

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนาคุณภาพ: ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร
2. ชื่อหน่วยงาน/องค์กร และที่อยู่: งานการพยาบาลวิสัญญี โรงพยาบาลระนอง
3. คำสำคัญ: ภาพพลิก การสื่อสาร ผ่าตัดฉุกเฉิน การระงับความรู้สึกเฉพาะที่ Spinal anesthesia หรือ การบล็อกหลัง การจัดทำนอนเพื่อทำการบล็อกหลัง

4. บริบท ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:

การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนระงับความรู้สึก เป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการบริการทางวิสัญญี แต่กรณีผ่าตัดฉุกเฉินซึ่งกระทำในกรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะคุกคามต่อชีวิต ซึ่งมีความจำเป็นต้องรักษาด้วยการผ่าตัด เป็นสาเหตุให้มีเวลาน้อยในการเตรียมผู้ป่วย โดยเฉพาะด้านการสื่อสารกับชาวต่างชาติ ที่ต้องจัดทำนอนตะแคงที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สำหรับการให้ยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลังได้ภายในครั้งแรก ซึ่งมีผลให้ผู้รับบริการได้เริ่มการผ่าตัดช้ากว่าที่ควร

5. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์: เพื่อศึกษาการใช้ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร

6. ตัววัดความสำเร็จที่สำคัญ

1.ร้อยละการจัดทำนอนตะแคงสำหรับบล็อกหลัง ในผู้ป่วยต่างชาติชาวเมียนมาที่รับการผ่าตัดฉุกเฉิน ได้ภายใน 3 นาที มากกว่าหรือเท่ากับ 90 %

2.ร้อยละวิสัญญีแพทย์สามารถหาช่องสำหรับให้ยาระงับความรู้สึกทางไขสันหลังได้ภายใน 1 ครั้งจากผลของการจัดทำนอนตะแคงถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ เท่ากับ 100%

3.ร้อยละบุคลากรมีความพึงพอใจ ต่อการใช้ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร มากกว่า 80%

7. กิจกรรมการพัฒนา (Quality Improvement Process):

กิจกรรม	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
1.ศึกษาปัญหา/อุปสรรคจากการจัดทำนอนตะแคงสำหรับการให้ยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลัง	/											
2.เขียนโครงร่างกิจกรรมพัฒนาคุณภาพการจัดทำภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร	/											
3.จัดเก็บ รวบรวม ปฏิทินตั้งโต๊ะที่ไม่ใช้แล้ว	/											
4.ออกแบบ คั่นหารูปภาพที่เกี่ยวข้องที่สื่อสารได้ชัดเจน เข้าใจง่าย	/											
5.ติดต่อลำมเพื่อเขียนภาษาม้ากำกับภาพรวมถึงคำอ่านภาษาไทย		/										
6. เคลือบพลาสติก จัดทำเป็นภาพพลิก		/										
7.ทดลองใช้ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8. ประเมินผล					/				/			
9.ปรับปรุงและเผยแพร่กิจกรรม					/				/			

สถิติผู้รับบริการ ปีงบประมาณ 2564 จำนวน 4,734 ราย ,ชาวต่างชาติ จำนวน 1,147 ราย , ผ่าตัดฉุกเฉิน จำนวน 850 ราย และให้ยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลัง จำนวน 344 ราย ใช้เวลาสำหรับการจัดทำนอนตะแคงสำหรับชาวต่างชาติ 8 นาที จึงมีการทบทวนวิชาการการจัดทำนอนตะแคงที่ถูกต้องและมี

ประสิทธิภาพ สำหรับการให้ยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลัง ร่วมกับวิสัญญีช่วยจัดทำร่วมด้วย ยังคงใช้เวลาสำหรับการจัดทำอนตะแคง 8 นาทีเช่นเดิม ไม่สามารถแก้ปัญหาด้านความรวดเร็วในการจัดทำอนตะแคงที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพได้

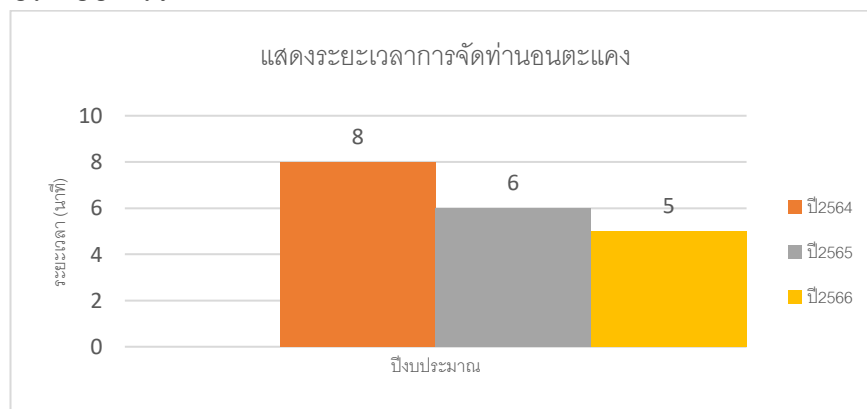
สถิติผู้รับบริการ ปีงบประมาณ 2565 จำนวน 4,389 ราย ,ชาวต่างชาติ จำนวน 424 ราย , ผ่าตัดฉุกเฉิน จำนวน 1,026 ราย และให้ยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลัง จำนวน 809 ราย เพิ่มเติมวิธีการแก้ไข ปัญหาโดยการศึกษาภาษาพูดภาษาเขียนมา การออกเสียงศัพท์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำอนตะแคง ผลลัพธ์ เวลาที่ใช้สำหรับการจัดทำอนตะแคง 6 นาที

