

ผ้าผูกยึดพิชิตผู้ป่วยถอนพิษสุรา

กริตพร จันทะโชติ และนุชจรีพร ทองวรรณ รพ.พนา

ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางพฤติกรรมจากการเสพติดสารแอลกอฮอล์และเกิดภาวะถอนพิษสุรา พบว่ามีอาการสับสน เอะอะไว้วาย ควบคุมตัวเองไม่ได้ เป็นผลทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายจากการพลัดตกหกล้ม ซึ่งการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ต้องได้รับการผูกยึดผู้ป่วยไว้เพื่อป้องกันอันตราย ส่งผลทำให้ผิวหนังบริเวณผูกยึดถูกทำลายเป็นแผล ซึ่งความรุนแรงแตกต่างกันอีกทั้งยังสร้างความวิตกกังวลต่อญาติผู้ป่วย ข้อมูลผู้ป่วยโรงพยาบาลพนา ปี พ.ศ.2557-2560 พบว่ามีผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราที่ได้เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยในจำนวน 2,10,27และ22ราย ซึ่งมีผู้ป่วยได้รับอันตรายจากการผูกยึดมีรอยแดงแผลลอกจำนวน 2,5,10และ9รายและในปี 2560 มีผู้ป่วยเกิด Phlebitis 1 ราย ต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้นเพื่อให้ยาปฏิชีวนะ และตีผู้ป่วยในยังไม่มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะถอนพิษสุราชัดเจน ซึ่งเดิมทางหน่วยงานได้ใช้ผ้าปูเตียง เสื้อและกางเกงผู้ป่วยผูกยึดผู้ป่วยแต่ก็ยังเป็นปัญหาผู้ป่วยตื่นจนหลุดเกือบทุกรายทำให้สูญเสียเวลา สูญเสียทรัพยากรบุคคลในการดูแลผู้ป่วยและยังพบอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการถอนพิษสุราและพบว่าญาติผู้ป่วยส่วนใหญ่เกิดความวิตกกังวลเมื่อพบผู้ป่วยได้รับการผูกมัด จึงได้ทำนวัตกรรมนี้ขึ้นมีวัตถุประสงค์เพื่อป้องกันอุบัติการณ์การเกิดอันตรายจากอุบัติเหตุต่างๆจากการใช้ผ้าผูกยึดและเพื่อคลายความวิตกกังวลแก่ญาติผู้ป่วย **วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์ Version ที่ 1** ตัดเย็บผ้าผูกยึดข้อมือและข้อเท้า โดยนำผ้าตัดเป็นเส้นยาวๆไว้ผูกรัด โดยไม่มีฝารองที่ข้อมือข้อเท้า ซึ่งทำให้ผู้ป่วยเกิดอันตราย มีบาดแผลจากการผูกยึดและยังมีการเลื่อนหลุดได้ง่าย **Version ที่ 2** ได้คิดค้นปรับปรุงผ้าผูกยึดจากเดิมที่มีอยู่ โดยการตัดเย็บผ้าผูกยึดข้อมือและข้อเท้าโดยให้มีฝารองที่ข้อมือข้อเท้าผู้ป่วยเพื่อป้องกันบาดแผลจากการผูกยึดแต่ยังพบว่า มีปัญหาผ้าที่ผูกมัดบริเวณหน้าอกจะรัดเฉพาบริเวณหน้าอกข้างบนเท่านั้น และผ้าผูกยึดบริเวณข้อมือข้อเท้ายังมีขนาดเล็กเกินไป จึงทำให้ผู้ป่วยยังดึงหลุดได้ง่าย มีอาการเจ็บปวดบริเวณหน้าอกและบาดแผลจากการผูกมัด **Version ที่ 3** ระยะเวลาปรับปรุงโดยการตัดเย็บผ้าผูกยึดข้อมือและข้อเท้าโดยให้มีฝารองที่ข้อมือข้อเท้าก่อนใหญ่กว่าเดิมและตัดเย็บผ้าลักษณะสี่เหลี่ยมผืนผ้าผืนใหญ่ไว้ผูกมัดบริเวณหน้าอกด้วย เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยเลื่อนหลุดได้ง่ายและไม่เกิดอันตรายบาดแผลจากการผูกยึด **การประเมินผล** 1.อุบัติการณ์การเกิดอันตรายการผูกยึดพบว่าVersionที่1 ร้อยละ 58.33 Versionที่2 ร้อยละ 20 Versionที่3 ร้อยละ0 2.ความพึงพอใจของญาติและเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ดังนี้ **2.1 ความพึงพอใจของญาติ** โดยสัมภาษณ์ญาติผู้ป่วยจำนวน 18 คน พบว่า ระยะเวลาที่ 1 ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจระดับดีมากร้อยละ 75 ระดับดีร้อยละ 15 ระดับพอใช้ร้อยละ 10 ระยะเวลาที่ 2 ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจระดับดีมากร้อยละ75 ระดับดีร้อยละ 25 และระยะเวลาที่ 3 ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจระดับดีมากร้อยละ 100 **2.2 ความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ** จำนวน 10 คน พบว่า ระยะเวลาที่ 1 มีความพึงพอใจระดับดีมากร้อยละ70 ระดับดีร้อยละ20 ระดับพอใช้ร้อยละ 10 ระยะเวลาที่ 2 ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจระดับดีมากร้อยละ85 ระดับดีร้อยละ 15 และระยะเวลาที่ 3 ผู้ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจระดับดีมากร้อยละ 100 **ข้อเสนอแนะ** 1.ส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย โดยมีการให้ความรู้ความเข้าใจแก่

ผู้ป่วยและญาติอย่างต่อเนื่อง2.ปรับปรุงวิธีการป้องกันและสร้างมาตรการให้เจ้าหน้าที่ตระหนักถึงแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ ปี 2561