



# แบบฟอร์มการจัดการ

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน การพยาบาลพิเศษ 12/1

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย colostomy ให้มีประสิทธิภาพ

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ 2 มิถุนายน 2565

## ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

- |                           |                               |
|---------------------------|-------------------------------|
| 1. สุภาณี ธรรมานนท์       | ผู้จัดการความรู้ (KM Manager) |
| 2. ทัดติยา เพียรสร้าง     | คุณอำนวย (Facilitator)        |
| 3. สุจีรา จิตอารีรัตน์    | คุณลิขิต (Note Taker)         |
| 4. ชनावลย์ วงศ์อำมาตย์    | คุณกิจ                        |
| 5. จิตรลดา พูลศิลป์       | คุณกิจ                        |
| 6. อรพรรณ กลิ่นหอม        | คุณกิจ                        |
| 7. กชพร วรรณพราหมณ์       | คุณกิจ                        |
| 8. กฤติยา สุภาวงษ์        | คุณกิจ                        |
| 9. ณัฐนันท์ ศรีคุณ        | คุณกิจ                        |
| 10. สุกัญญา ประภาศรีเกตุ  | คุณกิจ                        |
| 11. อังริยา กิ่งทอง       | คุณกิจ                        |
| 12. อนัญพร สิทธิธรรม      | คุณกิจ                        |
| 13. มนัสศวรร ใจเย็น       | คุณกิจ                        |
| 14. ศศินา ตานี            | คุณกิจ                        |
| 15. จันทิมา พลนิยม        | คุณกิจ                        |
| 16. นิตติยา วงศ์พระจันทร์ | คุณกิจ                        |
| 17. สีนีนารถ ซาเฮาะ       | คุณกิจ                        |
| 18. ศิริวรรณ แฉ่นแก้ว     | คุณกิจ                        |
| 19. จริญญา กันหาเรียง     | คุณกิจ                        |

## 1. หลักการและเหตุผล

หอผู้ป่วยพิเศษ 12/1 เป็นหน่วยงานที่ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยทางศัลยกรรมเป็นหลัก จากสถิติข้อมูล 5 โรคแรก พบว่าผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด้วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ (CA Colon) อยู่ในลำดับ 5 โรคแรก ของหน่วยงานทุกเดือน และพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรักษาพร้อมผ่าตัดเปิดทวารใหม่ (Colostomy) เฉลี่ย เดือนละ 1-2 ราย ซึ่งเป็นการผ่าตัดเพื่อทำช่องเปิดลำไส้ออกมาทางหน้าท้อง เพื่อให้อุจจาระแทนทวารหนัก เพิ่ม ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์แก่ผู้ป่วย จากการพูดคุยพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทั้งทางด้านการดูแลร่างกาย วิตกกังวล เครียด ไม่เข้าสังคม และการดำเนินชีวิตประจำวันแตกต่างกันในแต่ละบุคคล ซึ่งบุคลากรทางการแพทย์ต้องตระหนักถึงปัญหาและให้ความสำคัญ โดยการนำมาวางแผนให้การดูแลหลังผ่าตัด ให้การช่วยเหลือ ให้กำลังใจเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถปรับตัวและยอมรับสภาพความเจ็บป่วย ให้ความร่วมมือและเห็นความสำคัญในการดูแลตนเองเพื่อให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมและมีคุณภาพ ชีวิตที่เหมาะสมกับโรคที่เป็น ดังนั้น หน่วยงานจึงเห็นว่าหากสามารถส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติมีความสามารถ ในการดูแลและปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องจะสามารถช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งจะส่งผลดีต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วย รวมถึงช่วยประหยัดงบประมาณด้านการรักษาของโรงพยาบาลได้ จึงได้มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากรในหน่วยงานขึ้นเพื่อให้ได้แนวทางการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยในโรคนี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

## 2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้แนวทางการปฏิบัติการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยหลังผ่าตัดทวารใหม่
2. เพื่อส่งเสริมความสามารถของผู้ป่วยและผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดทวารใหม่ เมื่อกลับบ้าน
3. เพื่อลดความเสี่ยง และปัญหาไม่พึงประสงค์ของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดทวารใหม่

