



ผลงานวิชาการ

โรงพยาบาลสื่ออำนาจ
ประจำปีงบประมาณ 2559

อำเภอสื่ออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

โรงพยาบาลลืออำนาจ อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ประจำปี 2559

ลำดับ	เรื่อง	ผู้นำเสนอ	หน้า
ประเภท Oral presentation			
1	ผลของโปรแกรมส่งเสริมทันตสุขภาพสำหรับผู้ปกครอง เด็กปฐมวัย อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	นางเอื้องอรุณ สมนึก ฝ่ายทันตสาธารณสุข	3
2	การศึกษาการใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีการทำงาน ของไตบกพร่อง	ภญ.พนัญชนันท์ ผิวบาง ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน	4
ประเภท Poster presentation ด้านการดูแลรักษา/คลินิก			
3	การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด	นางธนพร อมรวงศ์ งานห้องคลอด	5
4	การพัฒนาระบบป้องกันและดูแลมารดาตกเลือดหลังคลอดใน ระยะแรก โรงพยาบาลลืออำนาจ	ธนพร อมรวงศ์ งานห้องคลอด	6
5	เบาหวานไกลตัว ชุมชนใกล้ใจ เครือข่าย คปสอ.ลืออำนาจ	พจนีย์ สิงห์บรรณ งานผู้ป่วยนอก	7
6	การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดใน โรงพยาบาลลืออำนาจ	นางดอกบัว บุรัตน์ นางลัดดาวัลย์ สุโพธิณะ งานผู้ป่วยใน	8
7	การพัฒนารูปแบบการจัดการโรคและการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย โรคเรื้อรังในชุมชนตามแบบแพทย์แผนไทยในอำเภอลืออำนาจ	ภญ.พิไลพรรณ จันทประสาร นางอัจฉิมา มุ่งสิน งานแพทย์แผนไทย	10
8	การเยี่ยมบ้านแบบเดี่ยวของงานกายภาพบำบัดกับการเยี่ยมบ้าน แบบทีมของ HHC ในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกรายใหม่ ในเขต รับผิดชอบอำเภอลืออำนาจ แบบไหนที่จะทำให้ ค่า Barthel index ADL มีพัฒนาการที่ดีกว่ากัน	นายชัยวุฒิ ดอนเสื่อ งานกายภาพบำบัด	11
ประเภท Poster presentation ด้านสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม			
9	ท่อโค้งบริหารไหล่ แขน และมือ	นางสาวปวีณา สलगสิงห์ งานกายภาพบำบัด	12
ประเภท Poster presentation ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและการฟื้นฟู			
10	ผลลัพธ์ทางการพยาบาลในการบริหารจัดการการเยี่ยมบ้านแบบ การบูรณาการโดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	นางจุฬาลักษณ์ พลชนะ ฝ่ายเวชปฏิบัติครอบครัว และชุมชน	13

ลำดับ	เรื่อง	ผู้นำเสนอ	หน้า
ประเภท Poster presentation ด้าน R๒R			
11	การพัฒนากระบวนการเพื่อลดการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บในหญิงหลังคลอด โรงพยาบาลลืออำนาจ	นางธนพร อมรวงศ์ งานห้องคลอด	14
12	พัฒนาระบบการจัดการพัสดุให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้	นางจิรวดี พูลทรัพย์ นางอมรดา อรุณพิบูลย์ ฝ่ายบริหารทั่วไป	15
13	ผลลัพธ์การพัฒนารสชาติของอาหารเฉพาะโรคในกลุ่มอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	น.ส.วิลาวัลย์ มหาไชย งานโภชนาการ	16
14	การเปรียบเทียบประสิทธิผลของการใช้ยาสูตรตำรับสมุนไพรทับหม้อเกลือในหญิงหลังคลอด อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ	ภญ.พิไลพรรณ จันทประสาร นางอัจฉิมา มุ่งสิน งานแพทย์แผนไทย	17



ชื่อเรื่อง : ผลของโปรแกรมส่งเสริมทันตสุขภาพสำหรับผู้ปกครองเด็กปฐมวัย

อำเภอสีอำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อผู้วิจัย : นางเอื้องอรุณ สมนึก

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

โทรศัพท์ : 063-1916645

หน่วยงาน : โรงพยาบาลสีอำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Oral presentation

สาขา : ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

บทคัดย่อ

โรคฟันผุในเด็กปฐมวัย เป็นปัญหาสุขภาพช่องปากที่เป็นอุปสรรคต่อพัฒนาการสมวัยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสติปัญญา ผลสำรวจสภาวะทันตสุขภาพอำเภอสีอำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญปี 2554-2557 พบว่าเด็กกลุ่มอายุ 3 ปีเป็นโรคฟันผุสูงร้อยละ 53.0, 60.2, 42.5 และ 52.8 ตามลำดับ เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายทันตสุขภาพประเทศไทย ปี 2563 พบว่าสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดคือไม่เกินร้อยละ 50 ปัญหาด้านพฤติกรรมจึงเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องดูแลเพิ่มเติม การวิจัยนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กของผู้ปกครอง และปริมาณคราบจุลินทรีย์สะสมบนฟันหน้าน้ำนมบน 4 ซี่ของเด็ก หลังการได้รับโปรแกรมส่งเสริมทันตสุขภาพสำหรับผู้ปกครองเด็กปฐมวัย อำเภอสีอำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ระหว่างกลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่ม ซึ่งเป็นผู้ปกครองจำนวน 78 คน คัดเลือกอาสาสมัครแบบโควตา ตามเกณฑ์คัดเข้าและคัดออก จับฉลากเป็นกลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 39 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมส่งเสริมทันตสุขภาพนาน 8 สัปดาห์ (มกราคม – กุมภาพันธ์ 2558) ส่วนกลุ่มควบคุมได้รับการดูแลตามปกติ เก็บข้อมูลก่อนกับหลังการทดลองและระหว่างกลุ่มด้วยการตรวจระดับการสะสมคราบจุลินทรีย์บนตัวฟันเด็กและสัมภาษณ์ผู้ปกครอง วิเคราะห์ข้อมูลด้วยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติ Independent sample t-test ที่ช่วงความเชื่อมั่น 95%

