

แบบฟอร์มที่ 1 การบ่งชี้องค์ความรู้				
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานสูติกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ				
ประเด็นภารกิจ/ ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	องค์ความรู้ที่จำเป็น
ให้บริการด้านการ ส่งเสริมสุขภาพในมารดา หลังคลอด	พัฒนารูปแบบการ จัดการความเจ็บปวด แผลฝีเย็บและริดสีดวง ทวารหนัก ในมารดา หลังคลอด	1.ร้อยละของผู้ป่วยมีความพึงพอใจใน นวัตกรรมหมอนรองนั่ง 2.ร้อยละของผู้ป่วยมีความสุขสบายเมื่อใช้ นวัตกรรมหมอนรองนั่ง 3.ร้อยละของผู้ป่วยสามารถลดความเจ็บปวดบริเวณ แผลฝีเย็บ/ริดสีดวงทวารหนัก เมื่อใช้หมอนรองนั่ง	ร้อยละ 80 ร้อยละ 80 ร้อยละ 80	1.แนวทางการปฏิบัติการดูแลแผลฝีเย็บ 2.พัฒนาการป้องกันการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ 3.นวัตกรรมหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝี เย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด
องค์ความรู้ที่เลือกมาทำแผนการจัดการความรู้หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด				
เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้มารดาระยะหลังคลอดในช่วง 2-3 วันแรกส่วนใหญ่จะมีอาการปวดแผลฝีเย็บ ในมารดาที่มีปัญหาแผลฉีกขาดมาก และมีริดสีดวงอักเสบ ทำให้เกิดความทุกข์ทรมาน และไม่สุขสบายในขณะที่ให้นมบุตร ซึ่งอาจส่งผลให้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไม่ประสบความสำเร็จได้ เดิมมีการดูแลมารดาโดยการใช้ห่วงยาง ให้มารดารองนั่ง เพื่อลดการเสียดสีของแผล และบรรเทาอาการเจ็บปวด และเพิ่มความสุขให้แก่มารดา ปัญหาที่เกิดในการใช้ห่วงยางเดิมคือ ขนาดใหญ่และรูเจาะกึ่งกลางไม่เหมาะสมกับขนาดแผลฝีเย็บ ขณะนั่งไม่สะดวก ลื่นไปมา ทำให้การทรงตัวไม่ดี วัสดุที่ใช้ทำห่วงยางมีการฉีกขาดรั่วซึมง่าย และต้องหมั่นเติมลมบ่อยครั้ง ทางตึกสูติกรรมจึงมีแนวคิด ทำนวัตกรรมหมอนรองนั่งแผลฝีเย็บขึ้นมาใหม่ ที่ทนทาน สะดวกใช้ ดูแลทำความสะอาดง่าย และขณะนั่งมารดาจะรู้สึกสบายทรงตัวได้ดีไม่ลื่น				
รายชื่อสมาชิกกลุ่ม 1.นางรัชณี วีระวงศ์ 2.นางสาวสาริตา สืบจากดี 3.นางสาวนิตยา เพชรต่อม 4.นางสาวทิพย์ทวี ปรางไท้ 5.นางสาว วาสนา เงินม่วง				
ผู้จัดการความรู้ (นางรัชณี วีระวงศ์)		หัวหน้ากลุ่มงาน (นางสาวพิมพ์ชนก แผลสุวรรณ)		
ผู้ทบทวน (ประธาน/เลขาธิการคณะกรรมการจัดการความรู้)		ผู้อนุมัติ (ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ)		

