



แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน งานการพยาบาลสามัคคีлыкกรมอุบัติเหตุ 14/2

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง แนวทางการจัดเตรียมอุปกรณ์และหัตถการทางออร์โธปิดิกส์โดยใช้ QR Code

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 7 พฤษภาคม 2563

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	คุณธิดารัตน์	อามราช	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุดี	ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณพิกุล	คำแพทย์	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์	พักเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตติมา	รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณสุนิสา	ทองประเสริฐ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณอรทัย	สิงขรเขต	คุณกิจ (KP)
8.	คุณครุณี	ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
9.	คุณพาธิดา	แสนปัดชา	คุณกิจ (KP)
10.	คุณสุรชัย	ภูมิศรีจันทร์	คุณกิจ (KP)
11.	คุณปาริชาติ	ทางธรรม	คุณกิจ (KP)
12.	คุณอพิเชษฐ	สาเสนา	คุณกิจ (KP)
13.	คุณนุชนาฏ	พิกุล	คุณกิจ (KP)
14.	คุณวิภาวดี	วงชะศรี	คุณกิจ (KP)
15.	คุณอรอนงค์	พลุศรี	คุณกิจ (KP)
16.	คุณธเนศ	นาดง	คุณกิจ (KP)
17.	คุณณัฐกานต์	พัคสอน	คุณกิจ (KP)
18.	คุณเจนจิรา	แสงสว่าง	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 15 พฤษภาคม 2563

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	คุณธิดารัตน์	อามราช	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุที	ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณพิกุล	คำแพทย์	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์	ฝึกเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา	รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณสุนิสา	ทองประเสริฐ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณอรทัย	สิงขรเขต	คุณกิจ (KP)
8.	คุณดรุณี	ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
9.	คุณพาธิดา	แสนปัดชา	คุณกิจ (KP)
10.	คุณสุรัชย์	ภูมิศรีจันทร์	คุณกิจ (KP)
11.	คุณปาริชาติ	ทางธรรม	คุณกิจ (KP)
12.	คุณอพิเชษฐ	สาเสนา	คุณกิจ (KP)
13.	คุณนุชนาฏ	พิกุล	คุณกิจ (KP)
14.	คุณวิภาวดี	วงชะศรี	คุณกิจ (KP)
15.	คุณอรอนงค์	พลุศรี	คุณกิจ (KP)
16.	คุณชเนศ	นาดง	คุณกิจ (KP)
17.	คุณณัฐกานต์	พัคสอน	คุณกิจ (KP)
18.	คุณเจนจิรา	แสงสว่าง	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 22 พฤษภาคม 2563

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	คุณธิดารัตน์	อามราช	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุที	ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณพิกุล	คำแพทย์	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์	ฝึกเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา	รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณสุนิสา	ทองประเสริฐ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณอรทัย	สิงขรเขต	คุณกิจ (KP)
8.	คุณดรุณี	ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
9.	คุณพาธิดา	แสนปัดชา	คุณกิจ (KP)
10.	คุณสุรัชย์	ภูมิศรีจันทร์	คุณกิจ (KP)
11.	คุณปาริชาติ	ทางธรรม	คุณกิจ (KP)
12.	คุณอพิเชษฐ	สาเสนา	คุณกิจ (KP)
13.	คุณนุชนาฏ	พิกุล	คุณกิจ (KP)
14.	คุณวิภาวดี	วงชะศรี	คุณกิจ (KP)
15.	คุณอรอนงค์	พลุศรี	คุณกิจ (KP)
16.	คุณชเนศ	นาดง	คุณกิจ (KP)
17.	คุณณัฐกานต์	พัคสอน	คุณกิจ (KP)
18.	คุณเจนจิรา	แสงสว่าง	คุณกิจ (KP)

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้ วันที่ 29 พฤษภาคม 2563

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	คุณธิดารัตน์	อามราช	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณสุที	ถาวรกุล	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณพิกุล	คำแพทย์	คุณลิขิต (Note Taker)
4.	คุณสิริกานต์	ฝึกเชือก	คุณกิจ (KP)
5.	คุณชุตินา	รัศมี	คุณกิจ (KP)
6.	คุณสุนิสตา	ทองประเสริฐ	คุณกิจ (KP)
7.	คุณอรทัย	สิงขรเขต	คุณกิจ (KP)
8.	คุณดรุณี	ไชยวงศ์	คุณกิจ (KP)
9.	คุณพาธิดา	แสนปัดชา	คุณกิจ (KP)
10.	คุณสุรัชย์	ภูมิศรีจันทร์	คุณกิจ (KP)
11.	คุณปาริชาติ	ทางธรรม	คุณกิจ (KP)
12.	คุณอพิเชษฐ	สาเสนา	คุณกิจ (KP)
13.	คุณนุชนาฏ	พิกุล	คุณกิจ (KP)
14.	คุณวิภาวดี	วงชะศรี	คุณกิจ (KP)
15.	คุณอรอนงค์	พลุศรี	คุณกิจ (KP)
16.	คุณชเนศ	นาดง	คุณกิจ (KP)
17.	คุณณัฐกานต์	พัคสอน	คุณกิจ (KP)
18.	คุณเจนจิรา	แสงสว่าง	คุณกิจ (KP)

