

นวัตกรรม หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง

ปีงบประมาณ 2565

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองชะอุ่น อำเภอบางบาล จังหวัดสุพรรณบุรี

หลักการและเหตุผล

แผลกดทับเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยสูงอายุที่ติดเตียง หรือผู้สูงอายุโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่นอนเตียงนาน เช่น ผู้ป่วยที่เป็นพาตจากโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากคีระหรือ กระดูกสันหลัง ผู้ป่วยกระดูกขาหักที่ต้องใช้เครื่องดัดกระดูกหรือเข้าเฝือกเป็นระยะเวลาต่างๆ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อย และผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นต้น ซึ่งเมื่อผู้ป่วยนอนอยู่กับที่นานๆไม่มีการเคลื่อนไหวทำให้การไหลเวียนเลือด ลดลงเนื่องจากการตายของเซลล์จากการทำลายทั้งชั้นของผิวหนังและเนื้อเยื่อ บริเวณแผลกดทับที่พบบ่อยมักเป็นบริเวณ ฝ่าเท้า ที่เป็นจุดรับน้ำหนักของร่างกายที่มีปุ่มยื่นของกระดูก เช่น ก้นกบ สะโพก สะบักหลัง ข้อศอก และสันเท้า เป็นต้น การเกิดแผลกดทับทำให้ผู้ป่วยต้องได้รับความทุกข์ทรมานมากขึ้น รวมทั้งต้องใช้เวลาอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น ส่งผลให้มีค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้นจากการดูแลรักษาและเป็นภาระของครอบครัวอีกด้วย มากไปกว่านั้นเมื่อเป็นแผลกดทับเรื้อรังระดับ 3-4 อาจทำให้เกิดการติดเชื้อเข้ากระแสเลือดเป็นสาเหตุให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ดังนั้นข้อพึงระวังคือ ทำอย่างไรจึงจะทำให้ส่วนของ ปุ่มกระดูกบริเวณที่ต้องสัมผัสกับผิวเตียงมีแรงกดน้อยที่สุด

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองชะอุ่น มีผู้สูงอายุติดเตียงที่ได้รับการดูแลจาก Caregiver ในระบบ Long Term Care จำนวน 16 ราย มีแผลกดทับ จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 25 จากปัญหาที่พบทำให้มีแนวคิดในการสร้างนวัตกรรมหมอนหลอดเพื่อผู้สูงอายุติดเตียง ซึ่งหลอดพลาสติกเมื่อรวมตัวกันหลายๆ จะเกิดช่องอากาศ เมื่อถูกกดทับจะยุบตัวตามสรีระแต่ไม่คืนตัวในทันทีช่วยกระจายแรงกดทับ จึงช่วยแก้ปัญหาเรื่องความปวด เมื่อย ป้องกันและลดการเกิดแผลกดทับ และเพื่อให้ผู้สูงอายุติดเตียงนอนได้สุขสบาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้ป้องกันและลดการเกิดแผลกดทับในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง
2. เพื่อประเมินพึงพอใจและความสุขสบายของกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง

กลุ่มเป้าหมาย

1.กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง (ที่ได้รับการดูแลจาก CG) จำนวน 16 ราย

- กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร และการขับถ่าย ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง จำนวน 10 คน
- กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร และการขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน 1 คน
- กลุ่มที่เคลื่อนไหวไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต จำนวน 5 คน

ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นเตรียม

- ประชุมปรึกษาภายในกลุ่ม กำหนดวัตถุประสงค์กลุ่มเป้าหมายและแบ่งหน้าที่
- เตรียมอุปกรณ์ ได้แก่ ปลอกหมอน หลอด กรรไกร

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- นำอุปกรณ์หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง โดยการอธิบายทำความเข้าใจแก่ญาติและผู้ป่วยติดเตียง



รูปภาพ การอธิบายทำความเข้าใจแก่ญาติและผู้ป่วยติดเตียง



รูปภาพ การอธิบายทำความเข้าใจแก่ญาติและผู้ป่วยติดเตียง

ขั้นตอนการประเมินผล

- แบบบันทึกการเปลี่ยนแปลงระดับแผลกดทับ
- แบบสอบถามความพึงพอใจ

สถานที่ดำเนินการ

บ้านผู้สูงอายุติดเตียงในเขตพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองชะอุ่น

ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม – 31 พฤษภาคม 2565

งบประมาณ

- | | |
|----------------|-----------------|
| 1. ปลอกหมอน | จำนวน 600 บาท |
| 2. หลอดพลาสติก | จำนวน 1,200 บาท |
| 3. ค่ากรรไกร | จำนวน 150 บาท |