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานสูติกรรม กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ						
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บ และริดสีดวงทวารหนักในมารดาหลังคลอด						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1. ร้อยละผู้ป่วยมีความพึงพอใจในนวัตกรรมหมอนรองนั่ง 2. ร้อยละผู้ป่วยมีความสุขสบายเมื่อใช้นวัตกรรมหมอนรองนั่ง 3. ร้อยละของผู้ป่วยสามารถลดความเจ็บปวดบริเวณแผลฝีเย็บ/ริดสีดวงทวาร เมื่อใช้หมอนรองนั่ง						
เป้าหมาย : 1. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในนวัตกรรมหมอนรองนั่งร้อยละ 80 2. ผู้ป่วยมีความสุขสบายเมื่อใช้นวัตกรรมหมอนรองนั่งร้อยละ 80 3. ผู้ป่วยลดความเจ็บปวดบริเวณแผลฝีเย็บ/ริดสีดวงทวาร เมื่อใช้นวัตกรรมหมอนรองนั่งร้อยละ 80						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
1	การบ่งชี้ความรู้ 1.1 ประชุมสมาชิกกลุ่มเพื่อคัดเลือกองค์ความรู้ที่จำเป็นมาจัดทำแผนการจัดการความรู้ 1.2 จัดทำแผนการจัดการความรู้เรื่องการหมอนรองนั่ง เพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ในมารดาหลังคลอด	6-9 ธ.ค.54 17-23 ธ.ค.54	- จำนวนสมาชิกกลุ่ม - จำนวนองค์ความรู้ที่นำมาจัดการความรู้ - จำนวนแผนการจัดการความรู้เรื่องการหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บ และริดสีดวงทวารหนัก ในมารดาหลังคลอด	5 คน 1 เรื่อง 1 แผน	รัชณี, สาริศา, นิตยา, ทิพย์ทวี , วาสนา	- แบบฟอร์ม 1 - แบบฟอร์ม 2
2	การสร้างและแสวงหาความรู้ 2.1 ประชุมทบทวนการใช้หมอนรองนั่งแบบ	17-30 ธ.ค.54	- จำนวนครั้งของการประชุม	1 ครั้ง	รัชณี, สาริศา , นิตยา,	- แบบฟอร์ม 3

	ห้วงยางที่ใช้ในปัจจุบัน 2.2 ศึกษา / ค้นคว้าหาข้อมูลเรื่องการผลิตนวัตกรรมเพื่อใช้ในการลดความเจ็บปวดของแผลฝีเย็บ 2.3 จัดตั้งคุณเอื้อ / คุณกิจ / คุณอำนวย	2-6 ม.ค. 55	ทบทวนและสรุปความรู้ - คัดเลือก / แบ่งหน้าที่สมาชิกกลุ่มการเรียนรู้	1 ครั้ง	ทิพย์ทวี ,วาสนา วาสนา	
3	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ 3.1 นำองค์ความรู้เรื่องการผลิตนวัตกรรมเพื่อใช้ลดความเจ็บปวดแผลฝีเย็บมาวิเคราะห์ปรับปรุงให้เป็นหมวดหมู่และจัดเก็บในคลังความรู้ของหน่วยงาน 3.2 การคัดเลือกองค์ความรู้โดยการจัดทำหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บ และรีดสีดวงทวารหนัก โดยขอความร่วมมือจากแผนกบริการกลางช่วยตัดเย็บและร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	9-13 ม.ค.55 16-20 ม.ค.55	- จำนวนครั้งของการจัดเก็บข้อมูล - จัดเก็บในคลังความรู้ของหน่วยงานทบทวนองค์ความรู้ทั้งหมด -คัดเลือกองค์ความรู้ที่จำเป็นเพื่อจัดทำแนวทางการพัฒนา	1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 เรื่อง	รัชณี ,สาริศา , นิตยา, ทิพย์ทวี ,วาสนา	- mind map

