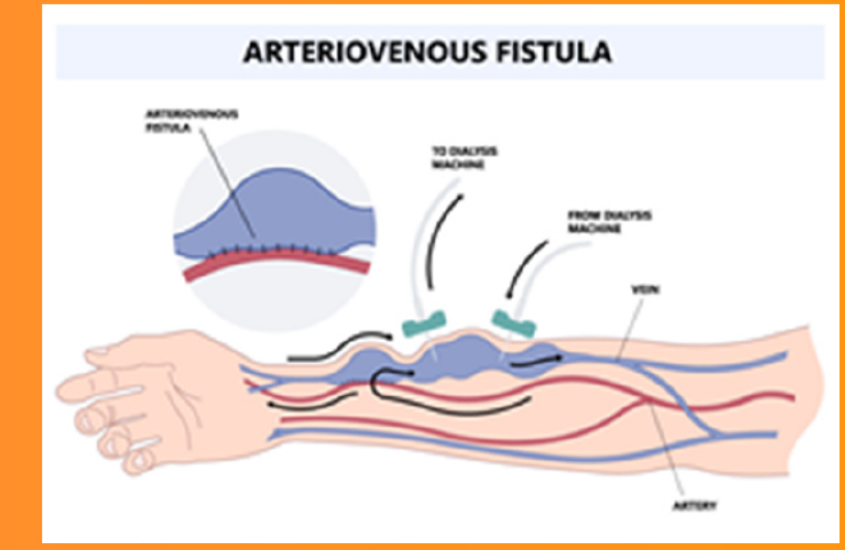
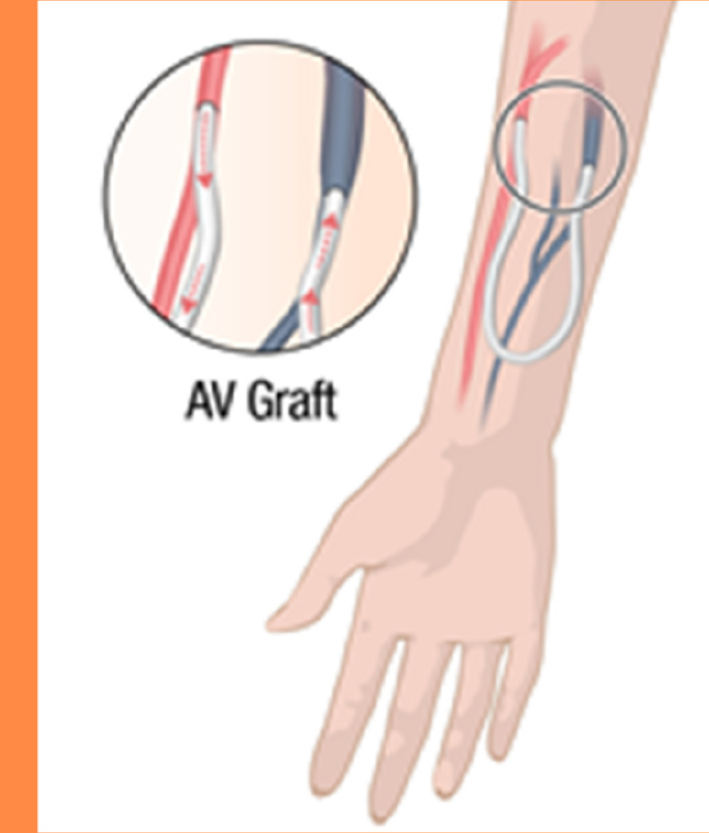


ที่รองแขนเอนกประสงค์ (Rest Arm support in PSUMiSIR Procedure)

ผู้จัดทำ นางสาวชญาภรณ์ เอียดสุข, นางสาวรุ่งทิพย์ อุดมวิเศษสันต์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ความเป็นมาและความสำคัญ

หัตถการหลักที่ศูนย์รักษาหลอดเลือดครบวงจรสงขลานครินทร์ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ ดูแลรักษา คือ การขยายหลอดเลือดฟอกไต ในผู้ป่วยไตวายที่ได้รับการตัดต่อหลอดเลือดทั้งหลอดเลือดจริง (AVF) และหลอดเลือดเทียม (AVG) ซึ่งมีผู้ป่วย 300-400รายต่อปี โดยในการจัดทำ การทำหัตถการ ผู้ป่วยจะต้องนอนกางแขน 45 องศา บนไม้กระดานรองแขน ที่มีความต่างระดับกับเบาะรองนอน ซึ่งระยะเวลาในการทำหัตถการนาน 1-2 ชั่วโมง ทำให้ผู้ป่วยไม่สุขสบาย มีอาการ ปวดไหล่ และความเมื่อยล้าของแขน ขณะทำหัตถการ ความอดทนต่อการรักษาน้อยลง ทำให้การรักษายากขึ้น และเสี่ยงต่อการบาดเจ็บของหลอดเลือดเมื่อเกิดการขยับแขนขณะการรักษา



