



# นวัตกรรม SAFE EAR ฟองน้ำลดแผลกดทับขณะผ่าตัดหู

## ปัญหาและสาเหตุ

เนื่องจากการผ่าตัดหูเป็นการผ่าตัดที่ใช้ระยะเวลานาน อย่างน้อย 2-4 ชม. หลังการผ่าตัดมักพบผู้ป่วยเกิดรอยแดงบริเวณหูข้างที่นอนตะแคงกับ ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวดและไม่สบาย

## จากการเก็บข้อมูลปี 2566

- ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดหู 52 ราย
- เกิดรอยแดง PI GRADE 1 หลังผ่าตัดบริเวณใบหูข้างที่นอนตะแคงกับ 6 ราย
- คิดเป็นร้อยละ 11.53
- การจัดการความเจ็บปวดคิดเป็นร้อยละ 88.47
- ผู้ป่วยมีความเจ็บปวดจากรอยแดงทั้ง 6 ราย โดย
  - PAIN SCORE = 3 ร้อยละ 16.17
  - PAIN SCORE = 2 ร้อยละ 50
  - PAIN SCORE = 1 ร้อยละ 33



## เป้าหมายและวัตถุประสงค์

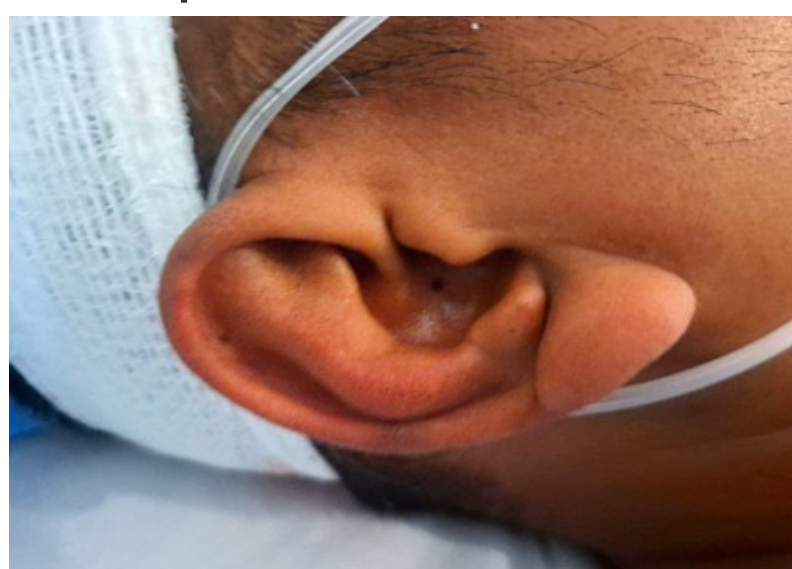
- อัตราการเกิดแผลกดทับ บริเวณใบหูข้างที่ผู้ป่วยนอนตะแคงกับลดลง
- ผู้ป่วยมีความสุขสบายและเจ็บปวดลดลง
- ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการใช้ฟองน้ำ SUPPORT หู

ระยะเวลาในการดำเนินงาน ต.ค.2566 - ก.ย.2568

**แนวคิด** จากปัญหาดังกล่าวจึงทำให้เกิดการป้องกันการเกิดรอยแดงบริเวณหูให้แก่ผู้ป่วย คือนวัตกรรมฟองน้ำลดแผลกดทับใบหูขณะผ่าตัด โดยศึกษาจากงานวิจัย SPIRAL ET AL.JOURNAL OF TISSUEVIABILITY, 2014 คุณสมบัติIMMERSION AND ENVELOPMENT ฟองน้ำที่มี IMMERSION สูง ลด PEAK PRESSURE ปุ่มกระดูกลงได้ร้อยละ 20-30