4	การประมวลและกลั่นกรองความรู้ 4.1 การจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยนำหมอนรองนั่งห่วยแบบเก่า และนวัตกรรมหมอนรองนั่งแบบใหม่ นำมาทดลองใช้และเปรียบเทียบเก็บข้อมูล 4.2 การทบทวนหลังการนำนวัตกรรมหมอนรองนั่งทั้ง 2 ประเภทนำมาเปรียบเทียบเก็บวิเคราะห์ข้อมูล 4.3 สรุปผลหลังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	23 ม.ค. - 30 เม.ย.55	-จำนวนครั้งการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สมาชิกกลุ่ม -นำองค์ความรู้ไปทดลองใช้ในมารดาหลังคลอดทางช่องคลอด	1 ครั้ง / 2 สัปดาห์ 30 ราย / 3 เดือน	รัชนี้ ,สาริศา , นิตยา, ทิพย์ทวี ,วาสนา	- แบบฟอร์ม 3 รายงานกิจกรรมการจัดการความรู้
5	การเข้าถึงความรู้ 5.1 กระบวนการนำความรู้ไปสู่ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย มาบันทึกนำเสนอ ผ่านเอกสารบอร์ดความรู้ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ	1-4 พ.ค. 55	-จำนวนครั้งการนำกิจกรรมการจัดการความรู้ทั้งหมด บันทึกและนำเสนอในการประชุมประจำเดือน ผ่าน drive K และแฟ้มเอกสาร	1 ครั้ง	รัชนี้ ,สาริศา , นิตยา, ทิพย์ทวี ,วาสนา	- บันทึกการประชุม ประจำเดือน - drive K / สู่ติกรรม/คลังความรู้ - แฟ้ม KM ในหน่วยงาน
6	การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้ 6.1 การเผยแพร่นวัตกรรมหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บ และริดสีดวงทวารหนัก ในมารดาหลังคลอดในหน่วยงาน 6.2 การเผยแพร่นวัตกรรมหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บ และริดสีดวง	7-31 พ.ค. 55	- จำนวนครั้งการนำเสนอผลการจัดการความรู้ใน drive K แฟ้มเอกสาร บอร์ดการจัดการความรู้และ Facebook -จำนวนครั้งการนำเสนอผล	2 ครั้ง 2 ครั้ง	รัชนี้	- drive K / สู่ติกรรม/คลังความรู้ - บอร์ดการจัดการความรู้ - แฟ้ม KM ในหน่วยงาน

	ทวารหนัก ในมารดาหลังคลอดนอกหน่วยงาน		การจัดการความรู้ใน gotoknowและ Facebook			- Facebook กลุ่ม KM-HPC8 - Gotoknow / คลังความรู้กรม อนามัย
7	การเรียนรู้ 7.1 นำนวัตกรรมหมอนรองนั่งมาใช้กับมารดา หลังคลอดภายในตึกสูติกรรม 7.2 การประเมินผลการใช้นวัตกรรมหมอนรอง นั่ง	18 มิ.ย.55 – 31ก.ค.55 1-30 ส.ค.55	-จำนวนมารดาหลังคลอดทาง ช่องคลอด - จำนวนครั้งการใช้นวัตกรรม หมอนรองนั่งมาประเมินผล การใช้งานเพื่อปรับปรุงใน โอกาสต่อไป	30ราย 1 ครั้ง	รัชณี ,สาริศา , นิตยา, ทิพย์ทวี ,วาสนา	- นวัตกรรมหมอน รองนั่งเพื่อ บรรเทาความ เจ็บปวดแผลฝีเย็บ และริดสีดวงทวาร หนัก - แบบฟอร์ม 4 รายงาน การจัดการจัดการ ความรู้

