

กอดรัด มัดสะโพก (Leg and Hip Plate)

วิยดา วรรณเสน , นงเยาว์ บุญสิทธิ์ ภาวิณี ชำนาญระเบียบกิจ , สายรุ้ง ประกอบจิตร , นิตติยา ไชยบุญมี และ รัชณีพร สารเหล่าโพธิ์

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี

บทนำ

โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี เป็นหน่วยงานที่ให้บริการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งในเขตบริการสุขภาพที่ 10 ซึ่งรับผิดชอบพื้นที่บริการครอบคลุม 9 จังหวัดในเขตอีสานใต้ ซึ่งปัญหาสาธารณสุขในเขตพื้นที่ คือ โรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี ถ้ามีการเจ็บป่วยจะมีข้อจำกัดในการผ่าตัดและการรักษามาก งานรังสีร่วมรักษาจึงมีบทบาทสำคัญในการบรรเทาอาการได้ โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ได้เปิดให้บริการรังสีร่วมรักษา ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2557 หัตถการที่ทำ เช่น การเจาะชิ้นเนื้อในตับ (Liver Biopsy) การอุดหลอดเลือด (Embolization) การใส่ท่อระบายน้ำดี (PTBD) การรักษามะเร็งด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง (RFA) การให้ยาเคมีผ่านทางหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบเข้าสู่ก้อนมะเร็งที่ตับ (TACE) เป็นต้น จากสถิติที่ผ่านมาตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2557 – 31 พฤษภาคม 2558 พบว่า หัตถการการให้ยาเคมีผ่านทางหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบเข้าสู่ก้อนมะเร็งที่ตับ (TACE) เป็นหัตถการที่ทำมากที่สุดเป็นอันดับ 1 จำนวน 149 ราย จากจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด 318 ราย ซึ่งมีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ คือ Bleeding and Swelling at puncture site , Hematoma , Pain , Chill หลังทำหัตถการผู้ป่วยต้องนอนนิ่งๆ ห้ามงอขาและสะโพกเป็นเวลา 8 ชั่วโมง หลังการดำเนินงานที่ผ่านมา พบมีอุบัติการณ์ Active bleed, Hematoma ในขณะที่ยังไม่ครบ เวลาของสะโพก จำนวน 5 ราย

โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี ได้ตระหนักถึงความสำคัญในปัญหาดังกล่าว จึงได้มีการพัฒนานวัตกรรม แผ่นตามขาและสะโพก (กอดรัด มัดสะโพก) ในผู้ป่วยที่รักษาด้วยการให้ยาเคมีผ่านทางหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบเข้าสู่ก้อนมะเร็งที่ตับ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาอุปกรณ์ที่ช่วยป้องกันการเกิดภาวะเลือดออกในผู้ป่วยมะเร็งภายหลังการทำ Trans Arterial Chemo Embolization (TACE)

วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์

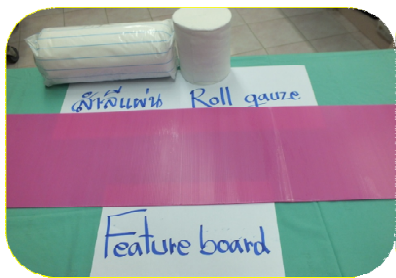
1. ทบทวนอุบัติการณ์เกิดภาวะแทรกซ้อน เลือดออกบริเวณขาหนีบหลังทำ TACE
2. ทีมบุคลากรร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา สาเหตุ แนวทาง วิธีการป้องกันแก้ไข
3. พัฒนาอุปกรณ์ที่ช่วยให้ผู้ป่วยหลังทำ TACE นอนนิ่งๆ ห้ามงอขาและสะโพก เป็นเวลา 8 ชั่วโมง
4. ผลิตอุปกรณ์โดยใช้ฟิวเจอร์บอร์ดขนาดความกว้าง x ยาว = 7x49 นิ้ว บุด้วยสำลี พันทับด้วย Roll Gauze เย็บผ้าอย่างเป็นปลอกหุ้ม และผ้าสีเป็นปลอกหุ้มทับ มีผ้าคาดรัดที่เย็บเก็บริมผ้า ปรับขนาดของผ้าคาดรัด โดยแผ่นลอกติดตุ๊กแกที่สามารถปรับ เข้า-ออกได้ นำอุปกรณ์แผ่นตามขาและสะโพก แล้วใช้ผ้าคาดพันรอบบริเวณข้อเท้า ข้อเข่า ข้อสะโพก

5. นำไปใช้กับผู้ป่วยที่ทำหัตถการ TACE ทุกราย และประเมินผลนวัตกรรม การทดสอบประสิทธิภาพของสิ่งประดิษฐ์

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยหลังทำ TACE และได้รับการใช้อุปกรณ์แผ่นตามขาและสะโพก (กอดรัด มัดสะโพก) จำนวน 40 ราย ไม่พบการเกิดอุบัติเหตุภาวะเลือดออกภายหลังทำ TACE ผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ 100% ความพึงพอใจของผู้ป่วยในการใช้อุปกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 85 และราคาตัววัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำแผ่นตามขาและสะโพก คิดเป็นราคาชิ้นละ 125 บาท

ประโยชน์/การนำไปใช้

มีอุปกรณ์แผ่นตามขาและสะโพกที่ช่วยป้องกันการเกิดภาวะเลือดออกในผู้ป่วยมะเร็งร่างกายหลังทำหัตถการ Trans Arterial Chemo Embolization (TACE) เป็นนวัตกรรมที่คิดค้นพัฒนาจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ของผู้ปฏิบัติงาน โดยนำวัสดุและคุณสมบัติของวัสดุที่มีอยู่สามารถนำมาใช้แล้วผู้ป่วยมีความสบายจากการนอนนิ่งๆ ห้ามงอขาและสะโพกเป็นเวลานานกว่า 8 ชั่วโมง และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย อุปกรณ์ใช้ง่ายและสะดวกไม่ซับซ้อน มีความชัดเจน เกิดความพึงพอใจทั้งผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงาน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วย และผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ



สถานที่ติดต่อกลับ : กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งอุบลราชธานี โทร. (045) 317133 ต่อ 8335 โทรสาร (045) 313317 มือถือ 085-0253749 e-mail : ubch.nurse@gmail.com