

ชื่อเรื่อง ประสิทธิภาพของการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง

โดยใช้ภาพพลิก

หน่วยงาน วิสัญญี

รายชื่อผู้จัดทำ

1. นางวารุณี พุพิสุทธิ์
2. นางภาณินี สธนพานิชย์
3. นางณพิชญา ดงามทวีสุข
4. นางสาวโสพิศ หาระดี
5. นางสาวสิรินทร์ทิพย์ สุขเกษม

เหตุผลและที่มา

การผ่าตัดคลอด (Cesarean-section) เป็นวิวัฒนาการสำคัญทางสูติศาสตร์ นับเป็นหัตถการที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่สามารถคลอดได้เองทางช่องคลอดอย่างปลอดภัย เช่น ทารกมีส่วนนำเป็นก้น ทารกมีภาวะเสี่ยงหัวใจเต้นผิดปกติ เป็นต้น ซึ่งการผ่าตัดคลอดเป็นการช่วยให้กระบวนการตามธรรมชาติในการให้กำเนิดชีวิตมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น ปัจจุบันตามมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับกันทั่วโลกสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ไม่มีภาวะเร่งด่วนนั้น โดยแพทย์จะแนะนำให้ใช้วิธีการระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง (บล็อกหลัง) ซึ่งเป็นวิธีที่ทำให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัยสูง ผู้รับบริการไม่ต้องเสี่ยงต่อการดมยาสลบฟื้นตัวได้เร็วและที่สำคัญผู้รับบริการสามารถได้ชื่นชมลูกได้ในทันทีที่ทารกคลอด (จริยา เลิศอรธรรมณี, 2543) จากสถิติการคลอดของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์ ปี 2553 พบว่า มีผู้รับบริการผ่าตัดคลอด จำนวน 980 คิดเป็นอัตราร้อยละ 49 (งานห้องคลอด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, 2553) และปี 2554 มีผู้รับบริการผ่าตัดคลอด จำนวน 575 ราย คิดเป็นร้อยละ 38 (งานห้องคลอด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, 2554) นอกจากนี้ ปี 2553 มีผู้รับบริการที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องได้รับการระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง (บล็อกหลัง) ร้อยละ 98 (งานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, 2554) และปี 2554 มีผู้รับบริการที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องได้รับการระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง (บล็อกหลัง) ร้อยละ 99 (งานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, 2554)

ตามมาตรฐานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ฉบับที่ 5/2555 กำหนดให้การเย็บหมัดหญิงตั้งครรภ์ก่อนผ่าตัดเพื่อให้ความรู้ และเตรียมความพร้อมร่างกายและจิตใจของผู้รับบริการให้พร้อม ให้ยาระงับความรู้สึกเป็นบทบาทหนึ่งของวิสัญญีพยาบาล เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ลดความวิตกกังวล และสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องทั้งก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด โดยกิจกรรมการเย็บหมัดหญิงตั้งครรภ์ก่อนผ่าตัดเป็นตัวชี้วัดตัวหนึ่งของคุณภาพการให้บริการให้ยาระงับความรู้สึก ทั้งนี้กิจกรรมดังกล่าวจะสะท้อนให้เห็นถึงคุณภาพการบริการและการปฏิบัติของบุคลากรที่มีต่อหญิงตั้งครรภ์ มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล หมวดที่ 5 คุณภาพบริการพยาบาล (จริยา เลิศอรธรรมณี และคณะ, 2543) ซึ่งงานวิสัญญีแต่ละโรงพยาบาลจะมีวิธีการเย็บเพื่อให้ความรู้ที่แตกต่างกัน ปัจจุบันงานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์ มีวิธีการให้ความรู้เกี่ยวกับรายละเอียดการบล็อกหลังด้วยวิธีการสอน ร่วมกับแจกแผ่นพับ จากการสังเกตของวิสัญญีพยาบาล พบว่า หญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่เมื่อมาถึงห้องผ่าตัด ยังมีความกลัวต่อการผ่าตัด วิตกกังวลในความปลอดภัย ทั้งต่อตนเองและบุตร แม้ในรายที่เคยรับการผ่าตัดมาแล้วก็ตาม ต้องมีการให้ความรู้ซ้ำ และจากสถิติงานวิสัญญี รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 ปี 2556 พบว่า อัตราการให้ความรู้เรื่องการเตรียม

