

## งานกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ

### *LEAN* กับการพัฒนามาตรฐานการเช็ดตาในหอผู้ป่วยตา หู คอ จมูกโดยใช้สื่อวิดีโอ

ชื่อ ทีม จส. สามัญ โทร. 073-244711-6 ต่อ 195หรือ 086-9583909

หน่วยงาน PCT EENT โรงพยาบาลยะลา

#### ประเด็นสรุปงาน

#### 1. หลักการและเหตุจูงใจ

การเช็ดตาเป็นหัตถการทางการแพทย์ที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วยทางตา เพื่อลดการติดเชื้อและทำให้ผู้ป่วยสุขสบาย ดังนั้นผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามหลักการพยาบาลช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อที่สามารถเกิดขึ้นได้ ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย

ในด้านการให้การพยาบาลทำอะไรให้การทำงานไปในทางเดียวกัน การลดขั้นตอนในการทำงาน การลดอุปสรรคในการทำงาน ลดเวลาในการทำงาน เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการพยาบาล และในด้านการให้ความรู้ด้วยข้อมูล การมองเห็นภาพการพยาบาลไม่ชัด จึงเกิดแนวคิดในการให้ความรู้ในการพยาบาลโดยผ่านสื่อวิดีโอ ทำให้มองเห็นภาพการให้การพยาบาลได้ชัดและเข้าใจง่ายขึ้น

#### 2. ลักษณะปัญหา

- 2.1 มาตรฐานการเช็ดตาไม่เป็นไปในทางเดียวกัน
- 2.2 หอผู้ป่วยตา แต่ไม่มีชุดเช็ดตาเป็นของตนเอง
- 2.3 การใช้วัสดุอุปกรณ์สิ้นเปลืองเช่น สำลีเช็ดตา ผ้าgauze
- 2.4 การลดเวลาในการเช็ดตา
- 2.5 ลดโอกาสของการติดเชื้อ

#### 3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- 3.1 นำมาตรฐานการเช็ดตามาดูและ ปรับแก้มาตรฐานการเช็ดตาใหม่ นำมาตรฐานการเช็ดตาที่ปรับแก้แล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจดู นำมาตรฐานการเช็ดตาที่ปรับแก้แล้วไปให้หน่วยงาน IC ตรวจดู
- 3.2 ประสานงานกับห้องนึ่งเครื่องมือให้ผลิตชุดเช็ดตา(เดิมใช้ set ทำแผลประกอบด้วย ผ้าgauze 4 ชั้น สำลี 4 ก้อน forceps 2 ตัว ถ้วย 2 ใบ ต้องใส่สำลีเพิ่ม 6 ก้อน)ให้ทำsetเช็ดตา ประกอบด้วย ถ้วย 2 ใบ สำลี 10 ก้อน Forceps 1 ตัว ปรับgauze และforcepsออก 1 ตัว ชุดเช็ดตาที่ผลิตใหม่ ต้องการลดขั้นตอนการใช้กระบอກ forceps หยิบเครื่องมือ โดยนำกระบวนการ PDCAมาใช้ โดย Plan นำ set เช็ดตามาทดลองใช้ พบปัญหาจากการใช้ set ถ้วยใส่น้ำยากว่า ต้องใช้กระบอກforcepsจัด set จึง feedback กลับไปห้องนึ่งช่วยผลิตใหม่ให้ถ้วยหงาย นำกลับมาใช้มีปัญหาอีก สำลียู่นอกถ้วย ยังต้องใช้กระบอກforceps จึง feedback ไปห้องนึ่งอีกอีกครั้ง โดยให้ปรับวิธีการ pack โดยใส่สำลีในถ้วยถ้วยละ 5 ก้อนลักษณะการpack เมื่อเปิด set สามารถใช้งานได้โดยไม่ต้องใช้กระบอກ Forceps สามารถเทน้ำยาลงไปใช้งานได้ จึงได้ set เช็ดตาที่เปิดแล้วใช้งานได้ทันที

3.3 ทีมงานร่วมกันคิดวิธีการให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในการเช็ดตา เพื่อให้มองเห็นภาพการพยาบาลได้ชัดเจน จึงเกิดแนวคิดผลิตสื่อการให้การพยาบาลในการเช็ดตาผ่านสื่อ VDO โดยความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ใน ward และห้องโสต ช่วยกันผลิตสื่อ VDO ให้ความรู้ ในการเช็ดตา

3.4 จัดทำโครงการพัฒนามาตรฐานการเช็ดตา กลุ่มเป้าหมายเจ้าหน้าที่ PCT EENT และหอผู้ป่วยพิเศษที่รับ admit ผู้ป่วยโรคตา เพื่อให้การเช็ดตาเป็นไปในทางเดียวกันทำให้เกิดการมีส่วนร่วมในการลดต้นทุนการใช้ อุปกรณ์, ลดการใช้เวลาในการเช็ดตาและลดโอกาสของการเกิดการติดเชื้อทำให้ผู้ป่วยปลอดภัย

3.4 ติดตามประเมินผลทักษะการเช็ดตาเป็นระยะช่วงแรกทุก 3 เดือนเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน

#### 4. การให้ความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โรงพยาบาลยะลาสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการทำ VDO, ฝ่ายการพยาบาล (อยู่ระหว่างปรับมาตรฐานการเช็ดตา NUR EYE 001), ผู้ทรงคุณวุฒิ (หัวหน้ากลุ่มงาน PCT EENT , หัวหน้ากลุ่มงานจักษุและจักษุแพทย์), ห้องโสต, งาน IC, ห้องนั่งเครื่องมือ

#### 5. ผลจากการเปลี่ยนแปลง

5.1 มีชุดเช็ดตาสำเร็จ (อคิดใช้ set ทำแผลเช็ดตา) โดยใช้กระบวนการ PDCA

5.2 ในเรื่องของ LEAN สามารถลดเวลาในการเช็ดตาจาก 5 นาทีเหลือ 3 นาที , ลดอุปกรณ์ในการเช็ดตา ยกเลิกการใช้ gauze, ลด forceps จาก 2 ตัว เหลือ 1 ตัว , ลดการใช้กระบอກforceps ในการหยิบเครื่องมือ ลดขั้นตอนในการ hand rub มือ, ลดต้นทุนในการเช็ดตา

5.3 ปรับมาตรฐานการเช็ดตาเป็นไปในทางเดียวกัน

5.4 เพิ่มทักษะความรู้ที่ถูกต้องตามหลัก IC

5.5 ลดโอกาสของการติดเชื้อจากน้ำยาในกระบอກ Forceps

5.6 การทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ

5.7 สร้างความตระหนักให้เจ้าหน้าที่ในการปรับความคิดในการให้การพยาบาลทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่มีคุณภาพ

5.8 เปลี่ยนแนวคิดในการเผยแพร่ความรู้ในการให้การพยาบาล ในการให้ความรู้ทักษะการเช็ดตาได้นำเสนอในรูปแบบของการทำ วี ดี โอ พร้อมการบรรยาย โดยใช้เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยในการนำเสนอมองเห็นภาพชัดเจนมากกว่าการนำเสนอความรู้โดย paper จะได้เป็น model ในการพัฒนาทักษะรูปแบบในการนำเสนอ

6.งบประมาณในการดำเนินงาน ค่าเอกสาร 200 บาท