เครื่องมือที่ใช้ในนวัตกรรม

1. เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่ หมอนหลอดกาแฟ โดยมีวัสดุ คือ หลอดกาแฟ, ปลอกหมอน และกรรไกร



รูปภาพ กรรไกร



รูปภาพ ปลอกหมอน



รูปภาพ หลอดน้ำ

2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามความพึงพอใจในวัตกรรมการ และแบบบันทึกการเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับขณะใช้หมอน หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองชะอุ่น ผู้ศึกษาได้สร้างแบบสอบถามไว้ 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยติดเตียง ได้แก่ เพศ อายุ กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรมหมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง ถามแสดงถึงความรู้สึกที่เกี่ยวกับความพึงพอใจ ต่อการใช้นวัตกรรม หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติด จำนวน 10 ข้อ มีลักษณะเป็นข้อคำถามแบบ มาตรการส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ระดับตามหลักการของลิเคิร์ท ดังนี้

5 หมายถึง มีการปฏิบัติในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง มีการปฏิบัติในระดับมาก

3 หมายถึง มีการปฏิบัติในระดับปานกลาง

2 หมายถึง มีการปฏิบัติในระดับน้อย

1 หมายถึง มีการปฏิบัติในระดับน้อยที่สุดหรือไม่ปฏิบัติ

โดยคะแนนที่ได้รับจะนำมาวิเคราะห์และแปรผลของค่าเฉลี่ยตามระดับความสำคัญโดยมี เกณฑ์ให้คะแนนแต่ละระดับดังนี้ เบสท์ (Best, 1977, p.14)

$$\begin{aligned} \text{อันตรายภาคชั้น} &= \frac{\text{พิสัย}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ &= \frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้น}} \\ &= \frac{5 - 1}{5} \\ &= 0.8 \end{aligned}$$

ระดับคะแนน

คะแนนค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00-1.80 หมายถึง น้อยที่สุด

คะแนนค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.81-2.60 หมายถึง น้อย

คะแนนค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.61-3.40 หมายถึง ปานกลาง

คะแนนค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.41-4.20 หมายถึง มาก

คะแนนค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.21-5.00 หมายถึง มากที่สุด

แล้วนำเครื่องมือไปหาคุณภาพของเครื่องมือ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามการบันทึกการเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับขณะใช้หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง ก่อนและหลังการใช้นวัตกรรม

สรุปผลการประเมินผลการประเมินนวัตกรรม

ส่วนที่ 1 สรุปผลข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยติดเตียงและญาติ

ตารางที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยติดเตียงและญาติ

หัวข้อ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
◊หญิง	5	31.25
◊ชาย	11	68.75
รวม	16	100
อายุ		
ต่ำกว่า 60 ปี	1	6.25
60 - 69 ปี	3	18.75
70 - 79 ปี	4	25.00
80 - 89 ปี	4	25.00
90 ปีขึ้นไป	2	12.50
รวม	16	100
หัวข้อ	จำนวน	ร้อยละ
กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง		
กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร และการขับถ่าย ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง	10	62.50
กลุ่มที่เคลื่อนไหวเองไม่ได้ ไม่มีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร และการขับถ่าย หรือเจ็บป่วยรุนแรง	1	6.25
กลุ่มที่เคลื่อนไหวไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต	5	31.25

จากตารางที่ 1 พบว่า กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ส่วนใหญ่ เป็นเพศชาย จำนวน 11 คน ร้อยละ 68.79 อายุระหว่าง 70 – 79 ปี และ 80 – 89 ร้อยละ 25 และกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ส่วนใหญ่ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร และการขับถ่าย ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง จำนวน 10 คน ร้อยละ 62.50

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรมหมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง

ตารางที่ 2 สรุปผลความพึงพอใจต่อการใช้นวัตกรรมหมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง

หัวข้อการประเมินความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					X	S.D.	ระดับ
	ดีมาก ที่สุด	ดีมาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย สุด			
1.สีสนสวยงาม	10 (62.50)	5 (31.25)	1 (6.25)	0 (0)	0 (0)	4.56	0.63	มากที่สุด
2.มีความรู้สึกสบายที่หนุนนอน	5 (31.25)	8 (50.00)	3 (18.75)	0 (0)	0 (0)	4.19	0.75	มาก
3.ช่วยลดปัญหาของคนที่เป็โรค ภูมิแพ้จากฝุ่น	6 (37.50)	10 (62.50)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	4.38	0.50	มากที่สุด
4.ช่วยป้องกันการเกิดแผลกดทับจาก คนไข้ติดเตียง	12 (75.00)	4 (25.00)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	4.75	0.45	มากที่สุด
5.หลอดกาแฟมีความสม่ำเสมอไม่ เป็นก้อนไม่มีวัสดุ แผลกปลอมที่ทำให้เกิดอันตราย	5 (31.25)	11 (68.75)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	4.31	0.48	มากที่สุด
6.มีความประณีตสวยงามมีรูปแบบ ทรงที่เหมาะสมกับการใช้งาน	(31.25)	8 (50.00)	3 (18.75)	0 (0)	0 (0)	4.13	0.72	มาก
7.มีความรู้สึกผ่อนคลาย สบายใน การหนุน	6 (37.50)	8 (50.00)	2 (12.50)	0 (0)	0 (0)	4.25	0.68	มากที่สุด
8.สามารถนำไปใช้ได้จริงใน ชีวิตประจำวัน	5 (31.25)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	5.00	0.00	มากที่สุด
9.ความต้องการใช้ซ้ำ	12 (75.00)	3 (18.75)	1 (6.25)	0 (0)	0 (0)	4.69	0.60	มากที่สุด
10. ความพึงพอใจโดยภาพรวม	13 (81.25)	3 (18.75)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	4.81	0.40	มากที่สุด
รวม						4.51	0.24	มากที่สุด

ผลการศึกษา พบว่า ผู้ป่วยติดเตียงมีความพึงพอใจโดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย = 4.51, S.D. = 0.24)

สรุปผลการใช้นวัตกรรมการเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับขณะใช้หมอน

ตารางที่ 3 ผลการใช้นวัตกรรมการเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับขณะใช้หมอน

ลำดับผู้ป่วย	ระดับผลกดทับก่อนใช้หมอน	การเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับขณะใช้หมอน											สรุปผลการเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับ	
		1	2	3	4	5	6	7	1 W	2W	3W	1M		
1	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
2	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
3	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
4	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
5	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
6	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
7	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
8	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
9	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
10	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
11	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
12	ยังไม่มีผลกดทับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	คงเดิม
13	ระดับ 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	คงเดิม
14	ระดับ 2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	ดีขึ้น
15	ระดับ 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	คงเดิม
16	ระดับ 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	คงเดิม

จากตารางที่ 3 พบว่าผู้ป่วยที่ใช้นวัตกรรม พบว่า ผลการใช้นวัตกรรมการเปลี่ยนแปลงระดับผลกดทับขณะใช้หมอนมีผลดีขึ้น จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.00 ผลกดทับคงเดิม จำนวน 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.00

อภิปรายผล

จากการศึกษาความพึงพอใจการใช้นวัตกรรมนวัตกรรม หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง พบว่า กลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ส่วนใหญ่ เป็นเพศชาย จำนวน 11 คน ร้อยละ 68.79 อายุระหว่าง 70 – 79 ปี และ 80 – 89 ร้อยละ 25 และกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ส่วนใหญ่ กลุ่มที่เคลื่อนไหวได้บ้าง มีปัญหาด้านการรับประทานอาหาร และการขับถ่าย ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง จำนวน 10 คน ร้อยละ 62.50 ผลการศึกษา พบว่า ผู้ป่วยติดเตียงมีความพึงพอใจโดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย = 4.51, S.D. = 0.24) และผลการใช้นวัตกรรมการเปลี่ยนแปลงระดับแผลกดทับขณะใช้หมอนมีแผลดีขึ้น จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.00 แผลกดทับคงเดิม จำนวน 3 ราย คิดเป็นร้อยละ 75.00

การนำไปใช้ประโยชน์

1. สามารถนำไปใช้ในการเปลี่ยนแปลงระดับแผลกดทับขณะใช้หมอน และลดการเกิดแผลกดทับ
2. สามารถนำผลการใช้นวัตกรรมไปปรับปรุงและพัฒนาในรูปแบบนวัตกรรมหมอนหลอดในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียงให้มีประสิทธิผลมากขึ้น

ข้อเสนอแนะ

- 1.ในการนำนวัตกรรม หมอนหลอดเพื่อผู้ป่วยติดเตียง ไปใช้ในการให้บริการอาจเพิ่มเติม โดยการพัฒนารูปแบบหรือขนาดให้มีความเหมาะสมในแต่ละบุคคล
2. เพิ่มระยะเวลาในการใช้ให้นานกว่าเดิม โดยประยุกต์ใช้กับผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง และติดสังคม
3. ควรศึกษาปัจจัยอื่นๆที่มีผลต่อการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียง

ผู้ศึกษานวัตกรรม

1. นางสาวปาณีย์ เวียงวีระเกียรติ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2. นางสาวพิณารีย์ คงรักษา แพทย์แผนไทย