1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันเทคโนโลยีต่างๆได้เข้ามามีบทบาทในชีวิตประจำวันของคนเราเป็นอย่างมาก ทำให้มีการติดต่อสื่อสารกันได้สะดวกขึ้น โดยเฉพาะการใช้โทรศัพท์มือถือ เพราะคนส่วนใหญ่ต้องใช้โทรศัพท์มือถือในการติดต่อสื่อสารกัน ไม่ว่าจะไปไหนทุกคนต้องนำโทรศัพท์มือถือติดตัวไปด้วยตลอดเวลา เพราะโทรศัพท์มือถือมีความสามารถมากกว่าการรับสายและโทรออก ไม่ว่าจะเป็นการใช้งานโปรแกรมต่างๆที่ช่วยในการทำงาน การหาข้อมูลและความบันเทิง การรับ-ส่ง E-mail การสนทนาออนไลน์ การรับข้อมูลข่าวสาร ซึ่งไม่ว่าจะอยู่ที่ใด เวลาไหนเราก็จะสามารถที่จะหาข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในสถานที่ต่างๆทั่วโลกได้ทันต่อทันที

หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุ14/2 มีการทำหัตถการที่หลากหลายและมีความเฉพาะเจาะจงอุปกรณ์ต่างๆมีจำนวนมาก และมีชื่อเรียกที่ไม่คุ้นเคย จดจำศัพท์ที่เป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ไม่ได้ ซึ่งที่ผ่านมาใช้วิธีการสอนการเตรียมอุปกรณ์และการทำหัตถการต่างๆ โดยใช้วิธีการสอนโดยรุ่นพี่รุ่นน้อง และมีคู่มือให้ ซึ่งเมื่อมีทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์ ต้องมาเปิดคู่มือดู ทำให้ไม่สะดวกในการใช้งาน และคู่มือมีเพียง 1 เล่มบนหอผู้ป่วย แต่บุคลากรที่ต้องการใช้มีหลายกลุ่ม อาทิเช่น พยาบาลจบใหม่, ผู้ช่วยพยาบาล, นิสิตพยาบาล เป็นต้น บางครั้งอุปกรณ์เยอะและมีความจำเพาะเจาะจง ทำให้จดจำได้ไม่หมด เมื่อต้องการมีการจัดเตรียมอุปกรณ์ ทำให้บางครั้งเกิดปัญหาในการจัดเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการไม่ครบและไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดความล่าช้าในการทำหัตถการนั้นๆ

หอผู้ป่วยศัลยกรรมอุบัติเหตุได้นำมาทบทวนและปรึกษาหารือกัน มีความเห็นว่าควรมีการนำเทคโนโลยีมาช่วยในการเรียนรู้เกี่ยวกับอุปกรณ์และการเตรียมอุปกรณ์ต่างๆสำหรับออร์โธปิดิกส์ เนื่องจากบางหัตถการมีความเจาะจง เช่น อุปกรณ์สำหรับการทำ Skin traction, Skeletal traction, การทำ vacuum dressing และการ Skull traction เป็นต้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในด้านการเตรียมความพร้อมและการเตรียมอุปกรณ์สำหรับทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์แก่บุคลากรในหน่วยงานต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีการเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์ได้อย่างถูกต้องและครบถ้วน

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

อัตราการเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์ของบุคลากรถูกต้องครบถ้วน 100%