สถิติผู้รับบริการ ปีงบประมาณ 2566 จำนวน 4,701 ราย ,ชาวต่างชาติ จำนวน 1,202 ราย , ผ่าตัดฉุกเฉิน จำนวน 990 ราย และให้ยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลัง จำนวน 1763 ราย เพิ่มเติมวิธีการแก้ไขปัญหาโดยวิสัญญีทำท่าทางประกอบการพูดให้ผู้รับบริการดูร่วมด้วย ผลลัพธ์เวลาที่ใช้สำหรับการจัดทำอนตะแคง 5 นาที

ปีงบประมาณ 2567 เพื่อลดระยะเวลาที่ใช้จัดทำอนตะแคงที่มีประสิทธิภาพให้ได้ภายใน 3 นาที ด้วยเหตุผลที่ว่า การเริ่มผ่าตัดได้เร็วสัมพันธ์กับความปลอดภัยของผู้รับบริการ จึงได้นำแนวคิดด้านการรับรู้การสื่อสารหลายทางจากประสาทสัมผัสตาเห็นภาพ หูได้ยิน มาพัฒนากระบวนการทำงาน การจัดทำอนตะแคงได้เร็วขึ้นและมีประสิทธิภาพ โดยการจัดทำภาพพลิกซึ่งผู้รับบริการสามารถเห็นภาพ มีภาษาเขียนเป็นภาษาเขียนมา และคำอ่านเป็นภาษาไทยสำหรับวิสัญญี ยังเป็นการลดการสัมผัสระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ ผ่อนการออกแรงของวิสัญญีที่ช่วยจัดทำอนตะแคง ลดการแสดงท่าทางประกอบการจัดทำ

8. ผลการดำเนินงานหรือการประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (Performance):

ผลการดำเนินการใช้ ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่ 30 มีนาคม 2567พบว่า ผู้ป่วยชาวเมียนมาที่รับการผ่าตัดฉุกเฉินได้รับการจัดทำอนตะแคงสำหรับบล็อกหลังได้ถูกต้อง ภายใน 3 นาที วิสัญญีแพทย์สามารถหาช่องสำหรับให้ยาระงับความรู้สึกทางไขสันหลังได้ภายใน 1 ครั้ง จากผลของการจัดทำอนตะแคงถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 100 และบุคลากรมีความพึงพอใจในการใช้ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร คิดเป็นร้อยละ 100 เนื่องจากลดการสัมผัส และลดการแสดงท่าทางประกอบการจัดทำ



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
ระยะเวลาการจัดทำอนตะแคงสำหรับบล็อกหลัง ในผู้ป่วยต่างชาติชาวเมียนมาที่รับการผ่าตัดฉุกเฉิน ได้ภายใน 3 นาที	≥ 90 %	100 %

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
วิสัยทัศน์แพทย์สามารถหาช่องสำหรับให้ยาระงับความรู้สึกทางไขสันหลังได้ภายใน 1 ครั้งจากผลของการจัดท่านอนตะแคงถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ 100 %	100 %	100 %
บุคลากรพึงพอใจต่อการใช้อุปกรณ์เปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร มากกว่าร้อยละ 80	≥85 %	100 %

ความคิดเห็นของบุคลากรผู้ใช้ ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร จำนวน 10 คน บุคลากรพึงพอใจต่อการใช้งาน เนื่องจากลดการสัมผัส และลดการแสดงท่าทางประกอบการจัดท่า อยู่ระดับมาก ร้อยละ 80 ,ระดับปานกลาง ร้อยละ 20

ข้อคำถาม	มาก	ปานกลาง	น้อย
ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร มีความสะดวกในการนำไปใช้งาน	8 (80%)	2 (20%)	0
ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง	10 (100%)	0	0
ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร มีความชัดเจนมีประโยชน์ต่อผู้ป่วย	10 (100%)	0	0
ความพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์เปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร	10 (100%)	0	0

