



ลำดับที่ 2

เรื่อง

Pampers กล้วยแขก

ผู้จัด

นางพัชรี โพธิ์ประดิษฐ์

ชื่อเรื่อง Pampers กล้วยแขก

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหาในการวิจัย

แผลกดทับเป็นปัญหาสำคัญและพบได้บ่อยในกลุ่มผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว และการทำกิจกรรมต่างๆลดลง จากสภาวะการเจ็บป่วยทำให้ต้องนอนอยู่กับที่เป็นเวลานาน ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดแผลกดทับ การเกิดแผลกดทับเกิดผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย และญาติ ทำให้ผู้ป่วยและญาติได้รับความทุกข์ทรมานทางด้านร่างกายและจิตใจ ผู้ป่วยอาจจำเป็นต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น ส่งผลให้เกิดรายจ่ายที่มากเกินไปทั้งต่อตัวผู้ป่วยและโรงพยาบาล ก่อให้เกิดความไม่สุขสบายและอาจเกิดการติดเชื้อที่รุนแรงถึงขั้นทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้

จากสถิติข้อมูลของโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาในช่วง3ปีที่ผ่านมา (ปี 2557-2559) มีค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีแผลกดทับ เป็นจำนวน 88,344 บาท/ ราย และมีสถิติอัตราการเกิดแผลกดทับใหม่ในหอผู้ป่วย 3.21 ต่อ 1,000 วันนอน

จากการสำรวจสถิติพบอุบัติการณ์ อัตราการเกิดแผลกดทับของผู้ป่วยในผู้ป่วยพิเศษ3 โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ตั้งแต่ เดือน สิงหาคม 2557- เดือน กันยายน 2559 พบอัตราการเกิดแผลกดทับดังนี้ ปี 2557 เท่ากับ 4.5 ต่อ 1000 วันนอน (สิงหาคม 2557-กันยายน 2557) ปี 2558 เท่ากับ 1.38 ต่อ 1000 วันนอน (ตุลาคม 2557-กันยายน 2558) ปี 2559 เท่ากับ 2.5 ต่อ 1000 วันนอน (ตุลาคม 2558-กันยายน 2559)

เมื่อวิเคราะห์สาเหตุแล้วพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีปัญหาการใส่ผ้าอ้อม Pampers แบบเต็มตัวไม่สะดวกต่อการเปลี่ยนเมื่ออับชื้น โดยเฉพาะในเวลากลางคืน หรือผู้ป่วยที่มีน้ำหนักตัวมาก ผู้ดูแลมีความยากลำบากในการเปลี่ยนได้ทันทีเมื่ออับชื้น หรือในผู้ป่วยชายที่ On Condom รวมทั้งการผูกถุงก๊อปเก็บ เกิดปัญหาปัสสาวะรั่ว หกออกมาออกถุงเกิดความเปียกชื้น อับชื้นเป็นผลรอยต่อ เป็นโอกาสพัฒนาคันคันว่าวิธีช่วยเหลือผู้ป่วย

ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะลดปัญหาดังกล่าว ในฐานะของพยาบาลผู้ให้การดูแลผู้ป่วย จึงไม่ควรจะมองข้ามปัญหาเรื่องแผลกดทับ เพราะการเกิดแผลกดทับบ่งบอกถึงคุณภาพการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับ นอกจากนี้แผลกดทับยังทำให้ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวดทรมาน สูญเสียภาพลักษณ์ และทำให้ผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลนาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยชาย
2. พัฒนานวัตกรรม Pampers ที่เหมาะสม
4. เพื่อลดระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วย

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อประเมินนวัตกรรม Pampers แบบใหม่ที่พัฒนาขึ้น

วิธีการศึกษา / วิจัย

รูปแบบการศึกษาเป็นการพัฒนานวัตกรรม นวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นคือ Pampers กล้วยแขก นำมาใช้สำหรับผู้ป่วยชายที่จำกัดการเคลื่อนไหว ช่วยเหลือตนเองไม่ได้รวมทั้ง ผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมการปัสสาวะเองได้