## 3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. ได้แนวทางการปฏิบัติการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยหลังผ่าตัดทวารใหม่ของหอผู้ป่วย 12/1
2. ร้อยละของผู้ป่วยและผู้ดูแลที่สามารถปฏิบัติดูแลทวารใหม่ 100 %
3. ร้อยละของผู้ที่มีความเสี่ยง และปัญหาที่ไม่พึงประสงค์ของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดทวารใหม่ ได้แก่ ผิวหนังรอบ ๆ รูทวารมีการอักเสบ ลอก เปื่อย = 0%

## 4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้

Success Story Telling (SST)

The World Cafe

## 5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

### 5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
สุภาณี	ผู้ป่วยผ่าตัดทวารใหม่	ติดตามการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดทวารใหม่อย่างใกล้ชิด	ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถปฏิบัติดูแลทวารใหม่ได้
ทัศนียา	หลังการผ่าตัดทวารใหม่ พยาบาลเป็นผู้ดูแลและเปลี่ยนถุงให้ขณะอยู่โรงพยาบาล	แนะนำให้ข้อมูลและอธิบายวิธีการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดตั้งแต่วันแรก พุดคุย เพื่อสร้างเสริมกำลังใจ ให้สามารถยอมรับและปฏิบัติการดูแลตนเองหรือญาติได้	ผู้ป่วยตระหนักและระมัดระวังมากขึ้น ทำให้มีการปฏิบัติตนอย่างถูกต้อง
ชนาวลัย	หลังการผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการเจ็บแผล จึงไม่สามารถดูแลตนเองได้ แต่เมื่อกลับบ้านจะต้องดูแลด้วยตนเอง จึงต้องสอนผู้ป่วยและญาติในการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง	-จัดทำภาพสื่อการสอนที่เห็นภาพได้ชัดเจน เพื่อให้ผู้ป่วยเห็นว่าตนเองสามารถดูแลตนเองได้ -เป็นที่เลี่ยม คอยกำกับให้ผู้ป่วยปฏิบัติทุกวัน เพื่อความคุ้นชิน	ช่วยให้ผู้ป่วยรู้วิธีการปฏิบัติตน และเมื่อกลับบ้านก็สามารถดูแลตนเองได้
จิตรลดา อรพรรณ กชพร กฤติยา ณัฐนันท์ สุกัญญา อัญริยา	มีความเห็นตรงกันว่าต้องจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีการผ่าตัดทวารใหม่ก่อนกลับบ้าน ประจำไว้ในหอผู้ป่วย เพื่อให้ทุกคนสามารถนำคู่มือมาเป็นแนวทางในการสอนผู้ป่วยและผู้ดูแล	จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่มีการผ่าตัดทวารใหม่ก่อนกลับบ้าน	มีแนวทางที่ชัดเจนในการปฏิบัติเรื่องดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยหลังผ่าตัดทวารใหม่
อนัญพร มนัสสวรรค์	เสนอว่าควรแจกเอกสารที่มีไปยังหอผู้ป่วยอื่นได้ใช้ เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	-จัดทำแฟ้มสำหรับเก็บเอกสารและแนวทางการปฏิบัติไว้ที่เคาน์เตอร์ เพื่อสะดวกต่อการใช้งาน -จัดส่งคู่มือแนวทางให้หอผู้ป่วยอื่นใช้	มีแฟ้มใส่คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดทวารใหม่ที่หน้าเคาน์เตอร์
ศศิณา จันทิมา นิตยา	ติดตามการปฏิบัติ เพื่อสร้างความตระหนักและสร้างบรรยากาศในการเรียนรู้	บันทึกในรายการภาระงานประจำวัน โดยมีพยาบาลเป็นผู้ตรวจสอบการปฏิบัติอีกครั้งในทุกสิ้นเดือน	มีการบันทึกผลการปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายในแบบบันทึกการพยาบาล

## 6.สรุปความถี่

เรื่อง	จำนวนความถี่
อธิบายให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยและญาติถึงความสำคัญในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดตั้งแต่วันที่ผ่าตัดในวันแรก	25
เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องใช้ให้พร้อม	27