## วิธีดำเนินงาน

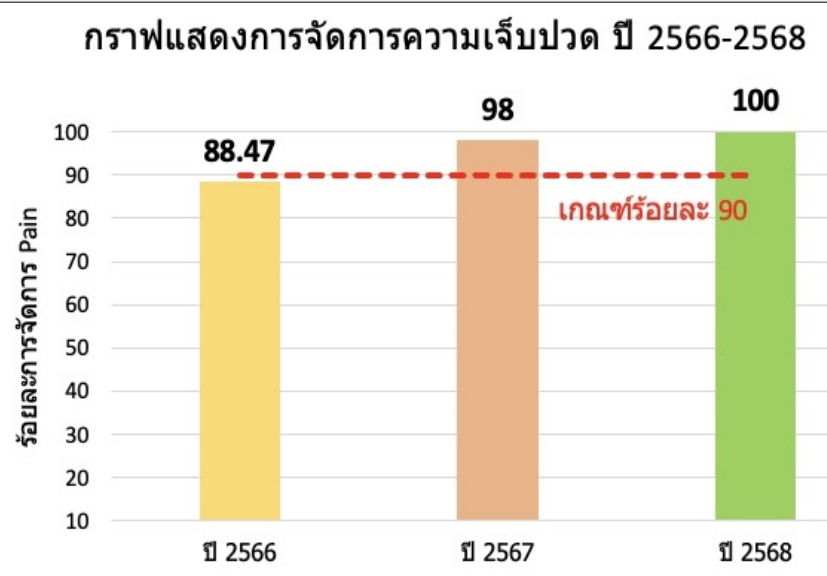
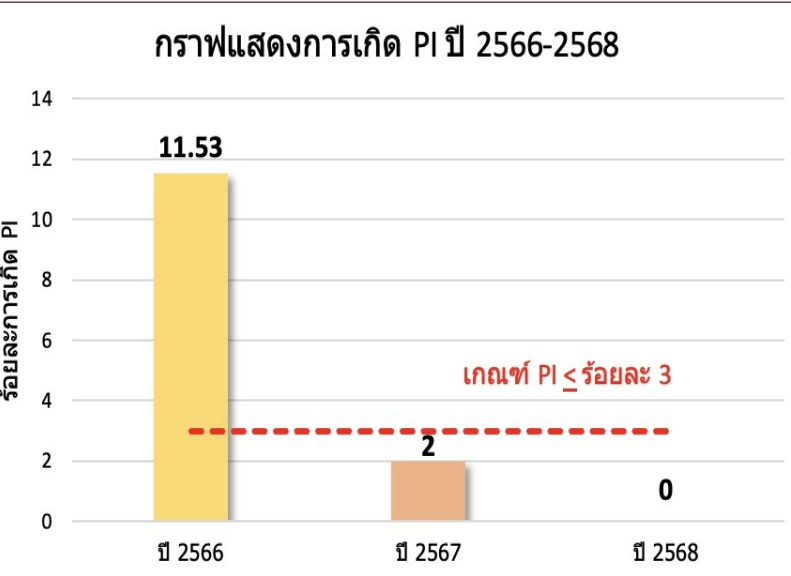
- สำรวจข้อมูลย้อนหลังเกี่ยวกับอัตราการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยผ่าตัดหู ปี 2566
- ศึกษาข้อมูลหาวัสดุที่มีคุณสมบัติยืดหยุ่น ลดแผลกดทับได้ต้นทุนต่ำและสามารถออกแบบรูปทรงเองได้ คือฟองน้ำ



- ประชุมร่วมกับบุคลากรห้องผ่าตัด เกี่ยวกับวิธีการใช้ฟองน้ำSUPPORT หู โดย ให้ปฏิบัติตาม FLOW ทุกครั้ง
- ทดลองใช้นวัตกรรมโดยนำฟองน้ำมาใช้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทุกรายที่มีความเสี่ยงและประเมินผล ครั้งที่ 1 (ปี 2567)

## ปรับปรุงนวัตกรรม

- ใช้ฟองน้ำขนาด 8X5X15 ซม. ตัดเข้าเป็นรูปใบหู โดยกรีดเฉพาะส่วนที่เป็นรูปหูเล็ก 1 นิ้ว เพื่อให้ยกขึ้น แล้ววางใบหูสอดเข้าไปในฟองน้ำได้ (ขนาดใบหูที่ออกแบบ อ้างอิงจากงานวิจัย ANTHROMETRIC STUDY OF HUMAN EAR ฐานข้อมูลอินเดียพบว่า ใบหูผู้ใหญ่เพศหญิง มีขนาด 56.59X28.55 มม. ผู้ชายมีขนาด 60.77X30.66 มม. จึงตัดขนาดเฉลี่ยไว้ที่ 6.5X3.5 ซม.) ส่วนของเด็ก มีการตัดไว้หลายขนาดเพราะเด็กมีการเติบโตตามช่วงวัย
- ทดลองใช้นวัตกรรมติดตามและประเมินผลการ ครั้งที่ 2 ปี 2568 (ระยะเวลาในการดำเนินงาน ต.ค.2566 - ก.ย.2568)



## การประเมินผลการเปลี่ยนแปลงและผลลัพธ์

**วิธีการประเมิน** สังเกตผู้ป่วยหลังผ่าตัดหูว่ามีรอยแดงหลังผ่าตัดหรือไม่ และประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อโครงการ

## ผลลัพธ์

| ปี    | จำนวนผู้ป่วย (คน) | อัตราการเกิด PI (ร้อยละ) | การจัดการ pain (ร้อยละ) |
|-------|-------------------|--------------------------|-------------------------|
| 2566  | 52                | 11.53                    | 88.87                   |
| 2567* | 50                | 2                        | 98                      |
| 2568  | 60                | 0                        | 100                     |

\*ปี 2567 เคส MODIFIED MASTOIDECTOMY OPERATION TIME 4 ชม. มีรอยแดง PI GRADE 1 หลังผ่าตัด PAIN SCORE = 1 (ผู้ป่วยสูงอายุ มีผิวบาง รอยช้ำง่าย)