ผลการวิจัยพบว่า ผู้ปกครองที่ได้รับโปรแกรมมีคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก ($\bar{X}_1 \pm S.D._1 = 37.49 \pm 4.19$) ดีขึ้นกว่าผู้ปกครองที่ได้รับการดูแลตามปกติ ($\bar{X}_2 \pm S.D._2 = 30.62 \pm 5.64$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) เด็กที่ผู้ปกครองได้รับโปรแกรมมีคราบจุลินทรีย์สะสม ($\bar{X}_1 \pm S.D._1 = 0.41 \pm 0.49$) น้อยกว่าเด็กที่ผู้ปกครองได้รับการดูแลตามปกติ ($\bar{X}_2 \pm S.D._2 = 1.59 \pm 0.97$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ปริมาณคราบจุลินทรีย์บนตัวฟัน เป็นดัชนีบ่งชี้ถึงระดับทักษะการทำความสะอาดช่องปาก ตลอดจนการมีวินัยในการดูแลสุขภาพช่องปากให้เด็กอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งสำคัญ จึงควรมีการพัฒนาและศึกษาต่อด้วยรูปแบบการวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) เพื่อให้ความต่อเนื่องในการดูแลทันตสุขภาพเด็กมีประสิทธิภาพ

ชื่อเรื่อง : การศึกษาการใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีการทำงานของไตบกพร่อง

ชื่อผู้วิจัย : ญญ.พนัญชนันท์ ผิวบาง

ตำแหน่ง เกษตรกรปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 085-7648897

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Oral presentation

สาขา : R2R

บทคัดย่อ

Metformin เป็นยาลดระดับน้ำตาลในเลือดชนิดรับประทานที่มีการสั่งใช้เป็นอันดับแรกในการรักษาโรคเบาหวานชนิดที่สอง อย่างไรก็ตามการสั่งใช้ยา Metformin มีข้อจำกัดเนื่องจากภาวะการเกิด Lactic acidosis ซึ่งเป็นอาการไม่พึงประสงค์ของยา ถึงแม้อุบัติการณ์การเกิดจะพบได้น้อยมาก แต่อาจอันตรายถึงขั้นเสียชีวิตได้ โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีการทำงานของไตบกพร่อง ซึ่งส่งผลให้เกิดการสะสมของ Lactate จึงได้ทำการศึกษาการใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีการทำงานของไตบกพร่อง โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อศึกษาเก็บข้อมูลการใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่สองที่มีการตรวจติดตามค่าการทำงานของไต 2) เพื่อศึกษาร้อยละการใช้ยา Metformin ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีการติดตามค่าการทำงานของไต 3) เพื่อดำเนินการทบทวนความเหมาะสมการใช้ยา Metformin และดำเนินแก้ไขปัญหาผู้ป่วยเฉพาะรายร่วมกับแพทย์และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

การศึกษานี้เป็นการศึกษาโดยการเก็บข้อมูลย้อนหลัง (Documentary review and Retrospective data collection) โดยใช้ข้อมูลจากระบบ HOSxP โรงพยาบาลลืออำนาจ ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2557-กันยายน 2558 เก็บข้อมูลรายงานโดยใช้ Descriptive statistics ในรูปแบบร้อยละ

ผลการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา Metformin ที่มีการติดตามค่าการทำงานของไต จำนวน 280 ราย ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ eGFR 30 - 60 ml/min/1.73m² จำนวน 72 ราย คิดเป็นร้อยละ 25 ผู้ป่วยชายที่มีระดับ SCr > 1.5 mg/dL ที่ยังใช้ Metformin จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.38 และผู้ป่วยหญิงที่มีระดับ SCr > 1.4 mg/dL ที่ใช้ Metformin จำนวน 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 15.27 จากการทบทวนพบว่า ยังมีการสั่งใช้ยา Metformin สูง ในผู้ป่วยที่มีค่าการทำงานของไตบกพร่อง จึงได้มีการติดตามผู้ป่วยเฉพาะราย ปัจจุบันคงเหลือผู้ป่วยจำนวน 6 ราย ได้มีการปรึกษาทีมสหวิชาชีพและปรึกษาแพทย์เพื่อปรับหยุดยาในรายที่พบว่า SCr rising เกินช่วงที่ FDA cut-offs recommended และติดตามค่าการทำงานของไตทุก 3 เดือน เพื่อเฝ้าระวังค่าการทำงานของไตที่ลดลงและเสี่ยงต่อภาวะ Lactic acidosis เพื่อนำไปพัฒนาระบบในการให้บริการและการใช้ยาอย่างเหมาะสมในผู้ป่วยโรคเบาหวานต่อไป

ผลการศึกษานี้สามารถนำไปปรับใช้ได้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นที่ต้องรับประทานยาเป็นประจำเป็นระยะเวลานาน เพื่อติดตามผลข้างเคียงจากการใช้ยาต่อเนื่องที่อาจเป็นอันตรายในระยะยาว

ชื่อเรื่อง : การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด

ชื่อผู้วิจัย : นางธนพร อมรวงศ์

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 063-4676519

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านการดูแลรักษา/คลินิก

บทคัดย่อ

ภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด (Birth Asphyxia) เป็นภาวะที่สามารถเกิดขึ้นได้ในระหว่างการคลอด เป็นสาเหตุสำคัญของการตายและภาวะทุพพลภาพของทารก การขาดออกซิเจนของทารกสามารถเกิดได้ตั้งแต่ระยะมารดาตั้งครรภ์ ขณะคลอด และระยะหลังคลอด โรงพยาบาลลืออำนาจ พบว่า ปี 2557 เกิดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด จำนวน 3 ราย คิดเป็นอัตรา 157.89 ต่อพันการเกิดมีชีพ ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ที่สูงมากเมื่อเทียบกับเป้าหมาย (ไม่เกิน 25 ต่อพันการเกิดมีชีพ) จากการทบทวนวิเคราะห์หาสาเหตุพบว่าจำนวนผู้คลอดมีน้อย บุคลากรมีประสบการณ์น้อย หน่วยงานได้พัฒนาระบบอย่างต่อเนื่อง โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อลดอัตราการตายของทารก 2) เพื่อลดอัตราการเกิด birth asphyxia 3) เพื่อป้องกันการเกิดความพิการทางสมองของทารก

การดำเนินงานการได้มีการพัฒนาปรับปรุง ดังนี้ 1) พัฒนาระบบการดูแลมารดาและทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะรอคลอด ระยะคลอด และระยะหลังคลอด มีการเฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยง 2) จัดทำแบบฟอร์มประเมิน High risk 3) จัดทำแนวทางการดูแลผู้คลอดที่มีความเสี่ยงสูง 4) ประเมินระดับความสูงของยอดมดลูกเป็นเซนติเมตรและคะแนนน้ำหนักรักในครรภ์ 5) ถ่ายทอดแนวทางสู่ผู้ปฏิบัติ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนความรู้และทักษะ 6) ทำ EFM แรกรับ เพื่อประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ และ monitor EFM ในระยะ Active phase จนกว่าจะคลอด 7) ใช้ Partograph ในการประเมินความก้าวหน้าของการคลอดทุกราย 8) ส่งพยาบาลห้องคลอดทุกคนไปฝึกทักษะที่ห้องคลอด โรงพยาบาลอำนาจเจริญ 9) ให้การดูแลผู้คลอดโดยใช้ care process

