



## 6. อุปกรณ์

1. ถุงพลาสติกใสขนาด 40 นิ้ว X 60 นิ้ว
2. โครงครอบพัดลมเก่าหน้ากว้างประมาณ 35 นิ้ว ขึ้นไป
3. ลวดสำหรับแขวน
4. เสื่อสำหรับแขวน

## 7. ขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติ

1. เตรียมถุงพลาสติกใส ขนาด 40 นิ้ว X 60 นิ้ว



2. นำลวด มาแขวนที่บริเวณโครงพัดลมด้านหน้าตรงกลาง สำหรับนำมาแขวนที่เสื่อหรือราวผ้ามาน



3. นำถุงพลาสติกในข้อที่ 1 มาสวมลงไปบนโครงพัทลม โดยให้โครงพัทลมอยู่ตรงกลาง



4. ให้ผู้ป่วยที่มีอาการหายใจเหนื่อยหอบ เข้าไปนั่งภายในถุงพลาสติก และนำอุปกรณ์สำหรับพ่นยาโดยผสมยาพ่นตามคำสั่งของแพทย์ ให้ผู้ป่วยถืออุปกรณ์ตามรูป และ Monitor Pulse Rate และ SpO<sub>2</sub> ด้วยเครื่อง Pulse Oximeter ตลอดเวลาเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย



5. เปิดเครื่องพ่นยา ตามคำสั่งของแพทย์ ผู้ป่วย 1 ราย สามารถใช้ได้จนสิ้นสุดการรักษา

6. หลังจากที่ใช้งานแล้ว นำถุงพลาสติกไปทิ้งตาม IC ส่วนโครงพัฒลม ทำเช็ดความสะอาดและพ่นด้วย Alcohol 70%

## 8. ผลการดำเนินงาน

ข้อมูลตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2563	2564	2565 (ต.ค.-ก.พ.65)
1.จำนวนผู้ป่วยพ่นยาขยายหลอด ทั้งหมด (ครั้ง )	-	1,521	1,251	426
2. อัตราการติดเชื้อของเจ้าหน้าที่จาก การดูแลผู้ป่วยทำหัตถการพ่นยา	เท่ากับ 0	0	0	0
3. อัตราการติดเชื้อของผู้รับบริการอื่น ณ ช่วงเวลาที่มีการทำหัตถการในพื้นที่ ร่วมขณะพ่นยา	เท่ากับ 0	0	0	0
4. อัตราผู้ป่วยเหนื่อยหอบได้รับการ พ่นยาขยายหลอดลมในถุงพ่นยา มหัศจรรย์ยุคโควิด-19ปลอดภัย (ไม่ เกิด Hypoxia / Respiratory failure ขณะพ่นยา)	ร้อยละ 100	100	100	100
5. อัตราความพึงพอใจในการ ปฏิบัติงานของทีมการพยาบาล	≥ 80%	NA	NA	80
6. อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยใน การพ่นยาขณะพ่นยา	≥ 80%	NA	NA	80

## 9. ปัญหาและอุปสรรค

ในช่วงแรกผู้ป่วยปฏิเสธที่จะเข้าไปพ่นยาในถุงและไม่พึงพอใจเพราะตัวเองเหนื่อยหอบและรู้สึกไม่สบาย  
ตัวหายใจไม่ออก จึงมีการปรับปรุงแนวทางการให้บริการโดยให้มีการอธิบายให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติจนเกิดความ  
ยินยอมและมั่นใจในหลักการควบคุมการติดเชื้อในขณะที่รับบริการพ่นยา และหลังจากนั้นการมารับบริการครั้งถัดไป  
จะมาถามหาถุงพ่นยาและเต็มใจในบริการ

## 10. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง

1. มีการเผยแพร่แนวตรรกกรรมถุงพ่นยามหัศจรรย์ยุคโควิด-19 ลงสู่ รพ.สต.ทุก รพ.สต.เพื่อใช้ในการให้บริการ  
แก่ผู้ป่วยกรณีฉุกเฉิน

## 11. เอกสารอ้างอิง

แนวทางเวชปฏิบัติการวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข โดย คณะทำงานด้านการรักษาพยาบาลและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรมการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ คณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ จากคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยต่าง ๆ ฉบับปรับปรุง วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2563

แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางระบบการหายใจในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของ COVID-19 โรงพยาบาลรามาธิบดีโดยมีผศ.นพ.ธนิต วีรังคบุตร เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ

ลงชื่อ.....

(น.ส.กฤษฎาวรรณ จันทร์แสงกุล)

ตำแหน่ง พนักงานช่วยเหลือคนไข้

ลงชื่อ.....

(นางจิราพร ทองพัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นางสุจิตรา รัตนพันธ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นายจิตติกร ผลแก้ว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนม

แบบประเมินความพึงพอใจต่อการใช้ถุงพ่นยามหัตถศรร์ยยุคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม

คำอธิบาย แบบประเมิน ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ประเด็น  
 ความคิดเห็น ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้ มากที่สุด

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
การให้ข้อมูลเรื่องการใช้ถุงพ่นยามหัตถศรร์ยยุคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม					
1.ก่อนให้การพยาบาลท่านให้ความรู้และคำแนะนำ การเรื่องการใช้ถุงพ่นยามหัตถศรร์ยยุคโควิด-19 แก่ ผู้ป่วยมากน้อยเพียงใด					
2.ท่านมีความพึงพอใจต่อการใช้ถุงพ่นยามหัตถศรร์ย ยุคโควิด-19 แก่ผู้ป่วยมากน้อยเพียงใด					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อการพัฒนา .....

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจต่อการใช้ถุงพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม ของผู้ปฏิบัติงาน

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน

คำชี้แจง ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการพัฒนาการบริการใช้ต่อไป

ตอนที่ 1

สถานภาพทั่วไป คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ

1. เพศ            ○ หญิง            ○ ชาย
2. อายุ           .....ปี           .....เดือน
3. การศึกษา .....
4. อาชีพ .....

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ประเด็นความคิดเห็น ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำ ความรู้ไปใช้ มากที่สุด

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำ ความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
การให้ข้อมูลเรื่องการใช้ถุงพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม					
1.การให้ความรู้และคำแนะนำเรื่องประโยชน์ของพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19 จนเกิดความมั่นใจในบริการ					
2.การให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามของเจ้าหน้าที่					
3.การดูแลเอาใจใส่ขณะรับบริการพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม					
4.ความรู้สึกของท่านก่อนรับบริการพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม					
5.ความรู้สึกของท่านหลังรับบริการพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19 โรงพยาบาลพนม					
6.ระดับความความพึงพอใจโดยรวมของท่านในการใช้บริการความรู้สึกของท่านก่อนรับบริการพ่นยาฆ่าเชื้อโรคโควิด-19					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อการพัฒนา .....

.....

.....