การประเมินปัญหา/ความเสี่ยง (Assessment)

- 1) ผู้ป่วยที่มารับการทำหัตถการ การฉีดสารทึบรังสีเข้าหลอดเลือด (Venography) หรือการขยายหลอดเลือดดำ (venoplasty) บริเวณแขนทุกรายต้องวางแขนลงบนที่รองแขน ที่ต่างระดับทำให้อาจเกิดอาการปวดเมื่อยหัวไหล่ ต้นแขน
- 2) ทำหัตถการไม่สะดวก เนื่องจากระดับแขนไม่อยู่ในแนวระนาบ และเมื่อเกิดอาการเมื่อย ปวด ผู้ป่วยจะขยับไปมาของแขน ทำให้อาจเกิดอันตรายจากอุปกรณ์เลื่อนหลุดขณะทำการทำหัตถการ

การเรียนรู้ความต้องการและความคาดหวังของ “ลูกค้าของกระบวนการที่น่าเสนอ”

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของโครงการ

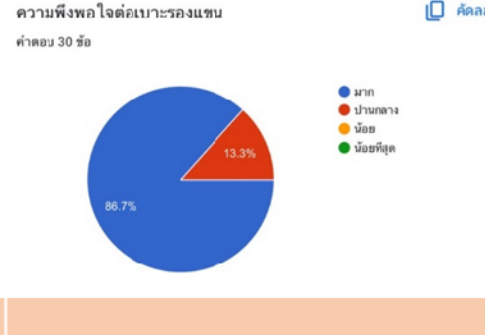
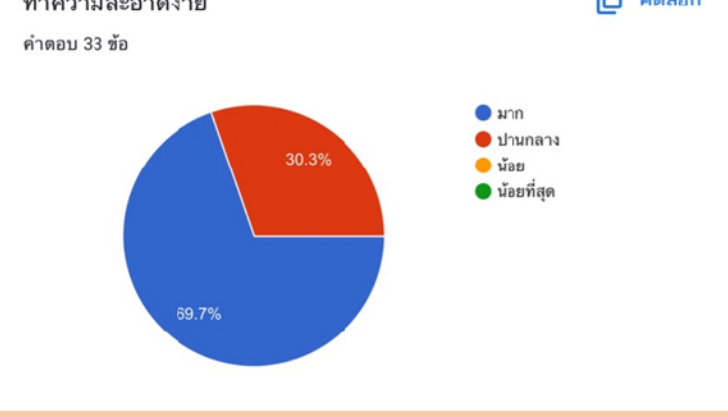


1. เพื่อให้มีอุปกรณ์รองรับแขนที่เหมาะสมขณะทำหัตถการ
2. เพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วยขณะทำหัตถการ

ลูกค้า	ความต้องการ/ความคาดหวัง
ผู้ป่วย	- ความปลอดภัยและความรวดเร็วขณะทำหัตถการ
รังสีแพทย์	- ทำหัตถการได้สะดวกและมีประสิทธิภาพ
พยาบาล	- มีอุปกรณ์ที่ช่วยให้ง่ายต่อการลดความเสี่ยงและความรวดเร็วในการทำหัตถการ - มีอุปกรณ์ที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

การออกแบบกระบวนการ

การวัดผลและผลลัพธ์ (Measures)

Kaizen	กระบวนการ	จุดเด่น	จุดด้อย
1	วางด้านบนโครงรองแขนให้มีความสูงของผ้าเท่ากับความสูงเบาะที่ผู้ป่วยนอน 	• โตรองแขนที่ระดับความสูงเท่ากับเบาะที่ผู้ป่วยนอนลดความเมื่อยล้า	• ผ้ารองแขนไม่ดียึดติดกับโครงรองแขน เมื่อผู้ป่วยขยับ ผ้าจะร่อนหรือพันกับโครงรองแขน • สิ้นเปลืองผ้าหลายผืน เพราะเมื่อใช้แล้วจะทิ้งทุกผืน
2	2.1) ออกแบบเบาะรองแขน ให้มีขนาดพอดีกับโครงรองแขนและหน้าตัดแบบซิดกับเบาะนอน วัดความกว้างความยาวของโครงรองแขน และความหนาของเบาะนอน 2.2) ใช้วัสดุทำเบาะที่ทำจากโฟมยางที่แข็งเกินไปและไม่ยุบตัวได้ง่าย 2.3) หุ้มด้วยผ้าใยสังเคราะห์ที่ทำความสะอาดง่าย 	• ความสูงเท่ากับเบาะที่ผู้ป่วยนอนทำให้ไม่เกิดอาการปวดไหล่และเมื่อยล้าของแขน • ขนาดเบาะกว้างพอดีกับโครงรองแขนทำให้มีพื้นที่ในการวางแขน สามารถขยับและปรับเบาะให้เหมาะสมกับหัตถการได้ • ใช้วัสดุเป็นผ้าใยสังเคราะห์ทำความสะอาดได้ง่ายเมื่อเปื้อนเลือด	• ใช้ได้เพียงเบาะเดียวเพราะมีช่องสอดไม้กระดานด้านเดียว • การตัดเย็บด้วยมือ ทำให้เมื่อถ่ายภาพเอกซเรย์จะมีภาพขยับปรากฏอยู่ในภาพถ่ายด้วย อาจบดบังตำแหน่งของภาพในการรักษาได้
3	3.1) ปรับเบาะรองแขนให้มี ช่องสอดไม้กระดาน ทั้ง 2 ด้าน ซ้ายและขวา 3.2) ไม่มีซีสซึม ในการตัดเย็บ 	• สามารถใช้ได้ทั้งเบาะซ้ายและขวา เนื่องจากมีช่องสอดไม้กระดานทั้ง 2 ด้าน • ใช้วัสดุเป็นผ้าใยสังเคราะห์ ทำความสะอาดได้ง่ายเมื่อเปื้อนเลือด • ไม่มีซีสซึมบดบังภาพ เอกซเรย์ในการรักษา • มีสายรัดแขน ป้องกันการขยับหรือเคลื่อนไหวขณะทำหัตถการ	• เมื่อมีการทำหัตถการนาน หรือผู้ป่วยมีอาการปวดขณะทำหัตถการ ผู้ป่วยอาจขยับแขนหนี ได้ ซึ่งจะทำให้เกิดการบาดเจ็บของหลอดเลือดที่ทำการรักษาได้
4	ปรับเบาะรองแขนให้มีสายรัด 		

