



ผลของการใช้สำลีแอลกอฮอล์สำเร็จ

Effect of New Alcohol cotton ball in
Thawangpha Hospital

โดย

ศุภลักษณ์ ธานี , บุษบา เสนนันตา , นันทินีย์ ทองสถิตย์
พจนพร พลแดง , พันธุ์พกา จิณะไชย พยาบาลวิชาชีพ

และบุญชาญ พิยะ ผู้ช่วยเหลือคนไข้

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลท่าวังผา





ความเป็นมาและความสำคัญ(1)

- เดิมใช้อับสำลีและกระปุก Forceps ตำแหน่งละ 1 ชุดต่อ 24 ชั่วโมง
- พบสำลีแห้งที่เหลือให้นำมา Re-sterile ปี 2555 จำนวน 45.18 gm./วัน ค่าใช้จ่าย 14 บาท/วัน หรือ 5,110 บาทต่อปี
- พบสำลีที่เหลือใช้ในอับสำลี Alcohol ในหน่วยงานจำนวนหนึ่ง/วัน





ความเป็นมาและความสำคัญ(1)

- อับสำลีแอลกอฮอล์และ Dried Forceps ที่มีใช้อยู่ในโรงพยาบาลปัจจุบันยังมีไม่เพียงพอต่อการหมุนเวียน
- หากมีการจัดซื้ออับสำลีและ Dried Forceps ตามที่ควรเป็นทำให้ต้องเพิ่มค่าใช้จ่ายด้านต่างๆเพิ่มมากขึ้น
- การปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ ไม่ได้ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน





ความเป็นมาและความสำคัญ(3)

- ทบทวนมาตรฐานในประเทศไทยแนะนำไว้ 8 ชม. /เปลี่ยนอับ
สำลีใหม่เมื่อใช้หมด และเริ่มมีการยกเลิกการใช้อับสำลี
แอลกอฮอล์และ Dried Forceps



อุปกรณ์ที่มีอยู่และหากจัดซื้อเพิ่ม

หน่วยงาน	จำนวนอับสำลี		ราคา 170/ชุด	จำนวน Forceps		ราคา 320/ชุด	รวมราคา (บาท)
	มีอยู่	ควรเพิ่ม		มีอยู่	ควรเพิ่ม		
ER	6	21		3	24		
WARD	6	21		6	21		
สงฆ์	2	16		2	16		
รวม	11	58	9,860	11	61	19,520	29,890



วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนารูปแบบการใช้สำลีแอลกอฮอล์ในโรงพยาบาลให้ถูกต้องตามมาตรฐาน และเป็นแนวทางเดียวกัน



Research Design

- การวิจัยนี้ เป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการ (Action Research) แบ่งออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้
 1. ระยะเวลาเตรียมการ
 2. ระยะดำเนินการ
 3. ระยะเวลาประเมินผลลัพท์การดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ

- กุมภาพันธ์ 2556- มกราคม 2557



ประโยชน์และการนำไปใช้งานของผลงานวิจัย

- ลดค่าใช้จ่าย และได้รูปแบบของการใช้สำลีแอลกอฮอล์ของรพ.
- เป็นส่วนหนึ่งในการป้องกันการติดเชื้อ ในหัตถการที่เกี่ยวข้อง
- มีความพึงพอใจ ในการใช้รูปแบบใหม่ของสำลีแอลกอฮอล์



การเปรียบเทียบรูปแบบอับสำลีและรูปแบบสำลีสำเร็จ

ลำดับ	แบบอับสำลี	แบบสำลีสำเร็จ	ผลต่าง/ วัน	ผลต่าง/ปี
การใช้สำลี Alcohol	137	69	68	24,820

ลำดับ	แบบอับสำลี	แบบสำลีสำเร็จ
ความพึงพอใจร้อยละ	78.68	92.67
อุบัติการณ์การติดเชื้อ	0	0



เทคนิคการทำงานวิจัยให้ประสบความสำเร็จ

- การสนับสนุนของผู้บริหารทุกระดับ
- ความร่วมมือของทีมและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง
- โดยการใช้ EBP ร่วมกับการเก็บข้อมูลเชิงการปฏิบัติ
เปรียบเทียบค่าใช้จ่าย เพื่อใช้ในการตัดสินใจหารูปแบบที่
เหมาะสม ในรพ.



กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบคุณ

นายแพทย์ดิเรก สูดแดน (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าวังผา)

คุณประกอบ ศรีสิทธิพจน์ (หัวหน้าพยาบาล)

คุณจุฬารัตน์ สุริยาทัย (พยาบาลปฏิบัติการชั้นสูง)

คณะเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลท่าวังผาทุกท่าน

ที่ได้ให้โอกาสและให้การสนับสนุนในการทำวิจัย



ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

- บุคลากรที่ปฏิบัติงานทุกคน ที่ ตักอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตักผู้ป่วยใน ตักพิเศษสงฆ์ จำนวน 32 คน





เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

- แบบบันทึกจำนวนสำลีเหลือใช้
- แบบบันทึกการ re-sterile
- แบบบันทึกการเฝ้าระวังการติดเชื้อ
- แบบบันทึกค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการใช้สำลีแอลกอฮอล์
- แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ที่เกี่ยวข้องและการพัฒนารูปแบบการใช้สำลี



การเก็บรวบรวมข้อมูล

- การเก็บข้อมูลการวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ด้าน เศรษฐศาสตร์อุบัติการณ์การเกิดการติดเชื้อ และความพึงพอใจ ของผู้ที่เกี่ยวข้อง ภายหลังการปฏิบัติตามแนวทางในการเปลี่ยน รูปแบบใหม่



การวิเคราะห์ข้อมูล

- วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติ เเชิงพรรณนา คิดเป็นค่าเฉลี่ยร้อยละ
- วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายในด้านต่างๆที่เกี่ยวข้อง



ขั้นตอน วิธีการสร้างและพัฒนารูปแบบใหม่(1)

แบ่งออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้

1.)ระยะเตรียมการ (มกราคม 2556) ได้แก่

1. ได้แก่ วิเคราะห์สถานการณ์ คั้นข้อมูลให้กลุ่มผู้ปฏิบัติ วิเคราะห์การปฏิบัติตามแนวทางการใช้อับสำลีแอลกอฮอล์ หาสาเหตุความบกพร่อง
2. ประชุมร่วมกับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง และออกแบบแนวทางการใช้อับสำลีแอลกอฮอล์รูปแบบใหม่แบบมีส่วนร่วมของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง



ขั้นตอน วิธีการสร้างและพัฒนารูปแบบใหม่(2)

2.)ระยะดำเนินการ (กุมภาพันธ์ 2556- มกราคม 2557) ประกอบด้วย

1. หน่วยงานที่มีการใช้จำนวนมากและหมุนเวียนการใช้บ่อย ให้ปรับเปลี่ยนขนาดอับสำลีขนาด ¼ ลิตรแทนอับสำลีขนาด 2 ลิตร โดยให้แต่ละหน่วยงานวิเคราะห์ตามความจำเป็นที่ใช้จริง
2. สนับสนุนการใช้ชุด **Dried forceps** ในหน่วยงาน ให้เพียงพอ หมุนเวียนทุก 8 ชม ตามหลัก IC กำหนดวิธีปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน



ขั้นตอน วิธีการสร้างและพัฒนารูปแบบใหม่(2)

3. กำหนดแนวปฏิบัติในการใช้อับสำลี ในหน่วยงาน
4. กำหนดมาตรการกรณีมีสำลีเหลือใช้ให้ไปทำหัตถการใน set dressing ที่หมุนเวียนบ่อย
5. เปลี่ยนสำลีจากอับสำลีแอลกอฮอล์เป็นสำลีแอลกอฮอล์สำเร็จ สำหรับในบางหน่วยงานที่มีอัตราการใช้น้อย นานๆครั้ง เช่น ห้องผ่าตัด ห้องคลอด



ขั้นตอน วิธีการสร้างและพัฒนารูปแบบใหม่(3)

- 3.) ระยะประเมินผลลัพธ์การดำเนินการ รูปแบบสำลีแอลกอฮอล์สำเร็จรูปแบบใหม่ โรงพยาบาลท่าวังผา เดือนมกราคม 2557



ตารางที่ 1 แสดงค่าใช้จ่ายอับสำลี ด้านต่างๆ

หน่วยงาน	สำลี (บาท)	Alc. (บาท)	แก๊ส (บาท)	Re-sterile สำลี	สารขัดล้าง (บาท)	น้ำ (ลิตร)	รวม/ วัน	รวม/ปี
ER	4.06	40.04	4.56	7.5	6.16	7.68	62.32	22,746.8
WARD	2.17	32.67	5.7	4.25	7.2	9.6	51.99	18,976.35
สงฆ์	0.93	14	2.28	2.25	3.08	3.84	22.54	8227.1
รวม	7.16	86.71	12.54	14	16.44	21.12	136.85	49,950.25

- หมายเหตุ รูปแบบเดิมยังไม่ได้รวมค่าน้ำเนื่องจากไม่สามารถวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายได้ (รพ. ใช้ระบบการสูบน้ำมาใช้) และยังไม่รวมค่าใช้จ่ายในกระบวนการของงานซักฟอก และการใช้ผ้าหีบห่อผ้า



การเบิกใช้ตำลีสสำเร็จหน่วยงาน

ลำดับ	ใช้ Alc. สำเร็จ	เฉลี่ยรวม(แพ่ง/วัน)	รวม(บาท/วัน)
1. WARD	987	10.3	34.43
2. สงฆ์	333	3.6	11.62
3. ER	658	7.15	22.95
รวม			69

- หมายเหตุ ใช้ Alc. สำเร็จ แพงละ 3.21 บาท

Thawangpha Hospital



ขอบคุณค่ะ