นัดวันและเวลาผู้ป่วยที่ผ่าตัดทวารใหม่ โดยนัดวันที่ตัดไหม เพื่อทำการสอนการติดและดูแลทวารใหม่	24
ทำการสอนผู้ป่วยและญาติโดยใช้ภาพสื่อการสอน ใช้อุปกรณ์จริง	22
ประเมินผลการฝึกปฏิบัติตามแบบประเมินการปฏิบัติของผู้ป่วยและญาติ เมื่อประเมินผ่านทุกข้อจึงสามารถให้กลับบ้านได้ หากไม่ผ่านทุกข้อจะทำการสอนซ้ำและฝึกใหม่จนกว่าจะผ่านการประเมิน	23
เบิกอุปกรณ์ที่ต้องใช้ให้ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน โดยสอบถามจำนวนที่ต้องการ พร้อมแจ้งราคาเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติตัดสินใจตามกำลังทรัพย์ที่สามารถจ่ายได้และแนะนำให้สามารถซื้อเพิ่มได้ในวัน มาตรวจตามนัด	22
แจกกระเป๋าใส่อุปกรณ์ Colostomy care ทั้งหมด รวมถึงคู่มือการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วย	23
แจ้งเบอร์โทรศัพท์หอบุคลากร เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปรึกษาหากพบปัญหาการดูแล เมื่อกลับบ้าน	23
บันทึกในรายการภาระงานประจำ	24
ลงรายละเอียดการวางแผนจำหน่าย เพื่อส่งต่อให้หน่วยเวชศาสตร์ครอบครัวติดตามเยี่ยมบ้าน	20
จัดทำแฟ้มสำหรับเก็บคู่มือเอกสารไว้ที่เคาน์เตอร์	21
หัวหน้างานและหัวหน้าเวรติดตามการปฏิบัติ	15

### 7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6

(โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องใช้ให้พร้อม
2. อธิบายให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยและญาติถึงความสำคัญในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดตั้งแต่หลังผ่าตัดในวันแรก
3. นัดวันและเวลาผู้ป่วยที่ผ่าตัดทวารใหม่ โดยนัดวันที่ตัดไหม เพื่อทำการสอนการติดและดูแลทวารใหม่
4. บันทึกในรายการภาระงานประจำ
5. ประเมินผลการฝึกปฏิบัติตามแบบประเมินการปฏิบัติของผู้ป่วยและญาติ เมื่อประเมินผ่านทุกข้อจึงสามารถให้กลับบ้านได้ หากไม่ผ่านทุกข้อจะทำการสอนซ้ำและฝึกใหม่จนกว่าจะผ่านการประเมิน
6. แจกกระเป๋าใส่อุปกรณ์ Colostomy care ทั้งหมด รวมถึงคู่มือการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วย
7. แจ้งเบอร์โทรศัพท์หอบุคลากร เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปรึกษาหากพบปัญหาการดูแล เมื่อกลับบ้าน
8. ทำการสอนผู้ป่วยและญาติโดยใช้ภาพสื่อการสอน ใช้อุปกรณ์จริง

9. เบิกอุปกรณ์ที่ต้องใช้ให้ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน โดยสอบถามจำนวนที่ต้องการ พร้อมแจ้งราคา เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติตัดสินใจตามกำลังทรัพย์ที่สามารถจ่ายได้และแนะนำ ให้ สามารถซื้อเพิ่มได้ในวัน มาตรฐานตามนัด
10. จัดทำแฟ้มสำหรับเก็บคู่มือเอกสาร ไว้ที่เคาน์เตอร์
11. ลงรายละเอียดการวางแผนจำหน่าย เพื่อส่งต่อให้หน่วยเวชศาสตร์ครอบครัวติดตามเยี่ยมบ้าน
12. หัวหน้างานและหัวหน้าเวรติดตามการปฏิบัติ

#### 8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

- คู่มือ แนวทางการปฏิบัติในการสอนผู้ป่วยผ่าตัดทวารใหม่
- แผ่นพับ
- ภาพพลิก เรื่อง การดูแลทวารใหม่