กรอบแนวคิดการวิจัย

ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ใช้แนวคิดของการสนับสนุนทางสังคมของเชฟเฟอร์คอยน์ และลาซารัส (Schaefer Coyne and Lazarus , 1981) และจากการทบทวนวรรณกรรม มาเป็นกรอบในการสร้างและพัฒนากระบวนการดูแลแผลกดทับ ประกอบด้วยกิจกรรมการให้ความรู้ เรื่องความหมายของแผลกดทับ สาเหตุและพยาธิสภาพการเกิดแผลกดทับ การแบ่งระดับของแผลกดทับ

อุปกรณ์และการเตรียมวัสดุในการทำแผล

แผลกดทับ รวมถึงการดูแลทั่วไปเพื่อส่งเสริมการหายของแผล ในการช่วยเหลือ ให้ผู้ป่วยที่มีแผลกดทับ

และครอบครัวได้มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยภายในครอบครัวเอง

ซึ่งการมีพฤติกรรมดูแลตนเองและการดูแลบาดแผลที่ถูกต้อง จะส่งผลให้แผลหายเร็วขึ้น ประหยัดค่าใช้จ่าย การป้องกันไม่ให้เกิดแผลกดทับใหม่ และที่สำคัญที่สุดเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจากแผลกดทับ

การใช้ทฤษฎีการพยาบาลของโอเร็ม (2001)

ซึ่งระบบการพยาบาลเป็นหนึ่งในทฤษฎีย่อยในทฤษฎีการพยาบาลของโอเร็มโดยวิธีการสนับสนุนและให้ความรู้แก่ผู้ช่วยและญาติ ต้องมีการสร้างสัมพันธภาพร่วมกับการประเมินปัญหาและความต้องการ การดูแล การวางแผนเพื่อให้การดูแลตนเองร่วมกัน โดยมีกระบวนการดังนี้

1. การสอน
2. การชี้แนะ
3. การสนับสนุน
4. การจัดสิ่งแวดล้อม
- รวมทั้งการให้กำลังใจ

คอยกระตุ้นให้ผู้ป่วยพยายามที่จะดูแลตนเองและตอบสนองต่อความต้องการและยังเพิ่มความสามารถในการดูแลตนเอง (สมจิตร หนูเจริญกุล 2536)

วิธีการดำเนินการวิจัย

1. การพัฒนานวัตกรรม

เปรียบเทียบข้อแตกต่างของการใช้นวัตกรรมแบบต่างๆที่เคยนำมาใช้

ข้อ	ชนิดของนวัตกรรม		
	Pampersชนิดเต็มตัว	ถุงยางต่อ urine bag	ถุงก๊อบแก๊บ
1.วิธีการใส่	- ต้องใช้วิธีการพลิกตัวผู้ป่วย หรือต้องยกตัวผู้ป่วย	- ไม่ต้องพลิกตัวผู้ป่วย/ไม่ต้องยกตัวผู้ป่วย	ไม่ต้องพลิกตัวผู้ป่วย/ไม่ต้องยกตัวผู้ป่วย
2.ราคา	- 30 บาท	ถุงยาง=10บ., urine bag=15บ.รวม=25 บาท	1 บาท
3.จำนวนครั้งที่เปลี่ยนต่อวัน	3 ครั้ง	2 ครั้ง	6 – 10 ครั้ง
4.ความอับชื้น	-มีความอับชื้น -พบแผลกดทับ	-ไม่สุขสบาย, รัด penis -มีแผลเยื่อหุ้มปลายpenis	-ถุงรั่วหกเลอะเทอะ -กางเกงและผ้าปูเปียก
5.ความระคายเคือง	-พบมีผื่นขึ้น - บางรายมีอาการแพ้และมีแผล	-มีผื่นขึ้น(บางราย)	ไม่พบ