ผลการดำเนินงานพบว่า ในปีงบประมาณ 2558 – 2559 มารดาทารกคลอดปลอดภัย ไม่เกิดภาวะ Birth asphyxia บุคลากร สามารถ Early detect ได้ครอบคลุมถูกต้องร้อยละ 100 ประเมินคัดกรองภาวะเสี่ยงของผู้มาคลอดได้ครอบคลุมร้อยละ 100 ได้ให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมตามแนวทาง ในรายที่ประเมินพบว่ามารดามีภาวะเสี่ยงสูง ได้รับการส่งต่อไปโรงพยาบาลที่มีความพร้อมได้ทันเวลา ภายหลังติดตามผลส่งต่อพบว่าปลอดภัยทั้งมารดาและทารก บทเรียนที่ได้รับการดำเนินกิจกรรมพัฒนาต่างๆ ควรทำอย่างต่อเนื่องและให้ความสำคัญ ควรมีการคิดค้นนวัตกรรมเพื่อความทันสมัยและยั่งยืน

ชื่อเรื่อง : การพัฒนาระบบป้องกันและดูแลมารดาตกเลือดหลังคลอดในระยะแรก โรงพยาบาลลืออำนาจ

ชื่อผู้วิจัย : นางธนพร อมรวงศ์

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 063-4676519

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านการดูแลรักษา/คลินิก

บทคัดย่อ

ภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage) เป็นภาวะแทรกซ้อนที่มีความเสี่ยงสูงของการคลอด จากรายงานขององค์การอนามัยโลก มารดาส่วนใหญ่เสียชีวิตจากการตกเลือดถึงร้อยละ 25 สาเหตุการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดส่วนใหญ่เกิดจากมดลูกหดตัวไม่ดี ถึงร้อยละ 70 รองลงมาคือ การฉีกขาดของช่องทางคลอด คิดเป็นร้อยละ 20 และยังพบอีกว่า ปัจจัยสำคัญที่ทำให้มารดาเสียชีวิตจากภาวะตกเลือด เกิดจากการขาดเจ้าหน้าที่ทำคลอดที่มีความรู้และทักษะและการขาดบริการฉุกเฉินด้านสูตินรีเวช ในโรงพยาบาลลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ในปีงบประมาณ 2555 - 2558 ยังไม่พบรายงานอุบัติการณ์ภาวะตกเลือดหลังคลอด อย่างไรก็ตามภาวะตกเลือดหลังคลอดเป็นภาวะรุนแรงที่ส่งผลถึงชีวิตได้ ดังนั้นหน่วยงานห้องคลอดจึงได้พัฒนาระบบป้องกันและดูแลมารดาตกเลือดหลังคลอดในระยะแรกขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อป้องกันการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด 2) เพื่อป้องกันมารดาเสียชีวิตจากการตกเลือดหลังคลอด

การดำเนินงาน มีกระบวนการพัฒนาระบบงานโดยส่งพยาบาลที่เกี่ยวข้องทุกคนไปฝึกทักษะการดูแลหญิงตั้งครรภ์ระยะรอคลอด การทำคลอด การดูแลมารดาหลังคลอด ที่ห้องคลอดโรงพยาบาลอำนาจเจริญ 1-2 สัปดาห์/คน/ปี ประเมินทักษะการทำคลอดของพยาบาล ปรับปรุงการฝากครรภ์คุณภาพในรูปแบบใหม่ จัดทำแนวทางในการดูแลและรายงานแพทย์ในหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง ศึกษาในหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดในโรงพยาบาลลืออำนาจทุกราย ปีงบประมาณ 2555-2559 ใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ

ผลการดำเนินการพบว่า ปีงบประมาณ 2555 - 2559 ไม่มีการตกเลือดหลังคลอดและไม่มีมารดาเสียชีวิตจากการตกเลือดหลังคลอด มีแนวทางในการดูแลและป้องกันการตกเลือดในมารดาหลังคลอด การพัฒนาระบบป้องกันและดูแลมารดาตกเลือดหลังคลอด ถือเป็น การวางระบบงานที่มีประสิทธิภาพ ควรนำไปพัฒนาและปรับใช้ในคลินิกฝากครรภ์ในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อป้องกันความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์และการวางแผนการคลอด ซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งที่สามารถนำไปสู่การตกเลือดหลังคลอดได้

ชื่อเรื่อง : เบาหวานไกลตัว ชุมชนใกล้ใจ เครือข่าย คปสอ.ลืออำนาจ

ชื่อผู้วิจัย : นางพจนีย์ สิงห์บรรณ

ตำแหน่ง : พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ : 098-60645987

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านการดูแลรักษา/คลินิก

บทคัดย่อ

โรคเบาหวาน เป็นโรคเรื้อรังอันดับที่ 2 รองจากความดันโลหิตสูง ที่มารับบริการในคลินิกโรคเรื้อรังของโรงพยาบาลลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ ในปี 2554-2559 พบว่ามีผู้ป่วยจำนวน 1,313 , 1,516 , 1,592 , 1,772 , 1,848 และ 1,892 คน ตามลำดับ ซึ่งในปี 2558 มีอัตราป่วย 6,765.93 ต่อแสนประชากร อัตราป่วยรายใหม่ 536.70 ต่อแสนประชากร ส่วนใหญ่ผู้ป่วยเบาหวานในคลินิกยังคงควบคุมระดับน้ำตาลในเกณฑ์ดีได้น้อยกว่าเป้าที่กำหนดและมีภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันด้วยภาวะ Hypoglycemia และภาวะ Hyperglycemia with DKA มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากการทบทวนพบว่า ผู้ป่วยที่ Uncontrolled ไม่สามารถดูแลตนเองในภาวะฉุกเฉินได้เอง และเป็นกลุ่มเดิมที่กลับมา Re-visit ด้วยเหตุเดิมคือ ในกลุ่มน้ำตาลต่ำเกิดจากรับประทานน้อย ทำงานมาก แต่ปริมาณยาได้ตามปกติและหลังฉีดยา ไม่ได้รับประทานอาหาร ส่วนในกลุ่มน้ำตาลสูง เกิดจากการรับประทานอาหารที่มีน้ำตาลมากตามฤดูกาลและไม่ทราบอาหารแลกเปลี่ยน วัตถุประสงค์การศึกษาเพื่อ 1) ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีเพิ่มขึ้น 2) ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน

วิธีการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ กลุ่ม Uncontrol ได้รับการจัดการแบบรายกรณี (น้ำตาลมากกว่า 350 mg/dl) สนับสนุนให้ผู้ป่วยตัดสินใจในการดูแลตนเอง กลุ่มน้ำตาลดี (FBS น้อยกว่า 150 mg/dl) ได้รับการจัดเข้ากลุ่มส่งเสริมการจัดการตนเอง ส่วนภายนอกโรงพยาบาล มีระบบการให้คำปรึกษาระหว่างโรงพยาบาลและรพ.สต.ในเครือข่าย เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินก่อนมาโรงพยาบาลและขณะรับไว้ในโรงพยาบาล โดยดำเนินการส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถจัดการตนเองกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินที่บ้าน ติดป้ายเตือนในสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานและผู้ป่วยทุกรายได้รับการแนะนำการใช้สมุดประจำตัว กำหนดแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน Hypoglycemia/Hyperglycemia และร่วมกับชุมชน สร้างหมู่บ้านต้นแบบในการจัดการปัญหาโรคเรื้อรัง โดยใช้ ODOP เป็นกระบวนการเรียนรู้

ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับการรักษาด้วยภาวะ Hypoglycemia มีแนวโน้มลดลงอย่างชัดเจนในปี 2558 ร้อยละ 3.22 และในปี 2559 ร้อยละ 0.51 ผู้ป่วยเบาหวานเข้ารับการรักษาด้วย DKA มีแนวโน้มดีขึ้นจากในปี 2558 ร้อยละ 0.61 และปี 2559 ร้อยละ 0.17 ผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (FBS \geq 70 mg/dl และ \leq 130 mg/dl) ลดลงเล็กน้อยปี 2558 ร้อยละ 44.46 และปี 2559 ร้อยละ 43.37

การพัฒนากระบวนการนี้ ควรพัฒนาจัดการผู้ป่วยเบาหวาน โดยใช้ Chronic care model พัฒนารูปแบบการเสริมพลังผู้ป่วยสู่การพึ่งพาตนเองทั้งในคลินิก เครือข่ายบริการ และชุมชนร่วมด้วย

ชื่อเรื่อง : การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดในโรงพยาบาลลืออำนาจ

ชื่อผู้วิจัย : 1. นางดอกบัว บุรัตน์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

2. นางลัดดาวัลย์ สุโพธิณะ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ : 098-201-7339

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านการดูแลรักษา/คลินิก

บทคัดย่อ

ผู้ป่วย Sepsis มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2556-2558 จำนวน 33, 57 และ 59 ราย ตามลำดับ กลุ่มเสี่ยงที่พบได้บ่อยคือผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเฉพาะเบาหวานและโรคไตวายเรื้อรัง ในปี 2557 ผู้ป่วยมาด้วย Fever caused, UTI และ Leptospirosis ส่วนปี 2558-2559 ส่วนใหญ่มาด้วย AFI, APN และ Pneumonia ตามลำดับ จากการทบทวนหาสาเหตุไม่พบผู้ป่วยมีภาวะ Severe sepsis แต่พบผู้ป่วย Sepsis มีภาวะ Septic shock จนต้องส่งตัวไปรับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลจังหวัดตั้งแต่ปี 2556-2558 มีจำนวน 9, 14 และ 32 ราย ตามลำดับ ส่วนใหญ่มีสาเหตุมาจากการวินิจฉัยและได้รับการรักษาล่าช้า ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจนเสียชีวิตได้ การพัฒนาแนวทางการเฝ้าระวังผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยถูกต้อง รวดเร็ว 2) ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เหมาะสมในภาวะ Shock

วิธีการดำเนินงาน 1) ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย Sepsis (CPG) 2) นำ SIRS criteria มาช่วยค้นหาผู้ป่วย sepsis ตั้งแต่จุดคัดกรอง เพื่อให้สามารถวินิจฉัยและได้รับการรักษาได้ทันเวลาที่ 3) พัฒนาสมรรถนะบุคลากรจุดคัดกรอง เพื่อให้ผู้ป่วย sepsis ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ทันเวลา 4) ใช้ SOS ในการประเมินติดตามดูแลผู้ป่วย 5) นิเทศ กำกับและติดตามการปฏิบัติตาม CPG ใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ

ผลการดำเนินงานพบว่า อัตราการวินิจฉัยถูกต้องเพิ่มขึ้น ปี 2557, 2558 และ 2559 คิดเป็นร้อยละ 82.4, 86.4 และ 81.8 อัตราการได้รับยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชม.หลังจากเข้ามารับบริการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นชัดเจน ปี 2557, 2558 และ 2559 คิดเป็นร้อยละ 28, 37.2 และ 81.8 อัตรา Refer ผู้ป่วย sepsis ที่มีภาวะ septic shock มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปี 2557, 2558 และ 2559 คิดเป็นร้อยละ 24.56, 54.23 และ 63.63 อัตราตายของผู้ป่วย Sepsis มีเสียชีวิต 1 ราย ในปี 2558 เป็นเสียชีวิตหลังส่งต่อภายใน 24 ชั่วโมง

การพัฒนาระบบงานนี้ ควรมีการทบทวนขณะดูแลผู้ป่วยโดยใช้ C3THER ในกลุ่มผู้ป่วย Sepsis ทุกราย พัฒนาแนวทางการจัดการกับภาวะ Shock เพื่อลดการเกิด Prolong shock พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วย Sepsis มีการติดตามผู้ป่วยที่ส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้และเข้าถึงบริการให้เร็วขึ้น โดยเครือข่ายสุขภาพตำบลเข้ามามีส่วนร่วมในการให้ความรู้ประชาชน จัดตั้งเครือข่าย Sepsis พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย Sepsis และจัดทำ FAST track sepsis เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว

ชื่อเรื่อง : การพัฒนารูปแบบการจัดการโรคและการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
ตามแบบแพทย์แผนไทยในอำเภอลืออำนาจ

ชื่อผู้วิจัย : 1. ภญ.พิไลพรรณ จันทประสาร ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ
2. น.ส.อัจจิมา มุ่งสิน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

โทรศัพท์ : 088-5838599 **หน่วยงาน :** โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation **สาขา :** ด้านการดูแลรักษา/คลินิก

บทคัดย่อ

ในปีงบประมาณ 2558 สัดส่วนการให้บริการแพทย์แผนไทยในพื้นที่อำเภอ ลืออำนาจมีเพียงร้อยละ 17.6 พบปัญหาการให้บริการที่ไม่บรรลุเป้าประสงค์และตัวชี้วัด โดยปัญหาที่พบของงานให้บริการแพทย์แผนไทยคือ การให้บริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการไม่เต็มที่ ขาดแนวทางในการพัฒนางานเชิงรุกในผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ซึ่งมีจำนวนมากถึง 2,227 คน (ร้อยละ 7.95) และ 3,023 คน (ร้อยละ 10.80) ตามลำดับ จากปัญหาระบบให้บริการดังกล่าวนำสู่แนวคิดในการพัฒนารูปแบบการจัดการโรคและการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนตามแบบแพทย์แผนไทยขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการโรคในผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนโดยใช้ศาสตร์ด้านแพทย์แผนไทย 2) เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการ และเกิดความพึงพอใจ และ 3) เพื่อพัฒนารูปแบบการติดตามเยี่ยมบ้านตามแบบแพทย์แผนไทยในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