และ  มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2565

**เพื่อการตรวจสอบ** (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

#### แนวทางปฏิบัติการสอนผู้ป่วยที่ทำการผ่าตัดทวารใหม่เมื่อกลับบ้าน ดังนี้

1. พยาบาลเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่ต้องใช้ให้พร้อม ประกอบด้วย ภาพพลิก แบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับรองรับการถ่ายของเสียจากลำไส้ โดยประเมินขนาดที่ต้องใช้ก่อนเบิก
2. พยาบาลนัดวันและเวลาผู้ป่วยที่ผ่าตัดทวารใหม่ โดยนัดวันที่ตัดไหม เพื่อทำการสอนการติดและดูแลทวารใหม่
3. ทำการสอนผู้ป่วยและญาติโดยใช้ภาพพลิกประกอบให้ดู ใช้อุปกรณ์จริงให้ผู้ป่วยและญาติได้ฝึกปฏิบัติจริง
4. ประเมินผลการฝึกปฏิบัติตามแบบประเมินการปฏิบัติของผู้ป่วยและญาติ เมื่อประเมินผ่านทุกข้อจึงสามารถให้กลับบ้านได้ หากไม่ผ่านทุกข้อจะทำการสอนซ้ำและฝึกใหม่จนกว่าจะผ่านการประเมิน
5. เบิกอุปกรณ์ที่ต้องใช้ให้ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน โดยสอบถามจำนวนที่ต้องการ พร้อมแจ้งราคาเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติตัดสินใจตามกำลังทรัพย์ที่สามารถจ่ายได้และแนะนำ ให้ สามารถซื้อเพิ่มได้ในวัน มาตรฐานตามนัด
6. แจกกระเป๋าใส่อุปกรณ์ Colostomy care ทั้งหมด รวมถึงคู่มือการปฏิบัติตนแก่ผู้ป่วย
7. แจกเบอร์โทรศัพท์หอบุคลากร เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปรึกษาหากพบปัญหาการดูแล เมื่อกลับบ้าน
8. ลงรายละเอียดการวางแผนจำหน่าย เพื่อส่งต่อให้หน่วยเวชศาสตร์ครอบครัวติดตามเยี่ยมบ้าน

## แบบประเมินความสามารถด้านการดูแลทวารใหม่ของผู้ป่วยและญาติ

ดัดแปลงจากแบบประเมินของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

หัวข้อการประเมิน	ถูกต้อง	ไม่ถูกต้อง	คำแนะนำเพิ่มเติม
<b>ความรู้ทั่วไป</b>			
1. สามารถบอกลักษณะปกติของทวารใหม่			
<b>การทำความสะอาดทวารใหม่และเปลี่ยนถุงรองรับสิ่งขับถ่าย</b>			
2. การเตรียมอุปกรณ์และการปิดถุงรองรับสิ่งขับถ่าย			
3. การทำความสะอาด, การสังเกตอาการผิดปกติของทวารใหม่และผิวหนังรอบทวารใหม่			
4. การเทสิ่งขับถ่ายและการระบายลมออกจากถุงรองรับสิ่งขับถ่าย			
5. การทำความสะอาดและการเก็บรักษาถุงรองรับสิ่งขับถ่าย			
6. การรับประทานอาหาร			
7. การทำความสะอาดร่างกาย			
8. การแต่งกาย			
9. การออกกำลังกาย			
10. การมีเพศสัมพันธ์			
11. การเตรียมความพร้อมเมื่อเริ่มกลับไปทำงานและการเตรียมความพร้อมเมื่อมีการเดินทาง			
<b>อาการผิดปกติและการแก้ไขเบื้องต้น</b>			
12. การแก้ไขเบื้องต้นเกี่ยวกับการถ่ายอุจจาระแข็งผิดปกติ			
13. การแก้ไขเบื้องต้นเกี่ยวกับการถ่ายอุจจาระเหลวผิดปกติ			
14. การแก้ไขเบื้องต้นเกี่ยวกับผื่น รอยแดง และแผลรอบทวารเทียม			
15. อาการผิดปกติของทวารใหม่ (สีคล้ำ ขึ้นขาว ใส่เลือดน หดกลับ ทวารเทียมเต็ม มีเลือดออก)			
<b>สถานที่ให้บริการผู้ป่วยออสโตมี</b>			
16. แหล่งให้บริการด้านอุปกรณ์ออสโตมี			
17. แหล่งให้บริการคำแนะนำและดูแลผู้ป่วยออสโตมี			
18. การนัดหมายพบแพทย์หลังการผ่าตัด			

ผู้ประเมิน.....  
วัน/เดือน/ปี.....