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : สตึกกรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สารีศา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 25 มกราคม 2555 สถานที่ ตึกสตึกกรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1.	รัชณี วีระวงศ์	สถานการณ์ขณะนี้พบว่าผู้ป่วยที่คลอดทางช่องคลอดและมีภาวะแผลฝีเย็บลึกขนาดมากขึ้น ทำให้ไม่สุขสบายปวดตึงแผลฝีเย็บตลอดเวลาส่งผลให้มารดานั่งให้นมบุตรได้ไม่นานจะนั่งเอียงตัวตลอดเวลา	- ผู้ป่วยที่คลอดทางช่องคลอดและมีภาวะแผลฝีเย็บลึกขนาดลึกมากขึ้นทำให้ไม่สุขสบายเนื่องจากปวดตึงแผลฝีเย็บ
2.	นิตยา เพชรด้อม	ในมารดาหลังคลอดบางคนก็มีริดสีดวงอักเสบ / บางคนก็เบ่งคลอดนาน มีริดสีดวงบวมขึ้นมากนั่งได้ไม่สะดวก ไม่ค่อยอยากให้นมบุตรเพราะปวดแผลและริดสีดวง	- มารดาหลังคลอดมีริดสีดวงบวมและอักเสบ - นั่งให้นมบุตรไม่นาน
3.	วาสนา เงินม่วง	ปกติแล้วในแต่ละเวรเราจะดูแผลฝีเย็บที่มีปัญหาผิดปกติตลอด และในวันกลับบ้านจะประเมินดูแผลซ้ำอีกครั้งในเวรดึก	- ดูแผลฝีเย็บที่มีปัญหาผิดปกติทุกเวร
4.	สารีศา สืบจากดี	ในมารดาบางรายมีปัญหาเรื่องหัวนมอยู่แล้ว เช่น หัวนมสั้น ลูกไม่สามารถดูดในท่านอนได้จะต้องให้นมในท่านั่ง แต่แม่ปวดแผลก็ไม่อยากลุกให้นม อาจจะส่งผลให้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไม่สำเร็จ	- มารดาที่หัวนมสั้น ต้องให้นมท่านั่งจึงจะเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้สำเร็จ ไม่สามารถนั่งได้นาน

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : สตึกกรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริตา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 25 มกราคม 2555 สถานที่ ตึกสตึกกรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
5.	ทิพย์ทวี ปรางโท	แต่ถ้าปวดแผลมากเราจะนำห่วงยางวงมาให้นั่งแต่มีปัญหาอยู่ว่าห่วงยางวงมักจะแฟบยุบตัวลงและลมออกบ่อยทำให้ต้องนำไปเติมลมอยู่ตลอดเวลา / บริเวณหัวข้อต่อที่ต้องเติมลมก็จะขาดเปื่อยยุ่ยทำให้ไม่สามารถใช้งานได้และมีไม่เพียงพอต่อการใช้งาน	- นำห่วงยางวงมาให้นั่งพบปัญหาดังนี้ - ห่วงยางแฟบยุบลงและต้องเติมลมบ่อย / บริเวณหัวข้อต่อที่ต้องเติมลมก็จะขาดเปื่อยยุ่ยทำให้ไม่สามารถใช้งานได้และมีไม่เพียงพอต่อการใช้งาน
6.	นิตยา เพชรด้อม	ห่วงยางนั่งแล้วการทรงตัวไม่ค่อยดีนะ พี่เคยเอามาทดลองนั่ง	- ห่วงยางวงนั่งแล้วการทรงตัวไม่ดี
7.	รัชณี วีระวงศ์	เราน่าจะผลิตหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ให้กับมารดาหลังคลอดดีไหมคะ เพื่อให้มารดานั่งได้สะดวกการทรงตัวดี และบรรเทาความเจ็บปวด	- ผลิตนวัตกรรมหมอนรองนั่งขึ้นมาใหม่และใช้งานได้ดี และบรรเทาความเจ็บปวด

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : สตึกกรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริศา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 25 มกราคม 2555 สถานที่ ตึกสตึกกรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
8.	สาริศา สืบจากดี	เห็นด้วยค่ะจากที่เคยเห็นนวัตกรรมที่อื่นๆแล้วมีปัญหาคล้ายๆกันเมื่อใช้ห่วงยางวงนึ่งจะมีการทรงตัวได้ไม่ค่อยดี ที่เห็นบางที่ก็ได้ใช้ผ้ายางในการตัดเย็บและใส่ฟองน้ำหนาๆยึดใส่เข้าไปแทน	- ห่วงยางวงจะทรงตัวไม่ค่อยดี - ทำเบาะรองนั่งใหม่แทนโดยใช้ผ้ายางและฟองน้ำ
9.	รัชณี วีระวงศ์	แต่เรายังไม่มีความรู้เรื่องการเลือกผ้าและการตัดเย็บคงต้องขอความรู้เพิ่มเติมจากแผนกบริการกลางมาเป็นข้อมูลอีกครั้งและมาระดมความคิดกันอีกที	- ขอความร่วมมือจากผู้มีความรู้เรื่องการตัดเย็บที่แผนกบริการกลาง

รูปภาพกิจกรรม



สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 1.

