	0
เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะในการประเมิน ป้องกันและดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ IAD โดยทำแบบทดสอบได้คะแนนผ่าน > 80%	>80%	N/A	18.52	62.96	81.4	74.08	88.88

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากกิจกรรม:

- การให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมทั้งกระบวนการ ทำให้เกิดการยอมรับและร่วมมือปฏิบัติตามเป้าหมาย
- การป้องกัน IAD Cat 2 ได้ผล ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด ไม่ทรมานจากความเจ็บปวด มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาแผลและระยะเวลาอนรรักษา