แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การป้องกันการเกิดแผลกดทับในหน่วยงาน

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ.2565

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.คุณศิริประภา	แพงทุย	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.คุณสายชล	สัวขุนทด	(Facilitator)
3.คุณชนากานต์	มหาราช	คุณลิขิต (Note Taker)
4.คุณเจนจิรา	เพ็ชรประยูร	คุณกิจ
5.คุณพิสมัย	ยมสีดำ	คุณกิจ
6.คุณวิชญาพร	ประดับกรณ์	คุณกิจ
7.คุณสายพิน	แสงหิรัญ	คุณกิจ
8.คุณภาวินี	บัวเรียน	คุณกิจ
9.คุณธนาพร	ภูทะวัง	คุณกิจ
10. คุณวิมล	สังข์สีแก้ว	คุณกิจ
11. คุณรัชนี	เหล่าเทิม	คุณกิจ
12. คุณธิดารัตน์	เมืองแก้ว	คุณกิจ
13. คุณวิภาดา	กอแก้ว	คุณกิจ
14. คุณพรพิไล	แสะสาร	คุณกิจ
15. คุณชมพูนุช	กาลจักร	คุณกิจ
16. คุณยุพาพร	โททองดี	คุณกิจ
17. คุณจุฑารัตน์	มุสุสิทธิ์	คุณกิจ
18. คุณอัญชลี	ป้องภัย	คุณกิจ
19. คุณแสนสุภรณ์	ศรีแสน	คุณกิจ
20. คุณปาริชาติ	บุญประกอบ	คุณกิจ
21. คุณชลทิชา	สืบวงษ์	คุณกิจ
22. คุณชญานี	สินประเสริฐ	คุณกิจ
23. คุณมินตรา	ชมไพร	คุณกิจ
24. คุณละอองดาว	สุกรี	คุณกิจ
25. คุณรัชนีกร	ม่วงผงาด	คุณกิจ
26. คุณตรียะกุล	สว่างพิทักษ์	คุณกิจ
27. คุณพลอยณภัสร์	พานทอง	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

แผลกดทับ หมายถึง การถูกทำลายเฉพาะที่ของผิวหนังและ/ หรือเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง โดยเฉพาะบริเวณเหนือปุ่ม กระดูก การบาดเจ็บนี้รวมถึงผิวหนังที่ไม่เกิดการ ฉีกขาดหรือเกิดเป็นแผล การบาดเจ็บที่เกิดขึ้นเป็น ผลมาจากความรุนแรงของแรงกด และ/หรือ ระยะเวลานานของการถูกกดทับ รวมทั้งปัจจัยอื่นๆร่วมด้วย สาเหตุหลักของการเกิดแผลกดทับคือแรงกด และแรงไถล เป็นสาเหตุหลักที่ทำให้เนื้อเยื่อบริเวณ นั้นขาดออกซิเจน โดยมีความเกี่ยวข้องกับ ความแรงของแรงกด (Intensity of pressure), ระยะเวลาที่กด (Duration of pressure),ความทนทานของเนื้อเยื่อ (Tissue tolerance)

การเกิดแผลกดทับ

-แรงไถล:(Shear) เป็นแรงตามแนวเฉียง เกิดขึ้นจากแรง 2 แรงเคลื่อนที่สวนทางกันคือแรงโน้มถ่วงของ โลกและแรงเสียดสีโดยแรง ไถลทำให้เนื้อเยื่อและหลอด เลือดบริเวณที่ทาบบนปุ่ม กระดูกยืดและบิดตัว ทำให้หลอดเลือดอุดตัน ส่งผลต่อการบาดเจ็บของหลอดเลือด และเนื้อเยื่อที่อยู่ลึกลงไป

-แรงเสียดสี(Friction) เป็นแรงที่เกิดขึ้นเมื่อพื้นที่ผิว 2 พื้นที่ผิวที่เคลื่อนที่สวนทางกัน เช่นบริเวณผิวหนังสัมผัสกับพื้นผิวรองรับเช่นที่นอน ปกติแรงเสียดทานอย่างเดียวไม่ทำให้เกิดแผลกดทับ แต่เป็นปัจจัยส่งเสริมทำให้ความทนทานต่อเนื้อเยื่อต่อแรงกดลดลง โดยแรงเสียดทานทำให้ผิวหนังชั้น epidermisและส่วนบนของ dermis เสียหาย เมื่อมีแรงโน้มถ่วงของโลกมาเสริมทำให้เกิดเป็นแรงไถลส่งผลให้เกิดแผลกดทับได้

-ความเปียกชื้น ทำให้ผิวหนังอ่อนแอมากขึ้น จากการสูญเสียน้ำมันที่หล่อลื่นผิว ความเปียกชื้นที่เกิดขึ้นเป็นเวลานานๆ ทำให้เนื้อเยื่อเปื่อย เกิดการ ทำลายของผิวหนังมากขึ้น

จากการสำรวจสถิติในหน่วยงาน 70% เป็นผู้สูงอายุที่มีทั้งช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และช่วยเหลือตัวเองได้น้อยทำให้มีปัจจัยส่งเสริมให้เกิดแผลกดทับขึ้น และจาการสำรวจพบว่าอัตราการเกิดแผลกดทับในหน่วยงานยังสูงอยู่ ทางหน่วยงานได้เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงเป็นที่มาในการวิเคราะห์และวางแผนพัฒนาคุณภาพการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ

2. วัตถุประสงค์

- เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

-อัตราการเกิดแผลกดทับน้อยกว่า 5/1000วันนอน

-เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรในหัวข้อ Organization Leaning & Leaning Organization แผนยุทธศาสตร์สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้โดยใช้กระบวนการจัดการความรู้

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *(กรุณาระบุ)*****

☐ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

☑ The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

The World Café

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
ธิดารัตน์ จุฑารัตน์	เราไม่ค่อยพลิกตะแคงตัว	-กำหนดเวลาการเปลี่ยนท่าหรือการพลิกตะแครงตัวผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ โดยให้พลิกทุก 2 ชั่วโมง	มีการตรวจสอบโดยพลิกตะแครงตัวทุก2ชั่วโมง
รัชนีกร,ละอองดาว	บางครั้งผู้ป่วยตัวหนักทำให้เราต้องลาก	-ปูผ้ายกในผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และช่วยเหลือตัวเองได้น้อย -ให้เจ้าหน้าที่ในการยกมากกว่า 4 คน ในผู้ป่วยที่มีขนาดตัวใหญ่	มีการตรวจสอบติดตามทุก 2 ชั่วโมง หรือทุกครั้งที่มีการพลิกตะแคงตัว
พรพิไล,รัชนี	บางครั้งเราปล่อยให้ผู้ป่วยนอนแพลมเพิสชื้น เปียก นาน	-ตรวจสอบแพลมเพิสทุก 2 ชั่วโมง หรือทุกครั้งที่พลิกตะแครงตัว	มีการตรวจสอบติดตามทุก 2 ชั่วโมง หรือทุกครั้งที่มีการพลิกตะแคงตัว
ภาวินี,ชลทิชา	บางรายเราไม่ได้ปูที่นอนลมให้เพราะไม่ได้ข้อมูลว่าผู้ป่วยมีแผลมาจากบ้าน พอขึ้นมาก็เตียงเต็มไม่สามารถปูได้เลยต้องรอเตียงซึ่งจะปูตอนมีผู้ป่วยที่นอนลมก็พองไม่พอ	-ใช้ที่นอนลมในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการเกิดแผลกดทับและในผู้ป่วยที่มีแผลมาจากบ้าน -ถ้าแรกรับในผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้หรือได้นอนตอนรับเวรให้ถามถึงว่ามีแผลมาจากบ้านหรือไม่ จะได้มีการปูที่นอนลมเพื่อเตรียมรับ	มีการตรวจสอบโดยหัวหน้าเวร

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
ไม่ค่อยพลิกตะแครงตัว/จัดท่าไม่ถูกต้อง	6
พลิกตะแครงตัว/ยกตัวไม่ถูกวิธี	5
ปล่อยให้มีการเปียกชื้น	4
ไม่ใช้อุปกรณ์ช่วยในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ เช่น ที่นอนลม	3

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากสุดไปหาน้อยสุด)

1.ดูแลให้มีการเปลี่ยนท่าหรือการพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ มีการประเมินและตรวจสอบทุกครั้ง

2.ดูแลให้เจ้าหน้าที่มีการยกตัวและการพลิกตะแคงตัวให้ถูกวิธี

3.ตรวจสอบแพลมเพิสทุก 2 ชั่วโมง หรือทุกครั้งที่พลิกตะแคงตัว

4.ใช้ที่นอนลมในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการเกิดแผลกดทับและในผู้ป่วยที่มีแผลมาจากบ้าน

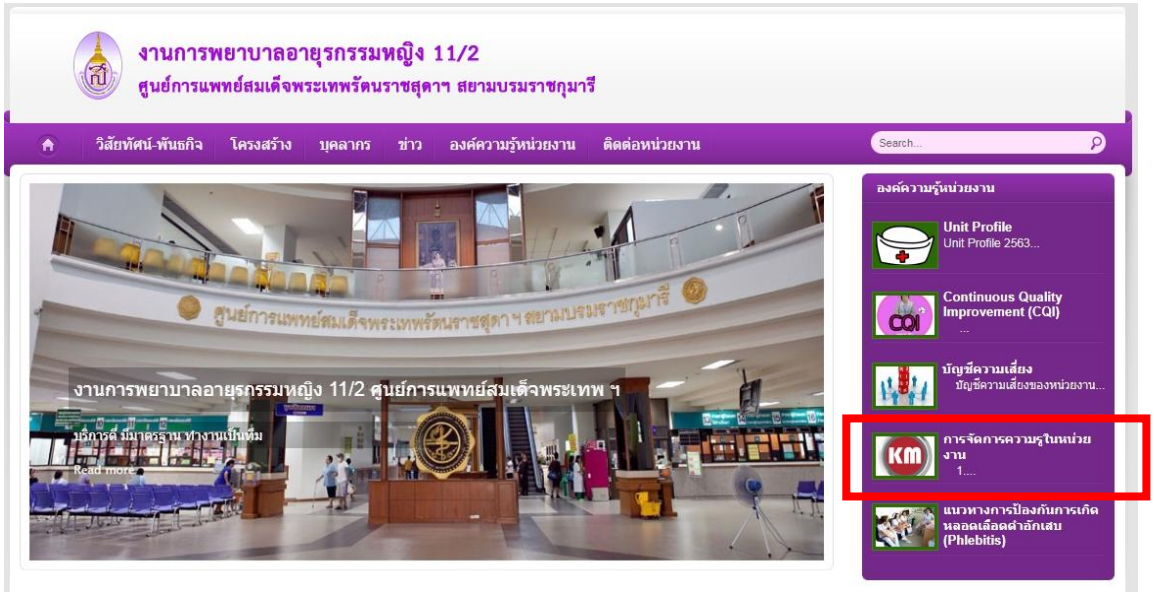
8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

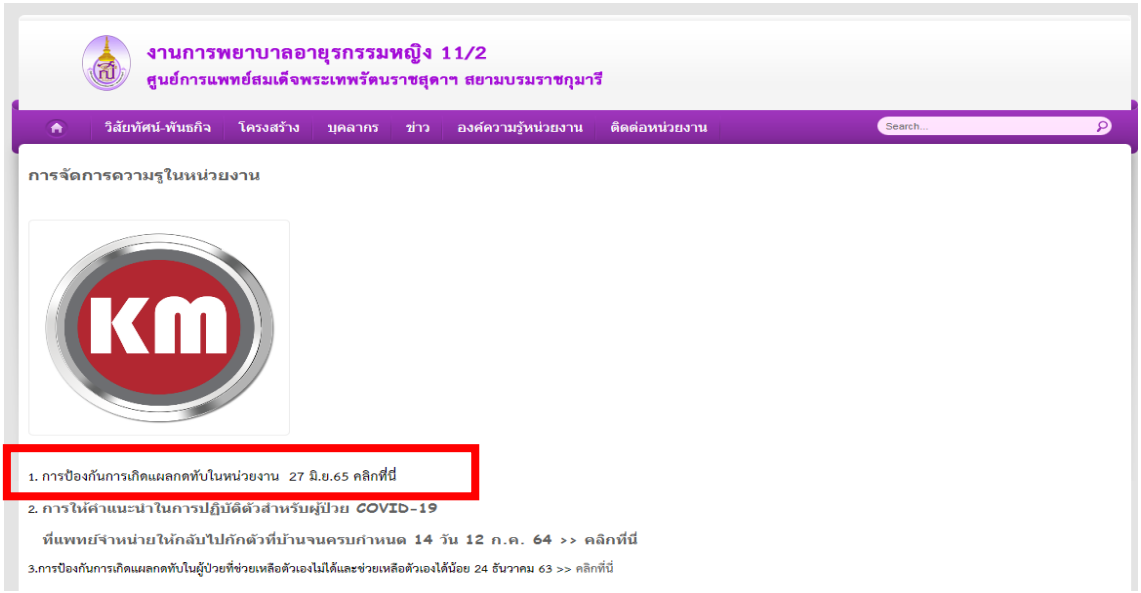
☐ คู่มือ

☐ แผ่นพับ

และ ☑ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2565

<u>เพื่อการตรวจสอบ</u> (พร้อมปริ้นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)





9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

ผลจากการทำ KM ในครั้งนี้ทำให้บุคลากรได้มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์เรียนรู้ร่วมกันในเรื่องของการป้องกันการเกิดแผลกดทับ ถึงเรื่องนี้จะไม่ใช่เรื่องใหม่แต่การเกิดแผลกดทับก็มีการศึกษาและงานวิจัยที่เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดแผลกดทับก็ยังคงมีให้เห็นอย่างต่อเนื่อง จึงเป็นการกระตุ้นให้บุคลากรตื่นตัวในการดูแลผู้ป่วยและป้องกันอุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับ

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

หัวข้อ	เดือน มี.ค.65	เดือน เม.ย.65	เดือน พ.ค.65
อัตราการเกิดแผลกดทับ **(ครั้ง)**	24.63	1.87	3.23

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
   -บุคลากร มีมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน
   -บุคลากร มีความตระหนักถึงภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น จากการเกิดแผลกดทับ
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
   -ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วย เพราะถ้าผู้ป่วยไม่เกิดแผลกดทับจะไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลแผลและลดปัญหาภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดแผลกดทับ
   -ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดแผลกดทับ ซึ่งจะส่งผลให้ต้องนอน รพ.นานขึ้น
   -เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติตามนโยบายค้นหาความเสี่ยงและจัดการความรู้ในองค์กรเพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

ลงชื่อ.....

(นางสายชล สัวขุนทด)

รักษาการแทน หัวหน้างานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2