ได้องค์ความรู้ออกมาดังนี้

1. ผู้ป่วยที่คลอดทางช่องคลอดและมีภาวะแผลฝีเย็บลึกขนาดลึกมากทำให้ไม่สุขสบายปวดตึงแผลฝีเย็บ
2. มารดาหลังคลอดมีริดสีดวงบวมและอักเสบมีอาการปวดกันมากเมื่อนั่งลง
3. มารดาที่ห้วนมสัน ต้องให้นมทานั่งจึงจะเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้สำเร็จ ไม่สามารถนั่งได้นาน
4. นำห่วงยางวงมาให้นั่งเพื่อบรรเทาอาการปวดแผลแต่พบปัญหาดังนี้

ห้วงขางแพบขุบลงและทำให้ต้องเดิมลมบ่อยครั้ง / บริเวณหัวขั้วต่อที่ต้งเดิมลมก็จะขาดเป็อยขั้วทำให้ไม่สามารถใช้งานได้และทำให้ไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

5. ผลิตนวดกรรมหมอนรองนั้งขึ้นมาใหม่และใช้งานได้ดี

6. ขอความร่วมมือจากผู้มีความรู้เรื่องการตัดเย็บที่แผนกบริการกลาง

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2)			
ชื่อหน่วยงาน : สูติกรรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริตา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 27 / 31มกราคม 2555 สถานที่ ตึกบริการกลาง / ตึกสูติกรรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1.	รัชณี วีระวงศ์	สวัสดีค่ะพี่ๆทุกท่านเนื่องจากทางตึกสูติกรรมจะทำนวัตกรรมหมอนรองนั่งสำหรับมารดาหลังคลอดที่มีแผลฝีเย็บเพื่อบรรเทาอาการปวดตึงแผลฝีเย็บแต่เรายังขาดความรู้ในการเลือกใช้วัสดุอุปกรณ์และการออกแบบที่เหมาะสมค่ะจึงอยากขอคำแนะนำจากพี่ทุกท่านค่ะ	- การเลือกใช้วัสดุที่เหมาะสม

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2)			
ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ฯ			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สารีตา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 27 / 31มกราคม 2555 สถานที่ ตึกบริการกลาง / ตึกศูนย์ฯ			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
2.	เจ้าหน้าที่แผนกบริการกลาง	มันต้องมีลักษณะอย่างไรคะ	-
3.	ทิพย์ทวี ปรางโท	เราต้องการให้เป็นเบาะรองที่เหลี่ยมและเจาะรูตรงกลางไว้คะ	- การออกแบบนวัตกรรม
4.	สารีตา สืบจากดี	ใช้ผ้ายางในการตัดเย็บแทนผ้าอื่นๆเพราะกลัวเบาะรองนั่งเปื้อนเลือดจากน้ำคาวปลาจะได้ทำความสะอาดได้ง่าย 	-
5.	เจ้าหน้าที่แผนกบริการกลาง	พอดีทางแผนกที่ทำเบาะรองนั่งกับเก้าอี้ ไว้แต่ใช้ถุงมือที่เราไม่ใช้แล้วล้างให้สะอาดมาขัดแทนฟองน้ำเพื่อเป็นการช่วยลดขยะลดโลกร้อน	- การใช้วัสดุที่มีอยู่นำกลับมาใช้ใหม่ให้เกิดประโยชน์

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2)

ชื่อหน่วยงาน : สูติกรรม

องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด

FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริศา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 27 / 31 มกราคม 2555 สถานที่ ตึกบริการกลาง / ตึกสูติกรรม

ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
			
6.	รัชณี วีระวงศ์	ดีจังเลยคะ ถ้าเรานำมาขัดใส่แทนฟองน้ำจะได้ไหมคะ	-
7.	เจ้าหน้าที่แผนกบริการกลาง	น่าจะได้นะเดี๋ยวเราจะได้เก็บถุงมือที่ไม่ใช้แล้วไว้ให้และต้องตัดเย็บขนาดเท่าไรดี	-
8.	ทิพย์ทวี ปรางโห้	เราได้วัดขนาดมากว้าง X ยาว 40 ซม. เจาะรูตรงกลางประมาณ กว้าง X ยาว 10 ซม. คะ	- การออกแบบนวัตกรรม