วิธีการศึกษา/การดำเนินงาน เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Design) ชนิดมีการทดสอบก่อนและหลังการทดลอง (Pre test - Post test Design) ดำเนินการในกลุ่มประชากรเป้าหมาย (Target Population) ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คือ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพาต มะเร็งที่มารับบริการที่โรงพยาบาลลืออำนาจ ที่เข้ารับการรักษาตั้งแต่เดือน ตุลาคม 2558 ถึงเดือนมิถุนายน 2559 ซึ่งสมัครใจเข้าร่วมโครงการ สุ่มตัวอย่างแบบง่าย (simple random sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย 1) การจัดการโรคเรื้อรังตามศาสตร์แพทย์แผนไทย ๒) แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ ๓) แบบติดตามเยี่ยมบ้าน รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา โดยนำมาแยกประเภท แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐานและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานเปรียบเทียบความแตกต่างการศึกษาและก่อนและหลังการทดลองโดยใช้สถิติ paired t-test

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานมีค่ามัธยฐาน HbA1C ก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมแตกต่างกัน ที่ระดับ.05 กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีค่ามัธยฐานของความดันโลหิตก่อนและหลังเข้าร่วมโปรแกรมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ.05 และคะแนนความพึงพอใจก่อนและหลังการศึกษา แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ.05 เช่นกัน

อภิปรายสรุปและข้อเสนอแนะ การนำรูปแบบการจัดการโรคและการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนตามแบบแพทย์แผนไทยมาใช้ในการออกให้บริการเชิงรุกทำให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ต่อเนื่อง คนไข้ความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มที่ระดับความดันโลหิตลดลงแม้จะยัง

ไม่พบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ และยังพบว่าความพึงพอใจต่อรูปแบบการให้บริการเชิงรุกตามแบบแพทย์แผนไทยมีมากขึ้น ควรมีการขยายงานไปสู่กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่นๆในโรงพยาบาลให้ครอบคลุม



ชื่อเรื่อง : การเยี่ยมบ้านแบบเดี่ยวของงานกายภาพบำบัดกับการเยี่ยมบ้านแบบทีมของ HHC ในผู้ป่วย
อัมพาตครึ่งซีกรายใหม่ ในเขตรับผิดชอบอำเภอสีอำนาจ แบบไหนที่จะทำให้ ค่า Barthel index
ADL มีพัฒนาการที่ดีกว่ากัน

ชื่อผู้วิจัย : นายชัยวุฒิ ดอนเสื่อ

ตำแหน่ง : นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 086-4684949

หน่วยงาน : โรงพยาบาลสีอำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านการดูแลรักษา/คลินิก

บทคัดย่อ

โรคหลอดเลือดสมอง (Cerebro Vascular Accident) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี อำเภอสีอำนาจมี
ผู้ป่วย CVA ที่ต้องดูแลในปี 2555 – 2558 จำนวน 28, 32, 34 และ 44 ราย ตามลำดับ สาเหตุสำคัญที่ทำให้
ให้เกิดอาการอัมพาตครึ่งซีกต่อเนื่องไปสู่การเป็นคนพิการ รูปแบบการออกเยี่ยมติดตามผู้พิการของ
โรงพยาบาลสีอำนาจมี 2 แบบคือ การเยี่ยมบ้านแบบสหสาขาวิชาชีพและการเยี่ยมบ้านแบบเดี่ยวของงาน
กายภาพบำบัด ทั้งสองวิธีล้วนแต่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย แต่บริบทของการออกเยี่ยมบ้านของทั้งสองอย่าง
ต่างกัน กล่าวคือการออกเยี่ยมโดยทีมสาขาวิชาชีพมีการให้คำแนะนำทุกด้านในผู้ป่วยและผู้ดูแล ส่วนการ
เยี่ยมบ้านเฉพาะของงานกายภาพบำบัดจะเน้นที่การฟื้นฟูเป็นหลัก วัตถุประสงค์ 1) เพื่อให้ทราบวิธีการเยี่ยม
ที่ทำให้คนไข้ฟื้นตัวเร็วที่สุด 2) เพื่อพัฒนารูปแบบการเยี่ยมบ้านให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

รูปแบบการศึกษาเป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Design) ศึกษาในผู้ป่วยหลอดเลือด
สมองรายใหม่ที่อยู่ในคลินิกพิเศษหลอดเลือดสมองโรงพยาบาลสีอำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ จำนวน 12 ราย
โดยแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มๆ ละ 6 คน ทั้งสองกลุ่มเยี่ยมกลุ่มละ 2 ครั้งต่อเดือน เป็นเวลา 2 เดือน มีการเก็บ
ข้อมูล ดัชนีบาร์เทล (The Barthel ADL Index) ก่อนและหลังให้บริการครบ 4 ครั้ง

ผลการศึกษาพบว่า การเยี่ยมบ้านแบบสหสาขาวิชาชีพมีค่าดัชนีบาร์เทล ที่ดีขึ้นคิดเป็นร้อยละ 66.67
และการเยี่ยมบ้านโดยการทีมนักกายภาพบำบัดอย่างเดียวมีค่าดัชนีบาร์เทลที่ดีขึ้นคิดเป็นร้อยละ 83.33

ข้อเสนอแนะจากการศึกษาครั้งนี้คือ ได้แนวทางการเยี่ยมบ้านรูปแบบใหม่คือ ควรเยี่ยมบ้านแบบสห
สาขาวิชาชีพในครั้งแรก หลังจากนั้นใช้วิธีการการเยี่ยมบ้านโดยทีมนักกายภาพบำบัดในการติดตามฟื้นฟูและ
เยี่ยมในรูปแบบทีมอีกครั้ง เพื่อติดตามเป็นระยะตามความเหมาะสม

ชื่อสิ่งประดิษฐ์ : ท่อโค้งบริหารไหล่ แขน และมือ

ชื่อผู้ประดิษฐ์คิดค้น : นางสาวปิวิศา สलगสิงห์ ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

