

ปรับระดับเตียงให้ศีรษะสูง ตามองศาที่ปลอดภัย เพื่อลดอัตราการเกิด HAP

บุญยืน ไชยเชตุ พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ และนายบุญส่ง กวางทอง
โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน จันทบุรี

บทนำ : ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560 – 2562 รพ.โป่งน้ำร้อน พบอัตราการติดเชื้อ HAP ในผู้สูงอายุ มีโรคร่วม และถูกจำกัดการเคลื่อนไหว จำนวน 0.19, 0.07, 0.25 ครั้ง/1000 วันนอน ตามลำดับ การปรับระดับเตียงให้ศีรษะสูง 30 - 45 องศา ขณะรับประทานอาหาร จะช่วยป้องกันการสำลัก ผู้ดูแลไม่มีสัญญาณให้สังเกตได้ขณะปรับระดับเตียง เพื่อให้ผู้ดูแลปรับระดับเตียงได้ถูกต้องและป้องกันการเกิด HAP จึงนำมาซึ่งการจัดทำนวัตกรรม เพื่อลดระยะเวลาในการนอน รพ. ของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้สามารถปรับระดับเตียงได้ง่ายและลดอัตราการเกิด HAP

วิธีการดำเนินงาน : 1. วิเคราะห์สาเหตุที่ไม่ปรับระดับเตียง ขณะรับประทานอาหาร

2. ประสานช่างในการทำนวัตกรรม หางศาจากจุดหมุนของเตียง และทำไว้ที่หัวเตียง

สัญลักษณ์สีเหลือง 30 องศา และสีเขียว 45 องศา

3. ใช้นวัตกรรมโดย อยู่ปลายเตียงไขเตียงให้สูงจนมองไม่เห็น สีเหลืองจะได้ความสูงของศีรษะ 30 องศา หรือมองไม่เห็น สีเขียวจะได้ความสูงของศีรษะ 45 องศา

4. ติดตามประเมินการใช้นวัตกรรม

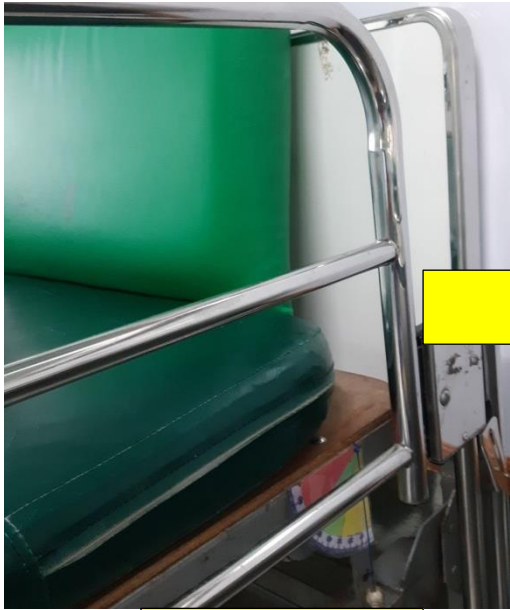
ผลการดำเนินงาน : 1. เจ้าหน้าที่/ผู้ดูแล ใช้งานจากนวัตกรรม ถูกต้อง ร้อยละ 88.48

2. ผู้ปฏิบัติพึงพอใจ ร้อยละ 94.75

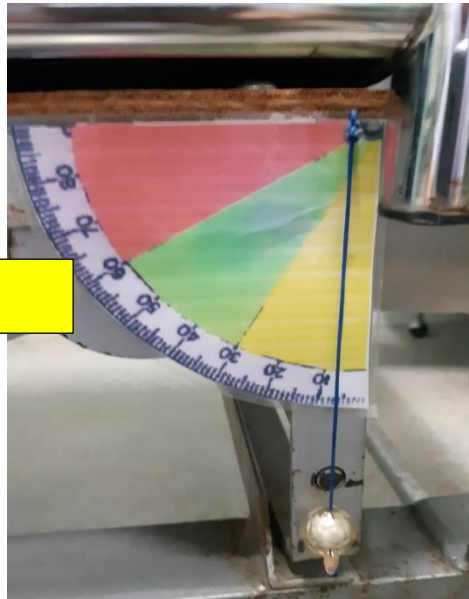
3. อัตราการเกิด HAP ปี 2563 เหลือจำนวน 0.07 ครั้ง/1000 วันนอน

สรุป : การใช้นวัตกรรมปรับระดับเตียงให้ศีรษะสูง ตามองศาที่ปลอดภัย ใช้งาน สะดวก ถูกต้อง และลดอัตราการเกิด HAP

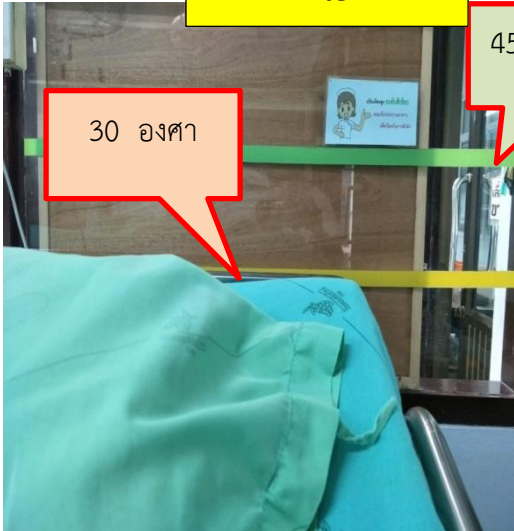
บทเรียนที่ได้รับ : การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิด HAP ร่วมกับนวัตกรรมนี้ เป้าหมายเพื่อ สร้างความเข้าใจและความสะดวกแก่ผู้ดูแลผู้ป่วย เป็นความร่วมมือจากทีมช่างที่ช่วยชี้แนะ บรรจงสร้างสรรค์นวัตกรรมนี้ เพื่อป้องกันการติดเชื้อและเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยได้เป็นอย่างดีและสามารถแก้ปัญหาได้จริง



Before



After



30 องศา

45 องศา



ปรับศีรษะสูง 30 องศา



ปรับศีรษะสูง 45 องศา