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2)			
ชื่อหน่วยงาน : สูติกรรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริศา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 27 / 31มกราคม 2555 สถานที่ ตึกบริการกลาง / ตึกสูติกรรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
9.	เจ้าหน้าที่แผนกบริการกลาง	เด็ยวที่จะลองตัดเย็บให้ดูนะว่าจะใช้งานได้ไหม	-
10.	รัชณี วีระวงศ์ 31ม.ค.55	หมอนรองนั่งตัดเย็บเรียบร้อยตามที่เรากออกแบบ และเจ้าหน้าที่แผนกบริการกลางได้เก็บถุงมือไว้ให้แล้ว 	- มีนวัตกรรมเป็นตัวอย่างทดลองใช้งาน
11.	สาริศา สืบจากดี	นำถุงมือมาใส่แบบเบาะรองนั่งเลข จะได้ให้มารดาที่มีปัญหาแผลฝีเย็บได้รองนั่ง และจะได้รับเก็บข้อมูล	- ได้ตัวอย่างหมอนรองนั่งมาทดลองใช้กับมารดาที่มีปัญหาแผลฝีเย็บ
12.	วาสนา เงินม่วง	เราน่าจะมีการประเมินหลังการใช้วามารดาบรรเทาความเจ็บปวด และพึง	

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2)			
ชื่อหน่วยงาน : สูติกรรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริศา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 27 / 31มกราคม 2555 สถานที่ ตึกบริการกลาง / ตึกสูติกรรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
		พอใจหรือเปล่า	
13.	นิตยา เพชรต้อม	เปรียบเทียบ 2 อย่างเลย ระหว่างห้วงยางรองนั่งกับนวัตกรรมใหม่ที่เราทำว่าอย่างไรมารดาเกิดความพึงพอใจมากกว่ากัน และหมอนรองนั่งใหม่ของเรามีข้อดีและข้อเสียอย่างไร	- ออกแบบเปรียบเทียบและการเก็บข้อมูลหลังการใช้งาน
14.	วาสนา เงินม่วง	จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจและการใช้งาน	- ได้แบบประเมินความพึงพอใจและการใช้งาน
15.	ทิพย์ทวี ปรางโห้	แล้วเราจะเก็บที่รายดิละคะ	
16.	รัชณี วีระวงศ์	เก็บวันละ 1 รายก็พอ น่าจะเก็บข้อมูล 30 รายในมารดาที่คลอดทางช่องคลอดที่มีปัญหาปวดแผลฝีเย็บและมีอาการปวดริดสีดวง	ทดลองในมารดาที่คลอดทางช่องคลอดที่มีปัญหาแผลฝีเย็บและมีอาการปวดริดสีดวง
17.	สาริศา สืบจากดี	เริ่มเก็บข้อมูลเลขถ้าไม่เหมาะสมหรือไม่เกิดความพึงพอใจกับมารดาจะ	

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2)			
ชื่อหน่วยงาน : สูติกรรม			
องค์ความรู้ที่เลือก : หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนัก ขณะนั่งในมารดาหลังคลอด			
FA รัชณี วีระวงศ์ note taker สาริศา สืบจากดี ผู้ถ่ายภาพ วาสนา เงินม่วง วันที่ 27 / 31มกราคม 2555 สถานที่ ตึกบริการกลาง / ตึกสูติกรรม			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา / รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
		ได้นำมาปรับปรุงแก้ไข และนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันใหม่	

รูปภาพกิจกรรม



สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 2.