โทรศัพท์ : 084-8366553

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านสิ่งประดิษฐ์/นวัตกรรม

บทคัดย่อ

งานกายภาพบำบัด เป็นหน่วยงานที่ให้การรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหว เช่น ผู้ป่วยที่มีปัญหาข้อไหล่ติด กล้ามเนื้อแขนอ่อนแรง ซึ่งในหน่วยงานกายภาพบำบัดมีอุปกรณ์ออกกำลังกายเพื่อเพิ่มองศาการเคลื่อนไหวของข้อไหล่และเพิ่มกำลังกล้ามเนื้อแขน คือ วงล้อบริหารข้อไหล่ (Shoulder Wheel) แต่อุปกรณ์นี้มีข้อจำกัดในการใช้งาน วงล้อบริหารข้อไหล่ได้ถูกติดตั้งบนผนังห้อง ซึ่งไม่สามารถเคลื่อนย้ายและปรับระดับความสูงตามต้องการได้ ทำให้เป็นปัญหาสำหรับผู้ป่วยที่มีความสูงไม่พอดีกับอุปกรณ์งานกายภาพบำบัดจึงได้มีแนวคิดในการประดิษฐ์ท่อโค้งบริหารไหล่ แขนและมือขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ 1) เพื่อแก้ไขปัญหาค่าความไม่เหมาะสมระหว่างอุปกรณ์ออกกำลังกายและผู้ป่วย 2) เพื่อเป็นอุปกรณ์รักษาฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีปัญหาข้อไหล่ติดและผู้ป่วยที่มีการอ่อนแรงของกล้ามเนื้ออย่างคืบหน้า

วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์ 1) นำไม้กระดานขนาดความยาว 120X9 เซนติเมตร 2) ใช้สกรูยึดไม้ทรงสี่เหลี่ยมที่มีความหนาประมาณ 4 เซนติเมตร มาติดที่ปลายไม้กระดานทั้งสองข้างและใช้สว่านเจาะรูตรงกลาง 3) นำแท่งเหล็กเส้นยาว 20 เซนติเมตร มาเสียบตรงรูที่เจาะไว้ เพื่อเป็นตัวยึดท่อพลาสติก 4) ตัดฟิวเจอร์บอร์ดประมาณ 10-15 ชิ้น เจาะรูตรงกลางขนาดความกว้างให้หลวมกว่าท่อเล็กน้อย นำไปสอดร้อยเข้ากับท่อพลาสติก 5) นำท่อมาตัดให้เป็นรูปโค้งครึ่งวงกลม นำปลายท่อแต่ละด้านประกอบเข้ากับแท่งเหล็กเส้น 6) กำหนดจุดบอกตำแหน่งการหนีบของไม้หนีบผ้า จำนวน 5 จุด วิธีการใช้งาน : ผู้ป่วยฝีกออกกำลังกล้ามเนื้ออย่างคืบหน้า โดยอยู่ในท่านั่งหรือยืน ใช้มือหนีบแผ่นฟิวเจอร์บอร์ดไปที่ปลายท่อฝั่งตรงข้ามให้หมดและใช้มือหนีบตัวหนีบผ้า หนีบตามตำแหน่งที่กำหนดให้

ผลการดำเนินงานพบว่า จากการสำรวจความพึงพอใจการใช้งาน ผู้ป่วยมีอัตราความพึงพอใจ ร้อยละ 96 ผลการรักษาผู้ป่วยจำนวน 10 ราย ที่มีอาการปวดไหล่ มีระดับความปวดลดลง ร้อยละ 80 ผู้ป่วยที่มีข้อไหล่ติดจำนวน 10 ราย มีองศาการเคลื่อนไหวของข้อไหล่เพิ่มมากขึ้น ร้อยละ 80 และผู้ป่วยที่มีการอ่อนแรงของกล้ามเนื้ออย่างคืบหน้าจำนวน 11 ราย มีกำลังกล้ามเนื้อเพิ่มมากขึ้น ร้อยละ 81.81

ประโยชน์และการนำไปใช้ อุปกรณ์นี้มีน้ำหนักเบาสามารถเคลื่อนย้ายไปที่ต่างๆได้และสามารถปรับให้เข้ากับลักษณะของผู้ป่วยได้ สามารถนำมาฝีกกำลังกล้ามเนื้ออย่างคืบหน้าในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีกได้อีกด้วยและสามารถนำมาปรับใช้กับการฝีกการทรงตัวในท่านั่งหรือยืนในผู้ป่วยที่มีปัญหาการทรงตัวในขณะที่จุดศูนย์ถ่วงของร่างกายออกนอกฐานรองรับได้ นอกจากนี้อุปกรณ์ทำมาจากวัสดุที่หาง่ายและราคาถูกจึงสามารถนำมาเป็นอุปกรณ์ต้นแบบเพื่อให้ผู้ป่วยประดิษฐ์ขึ้นใช้เองที่บ้านได้ จากการสังเกตขณะทดลองใช้งาน พบว่าอุปกรณ์ยังมีข้อจำกัดบางอย่างคือ ฐานของอุปกรณ์มีลักษณะที่ไม่ค่อยมั่นคง ทำให้อุปกรณ์อาจล้มลงขณะที่ผู้ป่วยใช้งานได้ ซึ่งจะต้องมีการพัฒนาและปรับปรุงต่อไป

ชื่อเรื่อง : ผลลัพธ์ทางการพยาบาลในการบริหารจัดการการเยี่ยมบ้านแบบการบูรณาการโดยมีส่วนร่วมของ
ภาคีเครือข่าย

ชื่อผู้วิจัย : นางจุฬาลักษณ์ พลชนะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โทรศัพท์ : 087-7761182 **หน่วยงาน :** โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรคและการฟื้นฟู

บทคัดย่อ

ประเทศไทยได้มีการปฏิรูประบบสุขภาพโดยกำหนดนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อสร้างหลักประกันให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐานและเท่าเทียมกัน ส่วนหนึ่งที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพ คือ การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกของบุคคล ครอบครัวและชุมชน เพื่อให้สามารถลดปริมาณผู้ป่วยในโรงพยาบาล ลดภาระค่าใช้จ่ายทั้งในระดับครัวเรือนและงบประมาณของประเทศในระยะยาว

การให้บริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านยังพบปัญหาการกลับมารักษาซ้ำด้วยภาวะแทรกซ้อน ถึงแม้ว่าจะเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพก็ตาม จากการวิเคราะห์ปัญหาพบว่า รูปแบบการเยี่ยมบ้านแต่ละครั้งไม่ชัดเจน จึงได้ศึกษาผลลัพธ์ทางการพยาบาล ในการบริหารจัดการการเยี่ยมบ้านแบบการบูรณาการโดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาผลลัพธ์ทางการพยาบาล ในการบริหารจัดการการเยี่ยมบ้านแบบการบูรณาการโดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย 2) เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรภาคประชาชนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังและมีภาวะพึ่งพาในชุมชนให้สามารถดำรงอยู่ในชุมชนได้อย่างมีคุณภาพชีวิต วิธีการศึกษา เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาบริการเยี่ยมบ้านแบบบูรณาการโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมทุกขั้นตอน ใช้หลักแนวคิดเชิงระบบมาประยุกต์ใช้ทำงานประกอบด้วย 1) การสร้างพันธะระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและภาคประชาชน 2) สำรวจความต้องการโดยใช้แบบประเมิน ADL วิเคราะห์และแปลผลข้อมูลและสะท้อนข้อมูลอย่างเป็นองค์รวม 3) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนการบริการเยี่ยมบ้านแบบบูรณาการ 4) เยี่ยมบ้านแบบบูรณาการ 5) ประเมินการบริการเยี่ยมบ้านและ 6) สรุปผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ยและร้อยละ