9. บทเรียน: ปัจจัยความสำเร็จ เกิดจากการนำทฤษฎีของเกสโตลท์ ซึ่งมีแนวคิดเรื่องการเข้าใจในการแก้ปัญหาอย่างฉับพลันทันที การจัดระเบียบการรับรู้ การแปลความหมายจากอวัยวะสัมผัสทั้ง 5 ซึ่งการรับรู้ทางสายตาคิดเป็นร้อยละ 75 ของการรับรู้ทั้งหมด มาปรับปรุงการทำงาน โดยปี2564-2566 เป็นการปรับปรุงที่บุคลากรผู้ให้บริการโดยการทบทวนความรู้ ปี2565 เพิ่มเติมด้านการฝึกทักษะการสื่อสารภาษาพม่า ปี2566 เพิ่มเติมโดยบุคลากรแสดงท่าทางประกอบให้ดู ปี2567จึงนำทฤษฎีของเกสโตลท์มาปรับใช้โดยให้ผู้รับบริการได้เรียนรู้และมีส่วนร่วมในการจัดทำด้วยตัวเอง ผ่าน “ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร” เป็นผลให้ผู้ป่วยชาวเมียนมาที่รับการผ่าตัดฉุกเฉินได้รับการจัดท่านอนตะแคงสำหรับบล็อกหลังได้ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพภายใน 3 นาที ร้อยละ 100 จากเดิมปี2564 – 2566 ใช้เวลา 8 นาที ,6นาที และ5 นาทีตามลำดับ สิ่งสำคัญคือผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือให้หลุดพ้นจากภาวะที่คุกคามชีวิต และให้ความร่วมมือกับบุคลากรในการจัดทำ ลดการสัมผัส ลดการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากร

ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระยะเวลาการจัดท่านอนที่มีประสิทธิภาพ ได้แก่ความไม่สุขสบายจากพยาธิสภาพของโรค ภาวะความเจ็บปวดที่เป็นสาเหตุให้ผู้ป่วยต้องได้รับการผ่าตัดฉุกเฉิน มีเวลาเตรียมความพร้อมด้านจิตใจน้อย ตื่นเต้น กลัว ส่งผลให้ไม่พร้อมที่จะรับรู้ภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร เกิดความยุ่งยากในการจัดท่านอนสำหรับให้ยาระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ทำให้ต้องเปลี่ยนตำแหน่งผิดซ้ำ และหรือเจ็บจากการแทงเข็ม 3-4 ครั้ง นำไปสู่การเปลี่ยนวิธีการระงับความรู้สึก การผ่าตัดล่าช้า และความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการได้ ดังนั้นการนำภาพพลิกเปลี่ยนชีวิตด้านการสื่อสาร มาใช้จึงต้องพิจารณาเป็นรายๆไป

10. รายชื่อผู้พัฒนา/สมาชิกทีม: นางสาว ชุติมา โกทะมนต์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ , นางสาว นิชกานต์ จินจิว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ งานการพยาบาลวิสัญญี โรงพยาบาลระนอง

11. ข้อมูลการติดต่อประสานงาน : นางสาว ชุติมา โกทะมนต์ ,นางสาว นิชกานต์ จินจิว งานการพยาบาลวิสัญญี โรงพยาบาลระนอง 11 ถนนกำลังทรัพย์ ตำบลเขานิเวศน์ อำเภอเมือง จังหวัดระนอง 85000 หมายเลขโทรศัพท์ 077-812630-3 ต่อ 6041 e-mail : anesranong@gmail.com

ภาคผนวก

โรงพยาบาล หาดใหญ่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัด สงขลา
กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา รพ.หาดใหญ่

ภาพพลิกสื่อสารผู้ป่วย
การบล็อกหลังสำหรับผ่าตัด

ဗီးဗူးဗြီးနောက်ဝိတ်ဆို့
မီ ပုဘာ ပီယီ နောဂ ပိတ် ဗိုဗေး

นอนหงายบนเตียง



ကုတ်ဗေဗိုဗာ လှဲအိပ်
ကဲဗေး ပေ မာ လဲ အိက်

นอนตะแคง



ဘေးတိုက်လှည့်အိပ်ပါ
ပီ တိုက် လဲ အိက် ဟ

ก้มหน้าลง



သင့်မျက်နှာကို အောက်သို့ကွေးပါ။
မျေားနှာ ကို အောက် တိုဗေး ကေဝီ ဟ

งอเข่าและก้มหน้าเล็กน้อย



ဘူးကိုကွေးဗြီး မျက်နှာကို အနည်းငယ်ကွေးပါ
တု ကို ကေဝီ ပီယီ မျေားနှာ ကို အဲ နှံ နှောင့် ကေဝီ ဟ

ด้านหลัง



နောက်ဘက်ရေညာ
နောဂ ပေကွ ဗေဗြေး

นอนนิ่งๆ ไม่ขยับตัวไปมา



အိပ်နေတုန်း၊ အပြန်အလှန် မလှုပ်ရှားရပါ
အိက် နေ တိုဗ် ဘဲ ပဲယီ နှံ မဲလဲကဲဗာဗေးဗာ