เปรียบเทียบข้อแตกต่างของการใช้นวัตกรรมแบบต่างๆที่เคยนำมาใช้

ข้อ	ชนิดของนวัตกรรม		
	Pampersชนิดเต็มตัว	ถุงยางต่อ urine bag	ถุงก๊อบแก๊บ
1.วิธีการใส่	- ต้องใช้วิธีการพลิกตัวผู้ป่วย หรือต้องยกตัวผู้ป่วย	- ไม่ต้องพลิกตัวผู้ป่วย/ไม่ต้องยกตัวผู้ป่วย	ไม่ต้องพลิกตัวผู้ป่วย/ไม่ต้องยกตัวผู้ป่วย
2.ราคา	- 30 บาท	ถุงยาง=10บ., urine bag=15บ.รวม=25 บาท	1 บาท
3.จำนวนครั้งที่เปลี่ยนต่อวัน	3 ครั้ง	2 ครั้ง	6 – 10 ครั้ง
4.ความอับชื้น	-มีความอับชื้น -พบแผลกดทับ	-ไม่สุขสบาย, รัด penis -มีแผลเหื่อหุ้มปลายpenis	-ถุงรั่วหกเลอะเทอะ -กางเกงและผ้าปูเปียก
5.ความระคายเคือง	-พบมีผื่นขึ้น - บางรายมีอาการแพ้และมีแผล	-มีผื่นขึ้น(บางราย)	ไม่พบ

2. การทดลองนวัตกรรมPampersก๊อบแก๊บ

วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้

- 1.Blue pad 1 ชิ้น
- 2.พลาสติกอร์ (Micropore)
- 3.กรรไกร

ขั้นตอนการดำเนินงาน

ภาพที่ 1.



Blue pad

ตัวเปล่ากางออกเป็นแผ่นสีเหลี่ยม โดยเอาด้านสำลีไว้ด้านบน
ภาพที่ 2.



พับ **Blue pad** ด้านข้างเข้าหากัน โดยพับตามยาว

ภาพที่ 3.



ใช้พลาสติกปิดรอยต่อตลอดแนว

ภาพที่ 4.

พับด้านล่างของ **Blue pad** ให้เป็นลักษณะแบบถุงกล้วยแขกและปิดรอยต่อด้วยพลาสติก



ภาพที่ 5.



เจาะรูด้านที่ไม่ใช่รอยต่อของ Blue pad โดยห่างจากขอบด้านบนประมาณ 10 ซม.

ภาพที่ 6.

นำPenisใส่รูถุกด้วยแวก แปะพลาสติกครอบบนของถุกด้วยแวกให้ติดกับหน้าท้อง เพื่อให้ไม่ให้เลื่อนหลุด



วิธีการใช้งาน

- การใช้งานนวัตกรรม pampers กล้วยแวก จะใช้ในผู้ป่วยผู้ชาย ที่ไม่สามารถควบคุมการปัสสาวะได้
 - การนำ pampers กล้วยแวก ที่ประดิษฐ์แล้ว นำ penis สอดเข้าไปในรูที่เจาะไว้ จัดถุงให้วางเรียบร้อย
- ปิดปากถุก pampers กล้วยแวก โดยใช้พลาสติกติดไว้กับหน้าท้องผู้ป่วย
- ผู้ป่วยจะปัสสาวะใส่ลงถุก pampers กล้วยแวก ให้เปลี่ยนทุก 2-3 ชั่วโมงหรือเมื่อเปียกชื้น
- (pampers กล้วยแวก จะรับจำนวนปัสสาวะได้ ประมาณ 500 ซีซี – 800 ซีซี /ถุก)

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในครั้งนี้มี 2 ส่วน ได้แก่

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลและเครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

1.เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

แบบประเมินความเสี่ยงในการเกิดแผลกดทับของบราเดน (Braden scale)

โดยพิจารณาเกณฑ์การให้คะแนนความเสี่ยงของการเกิดแผลกดทับ แยกเป็นปัจจัยเสี่ยง 6 ด้านคือ