ผลการศึกษา พบว่า มีการบริการและทีมเยี่ยมบ้านแบบบูรณาการโดยภาคีเครือข่ายในการให้บริการสุขภาพในชุมชนและมี รพสต. เยี่ยมบ้านต้นแบบ จำนวน 2 แห่ง มีแนวทางปฏิบัติร่วมกัน ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนและต้องการการพึ่งพาได้รับบริการการดูแลระยะยาวที่บ้านคิดเป็นร้อยละ 100 ผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับการบริการดูแลที่บ้านจำนวน 25 คน และมีความพึงพอใจร้อยละ 98

การเยี่ยมบ้านแบบการบูรณาการโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมอำเภอลืออำนาจ ยังต้องมีการการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากข้อมูลผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงรวมทั้งมีการเปลี่ยนแปลงนโยบาย ดังนั้นการบริการในแต่ละรายขึ้นอยู่กับสภาพปัญหา ซึ่งจะต้องมีการปรับใช้ตามความเหมาะสมกับแต่ละพื้นที่และควรพัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง สามารถปรับใช้กับกิจกรรมอื่นๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

ชื่อเรื่อง : การพัฒนาระบบบริการเพื่อลดการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ ในหญิงหลังคลอด

โรงพยาบาลลืออำนาจ

ชื่อผู้วิจัย : นางธนพร อมรวงศ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

โทรศัพท์ : 063-4676519

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : R2R

บทคัดย่อ

การดูแลหญิงหลังคลอดที่คลอดทางช่องคลอดนั้นถือว่าเป็นสิ่งสำคัญ เนื่องจากส่วนใหญ่จะได้รับการตัดฝีเย็บเพื่อเปิดทางเดินของทารกให้กว้างและหญิงหลังคลอดทุกรายจะมีน้ำคาวปลาหรือสิ่งคัดหลั่งต่างๆที่มดลูกต้องขับออกมา หากหญิงหลังคลอดไม่ได้รับการดูแลที่ดีแล้วย่อมส่งผลให้หญิงหลังคลอดเกิดการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ ต้องให้การดูแลรักษาต่อและไม่ได้กลับบ้านตามวันเวลาที่กำหนด ในปีงบประมาณ 2554 งานห้องคลอด โรงพยาบาลลืออำนาจ พบมารดาหลังคลอดมีแผลฝีเย็บแยก 1 ราย แผลบวม 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 38.46 จึงได้มีการพัฒนาระบบบริการในมารดาหลังคลอดขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดอัตราการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ

การดำเนินงานมีการพัฒนาความรู้ ทักษะและแนวทางการดูแลผู้คลอดในการตัดแผลฝีเย็บ การเย็บแผลฝีเย็บ การรายงานแพทย์ การดูแลมารดาที่มีแผลฝีเย็บ ตั้งแต่ระยะรอคลอด ระยะคลอดและระยะหลังคลอดที่มาคลอดโรงพยาบาลลืออำนาจ ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2554 - 2559 ใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ

ผลการดำเนินงานพบว่า ปีงบประมาณ 2554 – 2559 ไม่พบการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บในมารดาหลังคลอด การศึกษาการพัฒนาระบบงานนี้ เหมาะแก่การนำไปพัฒนาปรับปรุงระบบงานอื่นที่มีความเฉพาะเจาะจง เช่น การดูแลทารกหลังคลอด การให้นมบุตร เป็นต้น

ชื่อเรื่อง : พัฒนาระบบการจัดหาพัสดุให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้

ชื่อผู้วิจัย : 1. นางจิรวดี พูลทรัพย์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

2. นางอมรดา อรุณพิบูลย์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

โทรศัพท์ : 085-6823959

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : R2R

บทคัดย่อ

งานพัสดุ โรงพยาบาลลืออำนาจ มีบทบาทในการจัดหาพัสดุให้เพียงพอต่อการใช้งานของหน่วยงานต่างๆ เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ลดค่าใช้จ่ายในส่วนที่ไม่จำเป็นและให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล ที่ผ่านมายังพบปัญหาในการดำเนินการคือวัสดุครุภัณฑ์ที่จัดหาไม่เพียงพอ ไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้ ไม่มีคุณภาพ ไม่ทันตามเวลาที่ต้องการใช้หรือมีพัสดุดังกล่าวเกินความจำเป็น ข้อมูลย้อนหลัง 6 เดือน ปีงบประมาณ 2558 (ไตรมาส 3 และ 4) มีการจัดหาพัสดุตรงตามความต้องการคิดเป็นร้อยละ 77.16 และ 78.24 ตามลำดับ จึงได้มีการพัฒนาการรูปแบบในการจัดหาพัสดุให้ตรงตามความต้องการของผู้ใช้และลดปัญหาเดิมลง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้งานพัสดุจัดหาพัสดุได้ถูกต้องตรงตามความต้องการใช้

มีกิจกรรมการพัฒนาโดยมีการทำข้อตกลงร่วมกันคือ 1) ให้หน่วยงานต่างๆ สำรวจคลังและความต้องการเพื่อวางแผนการซื้อวัสดุและครุภัณฑ์ที่เหมาะสม 2) ทำบันทึกข้อความแจ้งความต้องการใช้วัสดุและครุภัณฑ์ให้ชัดเจน เพื่อขออนุมัติผ่านศูนย์จัดซื้อและอนุมัติโดยผู้บังคับบัญชา 3) มีการสอบถามรายละเอียดพัสดุก่อนซื้อโดยเจ้าหน้าที่พัสดุและหน่วยงาน ถ้าเป็นวัสดุหรือครุภัณฑ์ที่ใช้เฉพาะอย่างให้หน่วยงานเป็นผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะ ตรวจสอบประวัติการใช้งานย้อนหลัง ส่งตัวอย่างให้งานพัสดุก่อนการจัดซื้อพัสดุ 4) ตรวจสอบเอกสารแจ้งความต้องการก่อนการซื้อพัสดุหรือครุภัณฑ์ทุกครั้ง 5) สอบถามรายละเอียดกับผู้ขายทุกครั้งก่อนจัดซื้อพัสดุ

