

แบบฟอร์มการเขียนสรุปผลงาน

ผลงานการพัฒนาระบบงาน , CQI/clinical CQI หรือผลงานอื่นๆ ที่สามารถวัดผลลัพธ์ได้ชัดเจน

๑. ชื่อผลงาน/โครงการ/นวัตกรรม : โครงการเก็บนมแม่ถูกวิธีเบบี๋สุขสันต์
๒. คำสำคัญ : นมแม่ , การเก็บน้ำนมมารดา , เก็บนมแม่ , บีมนม , breast feeding , IAD
๓. สรุปผลงานโดยย่อ : โครงการเก็บนมแม่ถูกวิธีเบบี๋สุขสันต์เพื่อลดการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหารของผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาวันนอนที่เพิ่มขึ้นจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร ผลลัพธ์คือมารดาได้รับข้อมูลครบถ้วน สามารถสารถย้อนกลับการบีบเก็บน้ำนมได้อย่างถูกต้อง สถิติการเกิดแผลที่เกิดจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้ (incontinence associated-dermatitis: IAD) ในผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายเหลวเนื่องมาจากการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ไม่ถูกวิธีและไม่ได้มาตรฐาน ลดลงเท่ากับ ๐ ครั้ง / ๑๐๐๐ วันนอน
๔. ชื่อและที่อยู่องค์กร : หออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ อาคารพัชรกิติยาภา ชั้น ๓ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๕. สมาชิกทีม : พันตรีหญิง สุภมน วิมุกตานนท์ และพยาบาลประจำหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ : PCCU
๖. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ : สารอาหารที่เหมาะสมที่สุดที่ทารกควรได้รับคือนมแม่ แต่อุปสรรคคือเมื่อผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาล โดยเฉพาะในหอผู้ป่วยวิกฤต ทำให้ทารกไม่ได้รับนมแม่โดยตรง การที่จะให้ทารกได้รับน้ำนมมารดาที่มีคุณภาพต้องผ่านขั้นตอนการเก็บ การขนส่งน้ำนมที่ถูกวิธีและได้มาตรฐาน หลายครั้งพบว่ามารดาของผู้ป่วยเก็บน้ำนมได้แต่ยังไม่ถูกวิธี ยังไม่ถูกสุขลักษณะเสี่ยงต่อการปนเปื้อนของน้ำนม เมื่อนำมาให้ทารกรับประทาน พบว่ามีอาการท้องเสีย ถ่ายเหลว เกิด IAD ส่งผลให้ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น รวมถึงเพิ่มค่าใช้จ่ายในการรักษา จากสถิติการเกิด IAD ในผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายเหลวเนื่องมาจากการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ไม่ถูกวิธีและไม่ได้มาตรฐาน ในไตรมาสที่ ๒ และ ๓ ของปี พ.ศ.๒๕๖๒ เท่ากับ ๗.๐๔ ครั้ง / ๑๐๐๐ วันนอน หออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ เห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการเก็บนมแม่ถูกวิธีเบบี๋สุขสันต์ขึ้น

๗. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ :

วัตถุประสงค์ :

- เพื่อลดอัตราการเกิดแผล IAD ของผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายเหลวเนื่องมาจากการเก็บและขนส่งน้ำนมไม่ถูกวิธีและไม่ได้มาตรฐาน
- มารดาของผู้ป่วยทารกแรกเกิดใน PCCU มีความรู้ความเข้าใจและปฏิบัติตนถูกต้องในการเก็บน้ำนมมารดา
- ผู้ป่วยไม่มีอาการติดเชื้อทางระบบทางเดินอาหารหลังรับประทานนมมารดา

ตัวชี้วัด :

- อัตราการเกิดแผล IAD ของผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายเหลวเนื่องมาจากการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ไม่ถูกวิธีและไม่ได้มาตรฐาน < ๑ ครั้ง / ๑๐๐๐ วันนอน
- คะแนนการประเมินความรู้ของมารดาหลังได้รับคำแนะนำในการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ถูกวิธีเฉลี่ย มากกว่าร้อยละ ๘๐
- คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของมารดาที่เข้าร่วมโครงการ มากกว่าร้อยละ ๘๐

๘. กิจกรรมพัฒนา :

- สร้างสื่อการสอนเรื่อง การเก็บและขนส่งน้ำนมที่ถูกวิธี ได้แก่ แผ่นพับให้ข้อมูลมารดา เต้านมเทียม ปฏิทินสื่อการสอน
- ประเมินความรู้ของมารดาในเรื่อง การเก็บและขนส่งน้ำนมที่ถูกวิธีโดยให้ทำแบบสอบถาม
- ให้ความรู้ คำแนะนำกับมารดาของผู้ป่วยทารกแรกโดยใช้สื่อการสอน เน้นการสาธิตย้อนกลับและประเมินความรู้ความเข้าใจของมารดาหลังให้ความรู้โดยให้ทำแบบสอบถาม
- ประเมินผลโครงการ จากอัตราการเกิดแผล IAD ของทารกที่รับประทานนมมารดา คะแนนการประเมินความรู้ของมารดาหลังได้รับคำแนะนำในการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ถูกวิธี และคะแนนความพึงพอใจของมารดาที่เข้าร่วมโครงการ

๙. ผลลัพธ์/การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น :

- อัตราการเกิดแผล IAD ของผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายเหลวเนื่องมาจากการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ไม่ถูกวิธีและไม่ได้มาตรฐาน ให้ = ๐ ครั้ง / ๑๐๐๐ วันนอน
- คะแนนการประเมินความรู้ของมารดาหลังได้รับคำแนะนำในการเก็บและขนส่งน้ำนมที่ถูกวิธีเฉลี่ย ร้อยละ ๘๓.๓
- คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของมารดาที่เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๑๐๐