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

- Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
- The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
อรรถัย สิงขรเขต	1. น้องใหม่เพิ่งเข้ามาทำงานอาจจะยังไม่มีความรู้เกี่ยวกับอุปกรณ์ต่างๆ จึงทำให้เตรียมอุปกรณ์ไม่ครบและล่าช้า 2. อุปกรณ์เยอะจำยาก	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
ธิดารัตน์ อามราช	1. ในเวลาเร่งรีบ เตรียมอุปกรณ์ไม่ครบ ถ้าใช้ระบบสแกนก็จะทำให้ทำงานได้รวดเร็วครบถ้วนมากยิ่งขึ้น 2. บุคลากรขาดความรู้ในการเตรียมอุปกรณ์ 3. อุปกรณ์ทาง Ortho เยอะจำยาก	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
สิริกานต์ พักเชือก	1. แพทย์ทำหัตถการล่าช้าหากเตรียมอุปกรณ์ไม่ครบ 2. บางครั้งการเตรียมอุปกรณ์ อาจไม่ครบถ้วนเนื่องจากจำไม่ได้ 3. บางหัตถการเฉพาะทาง บางครั้งไม่ค่อยเตรียมบ่อย	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
วิภาวดี วงชะศรี	1. อุปกรณ์ของ Ortho มีเยอะจำยากพนักงานอาจหลงลืมอุปกรณ์ 2. เตรียมอุปกรณ์ไม่ครบ	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
อพิเชษฐ สาเสนา	หัตถการเยอะการเตรียมอุปกรณ์ยาก	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
ณัฐกานต์ พัดสอน	1. การเตรียมอุปกรณ์ค่อนข้างเยอะ 2. ชื่อบางอุปกรณ์จำยาก เป็นศัพท์เฉพาะ	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม
สุรชัย ภูมิศรีจันทร์	1. หัตถการใหญ่ๆไม่ค่อยได้ทำบ่อยอาจจะทำให้ลืมในการเตรียมอุปกรณ์ 2. อุปกรณ์เยอะหายาก	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
อรอนงค์ พลุศรี	1. อุปกรณ์เยอะเตรียมไม่ครบ จำยาก 2. เกิดการล่าช้าในการจำ รายละเอียดอุปกรณ์	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม
ปาริชาติ ทางธรรม	1. เตรียมอุปกรณ์สำหรับทำหัตถการไม่ครบ 2. น้องใหม่ยังไม่รู้ว่าแต่ละหัตถการใช้อุปกรณ์ อะไรบ้าง	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม
พิกุล คำแพทย์	1. มีปัญหาการเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ ต่างๆ ไม่ครบอยู่บ่อยครั้ง 2. จัดทำฐานข้อมูลเพื่อช่วยในการสื่อสารและลด ความผิดพลาดในการเตรียมอุปกรณ์	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม
ธเนศ นาดง	1. ในการจัดเตรียมอุปกรณ์การทำหัตถการต่างๆ มีการอุปกรณ์ที่แตกต่างกันไป ทำให้สับสนใน การเตรียม ช่วยในการตรวจสอบและเตรียม อุปกรณ์ทำหัตถการแต่ละหัตถการได้อย่าง ถูกต้อง 2. อุปกรณ์ทาง Ortho มีศัพท์ เฉพาะทางและมี หลายประเภท ทำให้เกิดความล่าช้าในการเตรียม	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม
พาธิดา แสนปัดชา	1. บางครั้งจัดเตรียมอุปกรณ์ผิดพลาด ทำให้เกิด ความล่าช้าในการทำหัตถการ 2. อุปกรณ์มีหลายรูปแบบ หายากเกิดความล่าช้า ในการหาของ	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม
นุชนาฏ พิกุล	1. แพทย์อาจจะล่าช้าถ้าอุปกรณ์ไม่ครบ 2. ในบางครั้งหัตถการบางอย่างเตรียมไม่บ่อย อาจจะเตรียมไม่ครบ	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม
สุนิสา ทองประเสริฐ	1. อุปกรณ์ทาง Ortho เยอะจำยาก เกิดความล่าช้า ในการเตรียม 2. น้องใหม่มีความสับสนในการเตรียมอุปกรณ์ เกิดความผิดพลาดในการจัดเตรียม	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทาง ร่วมกันในทีม

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
ชุตติมา รัศมี	1. อุปกรณ์ Ortho เยอะ นำระบบสแกนเข้ามาช่วยเพื่อให้การเตรียมอุปกรณ์รวดเร็วมมากขึ้น 2. หากเตรียมไม่ครบทำให้แพทย์ทำหัตถการล่าช้า	มีการระดมสมองเพื่อหาแนวทางร่วมกันในทีม

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
1. บุคลากรน้องใหม่ขาดความรู้ในการเตรียมอุปกรณ์	4
2. อุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์มีจำนวนมากและเป็นศัพท์เฉพาะ จำยาก	11
3. การเตรียมอุปกรณ์ไม่ครบ	6
4. หัตถการเฉพาะทางไม่ได้เตรียมอุปกรณ์บ่อย	4
5. เกิดการล่าช้าในการจํารายละเอียดของอุปกรณ์	4
6. เกิดการผิดพลาดในการเตรียมอุปกรณ์	1

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

1. บุคลากรน้องใหม่ขาดความรู้ในการเตรียมอุปกรณ์
2. อุปกรณ์ทางออร์โธปิดิกส์มีจำนวนมากและเป็นศัพท์เฉพาะ จำยาก
3. การเตรียมอุปกรณ์ไม่ครบ
4. หัตถการมีความจำเพาะเจาะจง
5. เกิดความล่าช้าในการเตรียมอุปกรณ์
6. เกิดการผิดพลาดในการเตรียมอุปกรณ์