ผลิตภัณฑ์	การรองรับด้วยวิธีเดิม	ที่รองแขนแบบใหม่
Quality	เป็นไม้กระดานที่มาพร้อมเครื่อง และมารองด้วยผ้าวางเตียง ทำให้การทำหัตถการไม่สะดวก เพราะผ้าขยับตัว เมื่อโดนแรงกดขณะทำหัตถการ อาจทำให้เกิดการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ได้	ขนาดความหนาของเบาะรองพอดีกับความสูงของเบาะนอน ทำด้วยโฟมที่นุ่มนิ่มแต่ไม่ยุบตัวขณะทำหัตถการ และมีขนาดกว้างพอดี ในการงับหรือปรับเบาะ ผู้ป่วยไม่ตามหัตถการที่ต้องการได้ ลดการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ 
Cost	สิ้นเปลืองผ้าวางเตียงประมาณ 6-8 ผืนต่อราย	• ลดการใช้ผ้า • ลดค่าซักผ้า • ลดการเก็บผ้าของแม่บ้าน 
Safety	• เกิดการเมื่อยล้าขณะทำหัตถการ • อาจเกิดการเลื่อนหลุดของอุปกรณ์ทำให้เลือดออกได้	• ไม่เกิดความเมื่อยล้า • ปลอดภัยขณะทำหัตถการ 
Moral	ใช้งานไม่สะดวก ไม่เหมาะสม	ใช้งานได้สะดวกเหมาะสม 

ประเด็น (จุดเด่น) ที่เป็นแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ

อุปกรณ์ที่ประดิษฐ์ขึ้น มีรูปร่างที่พอเหมาะกับเตียงหัตถการ และสามารถใช้ได้กับแขนทั้งสองข้าง เพียงสอดเบาะรองแขนเข้ากับโครงรอง แขน ทำความสะอาดง่ายและมีพื้นที่เพียงพอสำหรับการวางแขน และราคาถูก

การเรียนรู้ (Study/Learning)

- 1) แผนหรือแนวทางการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องในอนาคต
 - เพิ่มสายรัดต้นตักเกก ที่ใช้สำหรับรัดแขนเด็ก หรือ ผู้ป่วยที่แขนสั้น เพื่อป้องกันผู้ป่วยขยับแขนเลื่อนหลุดขณะทำหัตถการ
- 2) จุดแข็ง (Strength) หรือ สิ่งที่ทำได้ดีที่สุดในประเด็นที่น่าเสนอ
 - การมองเห็นปัญหาที่จะแก้ไขและปรับปรุงงานอย่างสม่ำเสมอ
 - การมีระบบในการส่งเสริมแนวคิดโคเชน นวัตกรรมของหน่วยงาน
- 3) กลยุทธ์ หรือ ปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จ
 - ความร่วมมือของทีมงานที่มองเห็นโอกาสในการพัฒนางานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำหัตถการ
 - การสนับสนุนของหัวหน้างาน

เอกสารอ้างอิง

- Jacob, S. (2008-01-01), Jacob, S. (ed.), "Chapter 2 - Upper Limb", Human Anatomy, Churchill Livingstone, pp. 5-49, doi:10.1016/b978-0-443-10373-5.50005-1, ISBN 978-0-443-10373-5, retrieved 2021-01-11
- Thai Winner. (2019). Kaizen คืออะไร? กลยุทธ์การใช้งาน และ ตัวอย่างที่ทำตามได้จริง. Retrieved from <https://thaiwinner.com/what-is-kaizen/>