



## แบบฟอร์มการจัดการความรู้

### 1. การจัดการความรู้ของหน่วยงาน หอผู้ป่วยพิเศษ 11/1

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันแผลกดทับ

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 19 ธันวาคม 2559

### 2. ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. นางสาวปรารถนา กันทอน ผู้จัดการความรู้ ( KM Manager)
2. นางสาวมณีพรรณ จำปาดง คุณอำนวย ( Facilitator)
3. นางสาวนิตินาถ กุลธีระวิทย์ คุณลิขิต ( Note Taker)
4. นางสาวสุพัตรา ป้านบุญ
5. นางสาวรุ่งฤดี ศรีลาศักดิ์
6. นางสาวอรุณี โคกกระชาย
7. นางสาวรัชนก โฉมเล็ก
8. นางสาวกฤษณีย์ ลอนิ
9. นางสาวชไมพร เกิดแก้ว
10. นางสาวกาญจนา ไม้แก้ว
11. นางสาวสำลี คุ่มจั่น
12. นางมาลี โกจันทร์
13. นางสาวพิมพ์พา เสียมไธ
14. นางสาวนารีรัตน์ มูลเจริญ
15. นางสาวลัดดาวัลย์ ศรีแสง
16. นางมนต์ธิดา จันทร์แก้ว
17. นางสาวสมหมาย ทองใบ
18. นางสาวรุวิยา สำอางค์
19. นางสาวสมจิตร เย็นใจ

### 3. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากหน่วยงานหอผู้ป่วยพิเศษ 11/1 รับผู้ป่วยอายุรกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับ จากสถิติประจำปี 2558 คิดเป็นร้อยละ 3.49 ครั้ง/1000 วันนอน และสถิติประจำปี 2559 คิดเป็นร้อยละ 6.62 ครั้ง/1000 วันนอน จึงได้มีการจัดการความรู้ของหน่วยงานในเรื่อง การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันแผลกดทับ

### 4. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันแผลกดทับในหอผู้ป่วยพิเศษ 11/1

### 5. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. อัตราการเกิดแผลกดทับ <5 ครั้ง/พันวันนอน
2. บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด ร้อยละ 80%

### 6. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ \*\*\* (กรูณาระบุ) \*\*\*

- Dialog
- Success Story Telling (SST)
- The World Cafe
- อื่นๆ กรุณาระบุ.....

### 7. กระบวนการจัดการความรู้

ได้ทบทวนเสนอความคิดในกลุ่ม สรุปได้ดังนี้

#### แนวทางปฏิบัติ

1. พยาบาลประเมินผู้ป่วยแรกรับทุกรายโดยใช้ Barden Scale เพื่อประเมินความเสี่ยงของผู้ป่วยต่อการเกิดแผลกดทับ และบันทึกการเกิดแผลกดทับที่พบทุกครั้ง

ระดับของการประเมิน	เสี่ยงสูง	≤ 12 คะแนน
	เสี่ยงปานกลาง	= 13-17 คะแนน
	เสี่ยงต่ำ	= 18 คะแนนขึ้นไป

ระดับแผลกดทับ	ระดับที่ 1	= ผิวหนังแดง
	ระดับที่ 2	= มี Bled ใส , ผิวหนังถลอก
	ระดับที่ 3	= ลึกลงถึงระดับ Subcutaneous

ระดับที่	4	= ลึกถึงกล้ามเนื้อกระดูก
	DTI	= ตุ่มน้ำสีแดงเลือดนก , บวม
	Unstageable	= มี eschar หรือ Slough ปกคลุม

ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงให้ประเมินซ้ำทุกวัน กรณีเสี่ยงปานกลาง , ต่ำ ประเมินทุกวันอังคารกับวันพฤหัสบดี

2. พยาบาลสื่อสารการประเมินความเสี่ยง , คะแนนความเสี่ยงและการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันแผลกดทับกับผู้ป่วยพยาบาล

3. ผู้ช่วยพยาบาลบันทึกความเสี่ยงผู้ป่วยลงแบบตรวจสอบผู้ป่วย เพื่อใช้ตรวจสอบผู้ป่วยประจำวันและสื่อสารกันในทีมพยาบาล

4. กรณีผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดแผลกดทับกำหนดให้

- พลิกตัวผู้ป่วยทุก 2 ชั่วโมง จัดทำสลับนอนตะแคงซ้าย นอนหงาย นอนตะแคงขวา

- เปลี่ยนกางเกง ผ้าขางเตี๋ย หรือผ้าอ้อมสำหรับผู้ป่วยเมื่อมีการขับถ่าย เปียกชื้น ทำ

ความสะอาดหลังการขับถ่าย ซับด้วยผ้าแห้งทุกครั้ง ประเมินผิวหนังทุก 2 ชั่วโมง เวลาพลิกตะแคงตัว

- การพลิกตะแคงตัวควรช่วยกันอย่างน้อย 2 คน ไม่ลากหรือดึงตัวผู้ป่วย แนะนำสอนญาติ

ช่วยในการพลิกตะแคงตัวอย่างถูกต้อง

- พิจารณาให้ผู้ป่วยนอนเตียงลม ในรายที่มีความเสี่ยงสูง

5. มีการสำรวจความชุกของการเกิดแผลกดทับ 1 ครั้ง/สัปดาห์

6. มีการสุ่มตรวจการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด 1 ครั้ง/สัปดาห์

7. กรณีผู้ป่วยมีแผลกดทับ นำแผ่นแสดงแผลกดทับปิดบริเวณหัวเตียง เพื่อเป็นการสื่อสารตำแหน่งแผลกดทับให้กับทีมพยาบาล

8. นำผลการสำรวจการเกิดแผลกดทับ , การปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด เข้าร่วมที่ประชุมหน่วยงาน แก้ไขปรับปรุงแนวทางเพื่อให้บรรลุตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

**8. Key Success Factor** (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.7)

1. ความร่วมมือในหน่วยงาน

2. การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

**9. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)**

คู่มือ

แผ่นพับ

โปสเตอร์

โปรแกรมหรือระบบต่างๆ

หรือ  มีการเผยแพร่ความรู้ช่องทางต่างๆ ระบุ.....

## 10. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันแผลกดทับ

## 11. After Action Review (AAR)

1. ท่านคิดว่าท่านบรรลุในเรื่องใดบ้าง  
การแชร์ความรู้ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย
2. ท่านคิดว่าเรื่องใดที่ไม่บรรลุ  
การเสนอความคิดเห็นบางที่ซ้ำ ๆ กัน
3. ท่านต้องการให้ปรับขั้นตอนใดบ้างในกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
การกระตุ้นให้เสนอความคิดเห็นใหม่ ๆ
4. ท่านสามารถนำไปปรับปรุงพัฒนาได้อย่างไร

-

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



นางสาวปรารถนา กันทอน  
หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 11/1

ดร.สมสมัย สุธีรคานต์  
รองผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ ฝ่ายการพยาบาล