## 9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- บุคลากรมีความรู้เกี่ยวกับการวางแผน การจำหน่ายผู้ป่วยที่มี Colostomy ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นประโยชน์ในการให้บริการแก่ผู้รับบริการและญาติ
- ผลการทำแบบประเมินความสามารถด้านการดูแลทวารใหม่ของผู้ป่วยและญาติ เกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจในการดูแลทวารใหม่ ร้อยละ 80

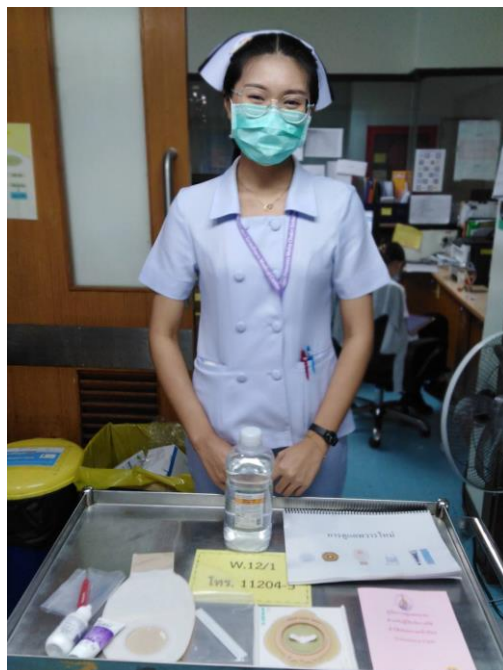
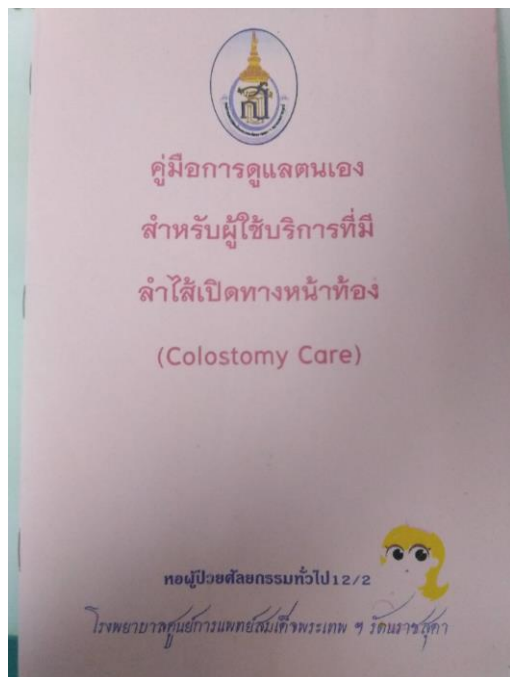
## 10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยถึงความสำคัญในการดูแลหลังผ่าตัดทวารใหม่ เพื่อให้ผู้ป่วยตระหนักและเห็นความสำคัญในการดูแลรักษาตนเองอย่างถูกวิธี มีส่วนทำให้ผู้ป่วยเกิดการมีส่วนร่วมและมั่นใจในการปฏิบัติดูแลรักษาตนเองหลังกลับบ้าน ทำให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน ลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจทั้งของผู้ป่วยและโรงพยาบาล

## 11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
  - องค์ความรู้ที่ได้จากการทำ KM การสื่อสารให้ผู้ป่วยเข้าใจและญาติให้ความร่วมมือเป็นสิ่งสำคัญ และช่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
  - เพื่อพัฒนาบุคลากรในการปฏิบัติและตระหนักถึงการดูแลผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัย ตามมาตรฐาน HAการระบุตัวผู้ป่วยอยู่ใน Patient Safety Goal: SIMPLE (L- Line Tube & Catheter and Laboratory) นำไปสู่องค์กรเพื่อความปลอดภัยตามเป้าหมายของโรงพยาบาล

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....  
 (นางสุภาณี ธรรมานนท์)  
 รักษาการแทน หัวหน้างานการพยาบาลพิเศษ 12/1