1.การรับรู้รู้สึก คือ

ความสามารถในการแสดงอาการตอบสนองต่อความไม่สุขสบายจากแรงกดทับ

2.ความเปียกชื้นของผิวหนัง คือความมากน้อยของการที่ผิวหนังสัมผัสความเปียกชื้น

3.การทำกิจกรรมคือความสามารถในการทำกิจกรรมของผู้ป่วย

4.ความสามารถในการควบคุมและเปลี่ยนแปลงท่าทางของร่างกาย

5.ภาวะโภชนาการ คือแบบแผนการรับประทานอาหาร ปริมาณอาหารที่ได้รับ

6.แรงเสียดสีและแรงเฉือนที่มากระทำต่อผิวหนังผู้ป่วยแต่ละด้านให้คะแนน 1-4 คะแนน ยกเว้นด้านที่ 6 แรงเสียดสีและแรงเฉือนที่มากระทำต่อผิวหนังผู้ป่วย ให้คะแนน 1-3 คะแนน มีการเปลี่ยนแปลงคะแนนที่ได้ 6-23 คะแนน แบ่งระดับความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ

6-11 คะแนน หมายถึง มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับระดับสูง

12-16 คะแนน หมายถึง มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับระดับปานกลาง

17-23 คะแนน หมายถึง มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับระดับต่ำ

2.เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

- 1.เป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง คือ pampers กล้วยแขก
 2. ใช้แบบสอบถามประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลและเจ้าหน้าที่
โดยผู้วิจัยเป็นผู้สร้างเครื่องมือเองโดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 2 ท่านประกอบด้วย หัวหน้าพยาบาลประจำหอผู้ป่วยพิเศษ จำนวน 1 ท่าน และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญพยาบาลด้านมาตรฐานการพยาบาล 1 ท่านและผ่านการนำไปทดลองใช้ (try out) กับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 ราย
- การเก็บรวบรวมข้อมูล**
- การวิจัยครั้งนี้ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการทำวิจัยในคนโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา การรวบรวมข้อมูลอุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยที่ใช้pampers กล้วยแขก

H.N.	วันที่เริ่มใช้	3วัน	Braden scale	6วัน	Braden scale	9วัน	Braden scale
Case1. H.N.238204อายุ68ปี Diag.stroke	9 ส.ค.59 มีBed soreระดับ2ขนาด 2x2cm.	ไม่เพิ่มขึ้น	9	แผลเล็กขนาด1 .7x1.8 cm.แห้งลง	12	แผลเล็กขนาด 1..5x1.5 cm.แห้งลง	14
Case2 H.N.957090 อายุ83ปี Diag Pneumonia	15ก.ค.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	11	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	13
Case3. H.N 57116 อายุ85ปีDiag.stroke	9 ส.ค.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	14	ไม่มีBed sore	16
Case4. H.N 157638 อายุ67ปี Diag cirrhosis	10 ส.ค.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	11	ไม่มีBed sore	13	ไม่มีBed sore	15
Case5.H.N 354708 อายุ66ปี Diag cirrhosis	10 ส.ค.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	13	ไม่มีBed sore	14
Case6. H.N 323187 อายุ89ปี Diag Pneumonia	15 ส.ค.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	14	ไม่มีBed sore	14
Case7. H.N 12027 อายุ82ปี	3 ก.ย.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	13	ไม่มีBed sore	15	ไม่มีBed sore	16

Diag Pneumonia							
Case8. H.N 341216 อายุ80ปีDiag.stroke	15มิ.ย.59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	15
Case9. H.N 25174 อายุ76ปี Diag Pneumonia	1 ก.ย. 59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	13	ไม่มีBed sore	16
Case10.H.N290515 อายุ82ปีDiag CVA	5 ก.ย. 59 ไม่มีBed sore	ไม่มีBed sore	10	ไม่มีBed sore	12	ไม่มีBed sore	14