ผลการดำเนินการปีงบประมาณ 2559 (ไตรมาส 1 และ 2) มีการจัดหาพัสดุตรงตามความต้องการคิดเป็นร้อยละ 96.99 และ 98.41 ตามลำดับ ประโยชน์ที่ได้รับคือการจัดหาพัสดุได้ถูกต้อง ลดปัญหาในการเปลี่ยนสินค้า ลดเวลาการจัดหาได้รับพัสดุตันทตามเวลาที่ต้องการและตอบสนองนโยบายโรงพยาบาลคุณธรรมด้วย ส่วนข้อเสนอแนะการศึกษาครั้งต่อไปควรสำรวจความพึงพอใจของหน่วยงานที่ใช้บริการด้วย

ชื่อเรื่อง : ผลลัพธ์การพัฒนารสชาติของอาหารเฉพาะโรคในกลุ่มอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ชื่อผู้วิจัย : นางสาววิลาวัลย์ มหาไชย

ตำแหน่ง : โภชนากร

โทรศัพท์ : 083-1326764

หน่วยงาน : โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation

สาขา : R2R

บทคัดย่อ

การประกอบอาหารของงานโภชนาการ โรงพยาบาลลืออำนาจ เดิมใช้วิธีการคำนวณพลังงานอาหาร จากจำนวนผู้ป่วยในแต่ละวันและสรรหาวัตถุดิบโดยคำนวณจากพลังงานที่ควรจะได้รับเป็นรายบุคคล จากปัญหาจำนวนผู้ป่วยที่ต้องได้รับอาหารเฉพาะโรคมีจำนวนไม่คงที่และผู้ประกอบอาหารใช้ความเคยชินในการปรุงอาหารในแต่ละครั้ง รสชาติของอาหารจึงไม่คงที่ ประกอบกับหน่วยงานได้รับข้อเสนอแนะเรื่องรสชาติของอาหารเฉพาะโรคด้วย เพื่อเป็นการพัฒนารสชาติของอาหารเฉพาะโรคในกลุ่มอาหารผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้เป็นไปตามมาตรฐาน จึงได้มีการพัฒนาสูตรอาหารเฉพาะโรคให้มีรสชาติที่ดี น่ารับประทาน มีความเหมาะสม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ควบคุมคุณภาพและรสชาติของอาหารเฉพาะโรคให้มีมาตรฐาน ถูกต้องตามหลักโภชนาการ/โภชนบำบัดและให้ผู้ป่วยได้รับอาหารที่ถูกต้องตามคำสั่งแพทย์ 2) ผู้ป่วยที่ได้รับอาหารเฉพาะโรคมีความพึงพอใจ

การดำเนินงาน 1) เก็บข้อมูลการรับประทานอาหารเฉพาะโรคของผู้ป่วย 2) เก็บข้อมูลแบบประเมินอาหาร/แบบประเมินความพึงพอใจในผู้ป่วยที่ได้รับอาหารเฉพาะโรคและนำข้อเสนอแนะต่างๆ 3) กำหนดสัดส่วนและมีการชั่ง ตวง วัดเครื่องปรุงและวัตถุดิบ/คน/มื้อ เพื่อเป็นการควบคุมคุณภาพ รสชาติและทำให้ผู้ป่วยได้รับสารอาหาร พลังงานตามกำหนด 4) สื่อสารให้ผู้ประกอบอาหารทราบถึงความสำคัญของอาหารเฉพาะโรค ใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ

ผลการดำเนินงาน ผู้ป่วยได้รับอาหารเฉพาะโรคที่ตรงตามแผนการรักษาของแพทย์เพิ่มมากขึ้นจากร้อยละ 61.20 เป็นร้อยละ 68.53 และผู้ป่วยที่ได้รับอาหารเฉพาะโรคมีความพึงพอใจในรสชาติอาหารเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 62.83 เป็นร้อยละ 69.52

การพัฒนาระบบงานนี้ ทำให้ผู้ประกอบอาหารเห็นความสำคัญของอาหารเฉพาะโรคและสูตรที่กำหนด การเลือกซื้อวัตถุดิบจะต้องเป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งจะต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สามารถนำไปปรับใช้ในการจัดทำอาหารธรรมดาเพื่อให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจเพิ่มมากขึ้น

ชื่อเรื่อง : การเปรียบเทียบประสิทธิผลของการใช้สูตรตำรับสมุนไพรทบหม้อเกลือในหญิงหลังคลอด
อำเภอลืออำนาจ จังหวัดอำนาจเจริญ

ชื่อผู้วิจัย : 1. ภญ.พิไลพรรณ จันทประสาร ตำแหน่ง เกษีกรชำนาญการ
2. น.ส.อัจจิมา มุ่งสิน ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

โทรศัพท์ : 088-5838599 **หน่วยงาน :** โรงพยาบาลลืออำนาจ

รูปแบบการนำเสนอ : Poster presentation **สาขา :** R2R

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Design) ศึกษาการทบหม้อเกลือในหญิงหลังคลอด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เปรียบเทียบประสิทธิผลของการใช้สูตรตำรับในการให้บริการทบหม้อเกลือ และ 2) ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อรูปแบบการให้บริการ ทำการศึกษาระหว่างเดือน ตุลาคม 2558 – พฤษภาคม 2559 ในหญิงหลังคลอด จำนวน 106 ราย แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มที่ได้รับการทบหม้อเกลือด้วยสูตรตำรับ 1 จำนวน 53 ราย และ 2) กลุ่มที่ได้รับการทบหม้อเกลือด้วยสูตรตำรับ 2 จำนวน 53 ราย ติดตามข้อมูลหญิงหลังคลอดหลังให้บริการเพื่อเก็บบันทึกผลการศึกษาวเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ค่าเฉลี่ยและร้อยละ

ผลการศึกษาพบว่า หญิงหลังคลอดที่ได้รับการทบหม้อเกลือด้วยยาสมุนไพรสูตรตำรับที่ 1 มีระยะเวลาเฉลี่ยที่มดลูกเข้าอู่อยู่ที่ 16 วัน ส่วนหญิงหลังคลอดที่ได้รับการทบหม้อเกลือด้วยยาสมุนไพรสูตรตำรับที่ 2 มีระยะเวลาเฉลี่ยที่มดลูกเข้าอู่อยู่ที่ 20 วัน ซึ่งทั้ง 2 กลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญและทั้ง 2 กลุ่มไม่พบภาวะแทรกซ้อนขณะทำการศึกษา และ ความพึงพอใจของกลุ่มที่ 1 และ 2 ในระดับพึงพอใจมากอยู่ที่ร้อยละ 77.36 และ 66.04 ตามลำดับ

ผลการศึกษาข้างต้นสนับสนุนให้นำสูตรตำรับยาสมุนไพรในการทบหม้อเกลือสูตรที่ 1 ซึ่งมีส่วนประกอบหลักคือ ไพล ว่านนางคำ ว่านน้ำ และว่านชั้กมดลูก ไปใช้ในหญิงหลังคลอดซึ่งจะทำให้มดลูกเข้าอู่เร็วขึ้นและผู้รับบริการพึงพอใจ