MOBILE: 092-294-4246

EMAIL: MOXAYREEBEE@GMAIL.COM

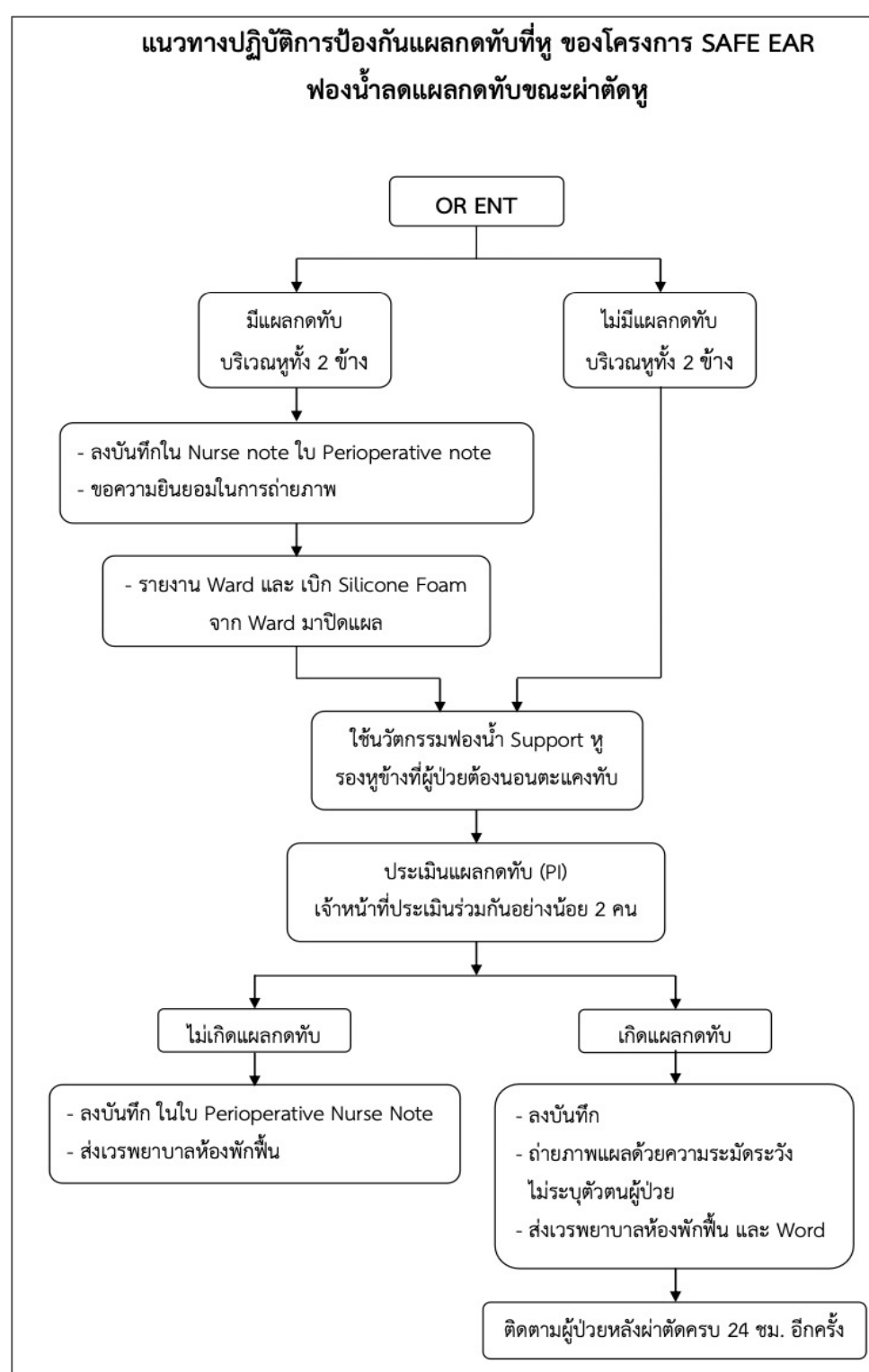


## บทเรียนที่ได้รับ

**ข้อดีของนวัตกรรม** ลดการเกิดแผลกดทับกับผู้ป่วย ผู้ป่วยสุขสบายจากการใช้นวัตกรรมฟองน้ำลดแรงกดทับ

**ข้อแนะนำ** ควรผลิตนวัตกรรมให้มีขนาดเล็กหรือใหญ่กว่าปกติสำรองไว้ เพื่อผู้ป่วยที่มีขนาดใบหูผิดปกติ

**การพัฒนา** หากมีงบประมาณสนับสนุน จากการศึกษาพบว่า การใช้วัสดุ MEMORY FOAM จะมีความยืดหยุ่นและคงตัวดีกว่าฟองน้ำ หากใช้ในระยยาว



“นวัตกรรมที่เปี่ยมไปด้วยความใส่ใจ  
สร้างมิติใหม่ของการดูแล”