ตัวชี้วัดผลวิจัยของโครงการและผลลัพธ์

ตัวชี้วัด (kpi)	เป้าหมาย (Target)	ผลลัพธ์
1) อัตราการเกิดแผลกดทับ	น้อยกว่า3: 1000 วันนอน	3: 1000 วันนอน
2) ค่าใช้จ่ายในผู้ป่วย (ลดลง%)	50%	50%
3) อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้นวัตกรรม (%)	80%	80%

ผลการวิจัย

1. จากการนำไปใช้กับผู้ป่วยชาย 10 รายที่มีปัญหาการนอนติดเตียงและกลั้นปัสสาวะไม่ได้พบว่าผู้ป่วยในรายที่มีแผลกดทับไม่ทำให้เกิดแผลกดทับเพิ่มมากขึ้น และในรายที่ไม่มีแผลกดทับก็ไม่พบแผลกดทับเกิดขึ้น

2. สามารถลดค่าใช้จ่ายได้ 50 %ดังนี้

ชนิด	ราคา(บาท/ชิ้น)	ปริมาณการใช้(ชิ้น/วัน)	ราคา(บาท/วัน)
Pampersแถบกาวปิด เต็มตัว	20	4	80
Pampersกล้วยแขก	10 (Blue Pad=9ป.,Micropore=1ป.)	4	40

3. อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้นวัตกรรม

แบบประเมินความพึงพอใจ

แบบสอบถามความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในการใช้นวัตกรรมPampers ก๊วแยก
คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย(/)ลงในช่องตามความคิดระดับความพึงพอใจของท่าน

ข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	5 มากที่สุด	4 มาก	3 ปานกลาง	2 น้อย	1 น้อยสุด
1.รู้วิธีการใช้ ยุงยาก/ซับซ้อน					
2.รับรู้ว่ามีประโยชน์/ประหยัด					
3.ใช้แล้วดี/ใช้ง่าย/ไม่หลุด					
4.ใช้แล้วไม่เกิดผลกดทับ					
5.ใช้แล้วไม่เกิดผื่นคัน					
6.เห็นด้วยกับการนำนวัตกรรมไปใช้					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบสอบถามความพึงพอใจของญาติในการใช้นวัตกรรมPampers กล้วยแขก

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย(/)ลงในช่องตามความคิดระดับความพึงพอใจของท่าน

ข้อการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	5 มากที่สุด	4 มาก	3 ปานกลาง	2 น้อย	1 น้อยสุด
1.รู้วิธีการทำไม่ยุ่งยาก					
2.รับรู้ว่ามิประโยชน์/ประหยัด					
3.ใช้แล้วดี/ใช้ง่าย/ไม่หลุด					
4.ใช้แล้วไม่เกิดแผลกดทับ					
5.ใช้แล้วไม่เกิดผื่นคัน					
6.เห็นด้วยกับการนำไปใช้ที่บ้าน					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จากการสอบถามความพึงพอใจของญาติผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการใช้ Pampers กล้วยแขก

มาก โดยจากผู้ป่วย 10 รายพึงพอใจ 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 80 %

ข้อเสนอแนะสำหรับการนำไปใช้งาน

พยาบาลควรนำนวัตกรรมนี้ไปเผยแพร่ในหอผู้ป่วยอื่นๆในโรงพยาบาลรวมถึงไปเผยแพร่ตามรพ.ชุมชนเพื่อโรงพยาบาลชุมชนนำไปเผยแพร่กับผู้ป่วยที่บ้าน ยกตัวอย่างเช่นผู้ป่วย Paliative Careเพื่อเป็นประโยชน์ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับและการลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยอีกทั้งลดระยะเวลาในการทำกิจกรรมกับผู้ป่วย

ปัญหาและอุปสรรคในการทำวิจัย

ในบางรายพบว่าญาติผู้ป่วยไม่ยอมรับคิดว่ายุ่งยากในการประดิษฐ์และใช้เวลานาน แต่เมื่อได้รับการสาธิตและลองประดิษฐ์พบว่าไม่ยุ่งยากใช้เวลาทำไม่เกิน 2 นาที /ชิ้น