1. มีการออกแบบนวัตกรรม / เลือกใช้วัสดุที่เหมาะสม
2. นำวัสดุที่มีอยู่กลับมาใช้ให้เกิดประโยชน์เพื่อลดโลกร้อน
3. มีนวัตกรรมหมอนรองนั่งทดลองใช้ภายในแผนกสูติกรรม
4. จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจ

รายงานการจัดการความรู้

เรื่อง หมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนักในมารดาหลังคลอด

หัวหน้าโครงการ นางรัชณี วีระวงศ์

สมาชิกกลุ่ม 1. นางสาว สาริศา สืบจากดี

2.นางสาว นิตยา เพชรต่อม

3.นาง ทิพย์ทวี ปรางโ

4. นางสาว วาสนา เงินม่วง

การทบทวนการจัดการความรู้

ความเป็นมา มารดาระยะหลังคลอดในช่วง 2-3 วันแรกส่วนใหญ่จะมีอาการปวดแผลฝีเย็บ และบางรายแผลฝีเย็บฉีกขาดมาก และมีริดสีดวงอักเสบ ทำให้เกิดความทุกข์ทรมาน และไม่สุขสบายในขณะที่ให้นมบุตร ซึ่งอาจส่งผลให้การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไม่ประสบความสำเร็จได้ ซึ่งแต่เดิมมีการดูแลมารดาโดยการใช้ห่วงยางวาง ให้มารดารองนั่ง เพื่อลดการเสียดสีของแผลฝีเย็บ และบรรเทาอาการเจ็บปวด และเพิ่มความสุขสบายให้แก่มารดาแต่ ปัญหาที่เกิดในการใช้ห่วงยางเดิมคือ มีขนาดรอบวงกลางห่วงยางกว้างไม่เหมาะสมกับขนาดของแผลฝีเย็บ ขณะนั่งและไม่สะดวก ลื่นไปมา ทำให้การทรงตัวไม่ดี วัสดุที่ใช้ทำห่วงยางมีการฉีกขาดเร็วซึมง่าย และต้องหมั่นเติมลมบ่อยครั้ง ทางตึกสูติกรรมจึงมีแนวคิด ทำนวัตกรรมหมอนรองนั่งขึ้นมาใหม่ ที่ทนทาน สะดวกใช้งานทรงตัวได้ดีไม่ลื่นสามารถดูแลทำความสะอาดได้ง่าย ขณะนั่งมารดาจะรู้สึกสบายและบรรเทาความเจ็บปวดของแผลฝีเย็บ / ริดสีดวงทวารหนักได้สามารถนั่งให้นมบุตรได้นานและมีความพึงพอใจในการใช้งานของหมอนรองนั่ง

กระบวนการจัดการความรู้

ครั้งที่1. จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเจ้าหน้าที่ตึกสูติกรรมพบว่ามารดาหลังคลอดทางช่องคลอดมีความทุกข์ทรมาน และ ไม่สุขสบายจากการเจ็บปวดของแผลฝีเย็บ / ริดสีดวงทวารหนักและพบปัญหาจากห่วงยางวางรองนั่งแบบเดิมจึงมีความคิดที่จะจัดทำหมอนรองนั่งแบบใหม่ขึ้น

ครั้งที่2. ได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเจ้าหน้าที่ตึกสูติกรรมและหาข้อมูลเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่แผนกบริการกลาง และได้มีการทดลองประดิษฐ์นวัตกรรมหมอนรองนั่งแบบใหม่ขึ้นมาโดยใช้ผ้ายางขนาดกว้าง $\times$ ยาว = 40ซ.ม.เจาะรูตรงกลางขนาดกว้าง $\times$ ยาว = 10 ซ.ม.และติดซิปเป็นทางยาวเพื่อนำถุงมือที่ชำรุดไม่ใช้งานแล้วผ่านการทำความสะอาด

สะอาดเป็นอย่างดีจากแผนกบริการกลางมาใส่และยัดหมอนรองนั่งให้เต็มพื้นที่ มาทดลองใช้งานกับมารดาหลังคลอดทางช่องคลอดและมารดาที่มีความเจ็บปวดจากริดสีดวงทวารหนัก