๑๐. บทเรียนที่ได้รับ :

ปัญหา :

- สื่อการสอนยังไม่น่าสนใจเท่าที่ควร
- บุคลากรบางท่านให้ข้อมูลกับมารดาโดยไม่ใช้สื่อการสอน ทำให้มารดาได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน

แนวทางการแก้ไขปัญหา :

- พัฒนาสื่อการสอนให้น่าสนใจและน่าใช้มากขึ้น โดย จัดทำสื่อการสอนใหม่ ได้แก่ เต้านมเทียมที่มีขนาดใหญ่เพื่อให้เห็นชัดเจน สื่อเยี่ยมเต้านมเทียมให้มารดาสวมใส่ขณะฟังคำแนะนำเพื่อทดแทนการบีบเต้านมจริงของมารดา ปฏิทินสื่อการสอนที่มีสีสันสดใสรูปภาพสวยงามและมีคำบรรยายด้านหลังสำหรับผู้สอนเพื่อให้มารดาทุกคนได้รับข้อมูลครบถ้วนตรงกัน
- ให้ความรู้กับบุคลากรใหม่และแนะนำให้บุคลากรทุกคนใช้สื่อการสอนทุกครั้ง เพื่อการให้ข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ

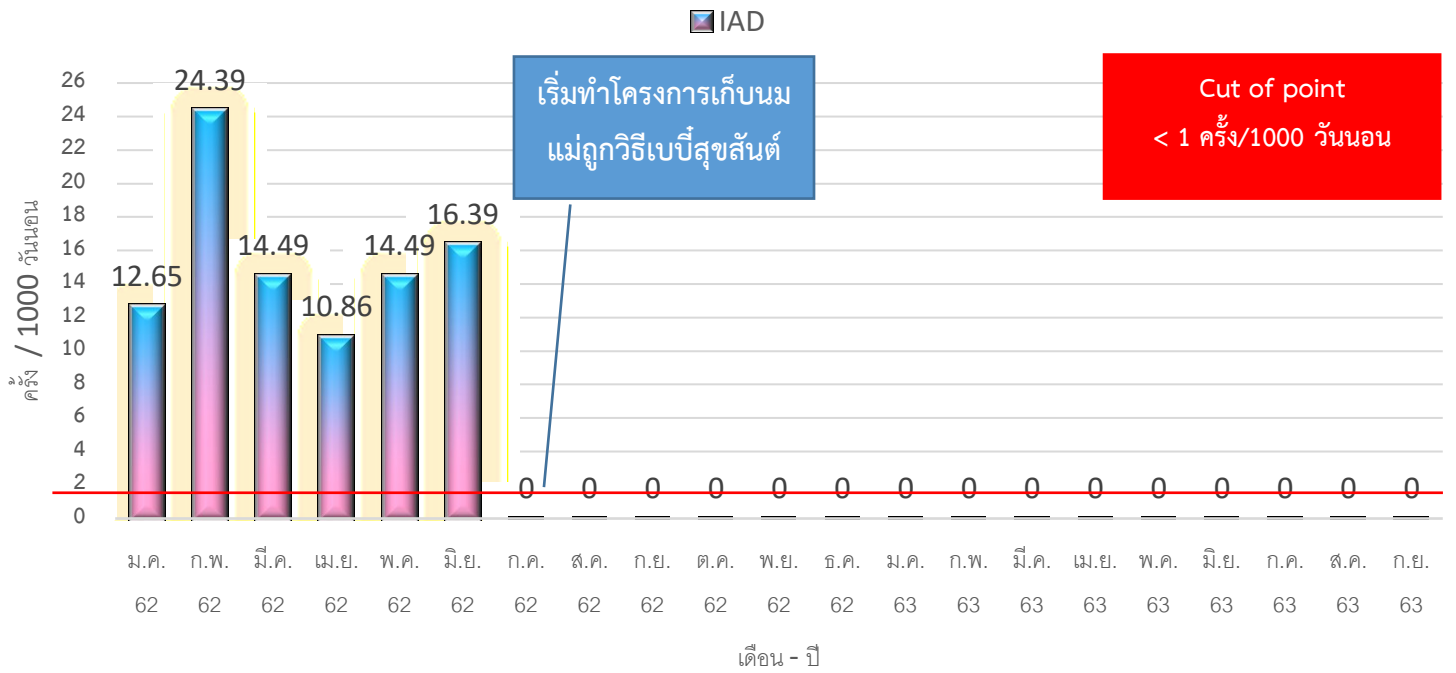
สิ่งที่จะทำให้แตกต่างไปจากเดิมในคราวนี้ :

- จัดหาเก้าอี้นั่งสบายเพื่อป้อนนมมารดาในหออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ

๑๑. การติดต่อกับทีมงาน :

พันตรีหญิง ศุภมน วิมุกตานนท์
๓๑๕ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า อาคารพัชรกิติยาภา ชั้น ๓ หออภิบาลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจ
ถนน ราชวิถี เขตราชเทวี แขวงทุ่งพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๘๘๘๓๕๕๑๔๘

กราฟแสดงสถิติการเกิดแผล IAD ของผู้ป่วยที่มีอาการถ่ายเหลวเนื่องมาจากการเก็บการ
 ขนส่งน้ำนมที่ไม่ถูกวิธีและไม่ได้มาตรฐาน ใน PCCU ในปี พ.ศ. 2562-2563



คะแนนความพึงพอใจการสอน เรื่องการเก็บน้ำนมมารดา