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

คู่มือ

แผ่นพับ

และ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2563

เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปริญเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- เกิดแอปพลิเคชันในการเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

- บุคลากรเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการได้ถูกต้องและครบถ้วน

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
 - มีแอปพลิเคชันในการเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์
 - นำมาพัฒนากิจกรรมคุณภาพอย่างต่อเนื่อง CQI
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
 - นำแอปพลิเคชันไปใช้ในหน่วยงานที่ต้องรับเคสออร์โธปิดิกส์ เพื่อปฏิบัติไปในทางเดียวกัน

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

วันที่ 7 พฤษภาคม 2563



วันที่ 15 พฤษภาคม 2563



วันที่ 21 พฤษภาคม 2563



วันที่ 29 พฤษภาคม 2563



หัตถการที่จะนำมาทำใน QR Code

1. การเตรียมอุปกรณ์สำหรับทำ Skin traction

ประกอบด้วย

1. ชุด Skin traction สำเร็จรูป (Adult traction สำหรับผู้ใหญ่ / Kid traction สำหรับเด็ก)
2. ตุ่มน้ำหนัก (ตามคำสั่งการรักษา)
3. ก้านน้ำหนัก
4. รอกเกาะปลายเตียง
5. เตียง Orthopedic frame
6. อุปกรณ์ทำความสะอาดผิวหนังผู้ป่วย ได้แก่
 - 6.1 น้ำยาฟอก (Scrub) ผิวหนัง
 - 6.2 กะละมังใส่น้ำเปล่า
 - 6.3 ใบบิดโกนพร้อมด้ามบิดโกน
 - 6.4 สำลี ถุงขยะ และผ้าแยกรองกันเปื้อน
 - 6.3 น้ำยา tincture benzoin

2. การเตรียมอุปกรณ์สำหรับทำ Skeletal traction

ประกอบด้วย

1. hand drill (ไฟฟ้า)
2. Steinmann pin
3. Steinmann bow
4. ใบบิด (Surgical blade No.11 รูปชายธง) 1 อัน
5. ชุดทำแผล 1 ชุด
6. ถุงมือ sterile 1-2 คู่
7. Syringe 10 cc 1 อัน , เข็ม No. 18 1 อัน แล้วเข็ม No.24 ยาว 1.5 นิ้ว 1 อัน
8. beta dine Solution 1 ขวด
9. ยาชา Xylocain 1% 1 ขวด
10. ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง (Sterile) 1 ขวด
11. ขวดที่มีจุดยาง 2 ขวด
12. Bohler Braun สำหรับวางขาที่ต้องการถ่วงน้ำหนัก
13. เตียง Orthopedic frame
14. ตุ่มน้ำหนักตามแผนการรักษา

15. ก้านน้ำหนัก

16. เชือกไนลอน

3. การเตรียมอุปกรณ์เพื่อทำ Vacuum Dressing

ประกอบด้วย

1. Set dressing
2. NG tube No.16
3. Ioban
4. กรรไกร Sterile
5. Connecting tube (ขนาด 6mm x 6FT)
6. กระบอก suction
7. ฟองน้ำ Sterile

4. การเตรียมอุปกรณ์เพื่อทำ arthrocentesis

ประกอบด้วย

1. Set dressing
2. ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง
3. Xylocain 1%
4. Syringe 10 cc 2 อัน
5. เข็ม No.18,21 และ 24 ยาว 1 1/2 นิ้ว
6. ขวด Sterile สำหรับเก็บสิ่งส่งตรวจ
7. Heparin
8. 2% Chlorhexidine

5. การเตรียมอุปกรณ์ในการทำเฝือก (On Cast)

ประกอบด้วย

1. Gypsona 4 นิ้ว หรือ 6 นิ้ว (ตามอวัยวะที่จะทำ)
2. Webril 4 นิ้ว หรือ 6 นิ้ว
3. กะละมังใส่น้ำ

6. การเตรียมอุปกรณ์ในการทำ Skull traction

ประกอบด้วย

1. Gardner-Wells tongs (ที่ยึดกะโหลกศีรษะ)
2. 2% Chlorhexidine
3. Syringe 10 cc
4. เข็ม No.18,24 ยาว 11/2 นิ้ว
5. Xylocain 1%
6. Surgical blade No.11
7. ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง
8. เชือกไนลอน
9. ก้านถ่วงน้ำหนัก
10. ตุ่มน้ำหนักตามแผนการรักษา

.....
(นางสาวสุลณี ถาวรกุล)

หัวหน้างานการพยาบาลสามัญศาสตร์อุบัติเหตุ 14/2