ครั้งที่3. หลังจากที่ได้ทดลองใช้งานของหมอนรองนั่งแล้วพบว่ายังมีปัญหาในเรื่องอุปกรณ์คือหมอนรองนั่งที่ใช้อยู่ชำรุดบริเวณขอบที่ใช้ด้ายเย็บ ไม่แน่นหนาพอและมีน้ำหนักไม่เหมาะสม จึงได้มีการนำไปปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องต่างๆให้เหมาะสมกับการใช้งานต่อไปและได้มีการประเมินผลการใช้งานของหมอนรองนั่งจากมารดาหลังคลอดทางช่องคลอดและจนท. ในแผนกพร้อมด้วย

รูปภาพกิจกรรม



การประเมินผล / กลับกรองความรู้

หลังจากที่ได้นำนวัตกรรมหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดของแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนักมาใช้ในมารดาหลังคลอดทางช่องคลอด พบว่ามารดาหลังคลอดมีความพึงพอใจ ตามตารางแสดงแบบประเมิน ดังนี้

ตารางแสดงผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ใช้หมอนรองนั่งในมารดาหลังคลอดทางช่องคลอดจำนวน30ราย

หัวข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.ความพึงพอใจในการใช้หมอนรองนั่ง	86.6 %	10 %	3.4 %	-	-
2.ความสบายเมื่อใช้หมอนรองนั่ง	86.6 %	13.4 %	-	-	-
3.การบรรเทาอาการปวดตึงแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนักอีกเสบ เมื่อได้ใช้หมอนรองนั่ง	90 %	10%	-	-	-

นอกจากความพึงพอใจที่ได้จากผลการประเมินมารดาหลังคลอด โดยตรงแล้ว ยังมีผลการสำรวจความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานอีกส่วนหนึ่งด้วย โดยได้ข้อสรุปเกี่ยวกับการใช้หมอนรองนั่งในมารดาหลังคลอดทางช่องคลอด ดังนี้

- 1.มีนวัตกรรมใหม่มาใช้กับมารดาหลังคลอด
- 2.หมอนรองนั่งสามารถรักษาสภาพคงทนไว้ได้ไม่ยุบตัวหรือ แพลลง รวมถึงในเรื่องของการทรงตัวยังมีประสิทธิภาพที่ดี ไม่ทำให้ลื่นไถลเพราะรูปแบบโครงสร้างที่มีความมั่นคงกว่าแบบเดิม
- 3.สามารถรักษาทำความสะอาดได้ง่าย
- 4.ช่วยลดภาวะโลกร้อน ด้วยการนำวัสดุที่ไม่ใช้งานแล้ว นำกลับมา Reduce ได้ใหม่อีกครั้งหนึ่ง

กระบวนการนำไปใช้และเผยแพร่

แบบนวัตกรรมหมอนรองนั่งเพื่อบรรเทาอาการปวดแผลฝีเย็บและริดสีดวงทวารหนักอีกเสบนี้เป็นนวัตกรรมใหม่ของตึกสูติกรรม ได้นำมาใช้จริงในหน่วยงานกับมารดาหลังคลอดที่มีภาวะไม่สุขสบายจากการเจ็บปวดของแผลฝีเย็บและริดสีดวงอักเสบ และได้มีการเผยแพร่ข้อมูลผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ใน facebook ในกลุ่ม KM-HPC8 และ drive K คลังความรู้ ปี พ.ศ.2555/กลุ่มงานสูติกรรม และจัดเก็บในแฟ้มเอกสารภายในหน่วยงาน

การประเมิน การต่อยอดความรู้

ทางตึกสูติกรรมยังคงมีการประเมินการใช้งาน ของนวัตกรรมหมอนรองนั่งนี้ เพื่อทดสอบความยั่งยืนของวัสดุที่ใช้งานว่ามีความคงทนถาวรจริง และสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ได้นำไปใช้กับมารดาหลังคลอดทางช่องคลอดเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะเวลาทำกิจกรรมเข้ากลุ่มสอนสุขศึกษาในหน่วยงานเพื่อเพิ่มความสุขสบายขณะนั่งรับฟังการสอน สุขศึกษาในหลักสูตรโรงเรียนพ่อแม่ต่อไป