ความพร้อมก่อนบล็อกหลังซ้ำ เดือน มกราคม - มีนาคม 2556 จำนวน 42 ราย จากหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 71.1 (งานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, 2556)

จากการทบทวนวรรณกรรมมีการศึกษาผลของการให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวในผู้ป่วยที่ได้รับ ยา ระวังความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลังในโรงพยาบาลเลิดสิน พบว่า ก่อนการทดลองกลุ่มตัวอย่างมีระดับความรู้ เรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลังในระดับต่ำ (< 7.2 คะแนน) มากที่สุดร้อยละ 89 หลังการทดลองมีระดับคะแนนความรู้สูง (9.6 -12 คะแนน) มากที่สุด ร้อยละ 85 (ศิริพร ยุทธวราภรณ์, 2549) นอกจากนี้ ยังมีการศึกษาผลการให้คำปรึกษาแบบกระชับต่อความวิตกกังวลและความพึงพอใจของ หญิงตั้งครรภ์ผ่าตัดคลอดที่รับยาระงับความรู้สึกทางช่องน้ำไขสันหลัง พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนความวิตกกังวล ของกลุ่มทดลองลดลงหลังการทดลองที่ระดับนัยสำคัญ .05 และค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของกลุ่มทดลอง สูงกว่ากลุ่มควบคุม (หัตยา ชำนาญชานนท์, 2552) ซึ่งในหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับการผ่าตัดคลอดบุตรนั้นเป็นอีก กลุ่มที่มีความวิตกกังวลสูง เนื่องจากมีความวิตกกังวลในความปลอดภัยทั้งต่อตนเองและบุตร

ดังนั้น เพื่อให้ผู้รับบริการมีความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง คลายความวิตกกังวล ให้ ความร่วมมือในการบล็อกหลัง และได้รับการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัยสูงสุด ผู้วิจัยในฐานะ วิสัญญีพยาบาล จึงสนใจศึกษาประสิทธิผลของการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการ ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องโดยใช้ภาพพลิก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเปรียบเทียบความรู้ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการสอนเรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อก หลังโดยใช้ภาพพลิก กับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยไม่ใช้ภาพพลิก
2. เพื่อเปรียบเทียบความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการสอนเรื่องการเตรียมความพร้อมก่อน บล็อกหลังโดยใช้ภาพพลิก กับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยไม่ใช้ภาพพลิก
3. เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการปฏิบัติตัวขณะบล็อกหลังของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการสอน เรื่องการ เตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังโดยใช้ภาพพลิก กับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยไม่ใช้ภาพพลิก

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นำสื่อภาพพลิก เรื่อง การเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง เป็นอุปกรณ์สื่อการสอนในการปฏิบัติงานสำหรับวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ
2. เผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ ผู้ที่มา ศึกษาดูงาน นักศึกษาพยาบาลที่มาฝึกปฏิบัติงาน และ Website ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์

รายงานการจัดการความรู้ KM

ประสิทธิผลของการเตรียมความพร้อม
ก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอด
ทางหน้าท้องโดยใช้ภาพพลิก



งานวิสัย ญี

รายงานการจัดการความรู้

1. ชื่อเรื่อง : ประสิทธิภาพของการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง โดยใช้ภาพพลิก

2. หัวหน้าโครงการ : นางณพิชญา งดงามทวิสุข

3. สมาชิกกลุ่ม : พยาบาลวิชาชีพและ พนักงานผู้ช่วยเหลือคนไข้ งานวิสัญญี

4. การทบทวนการจัดการความรู้ (ความเป็นมา เหตุผล ความจำเป็น การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ และการคัดเลือกองค์ความรู้ที่จัดการความรู้)

ตามมาตรฐานราชวิทยาลัยวิสัญญีแพทย์แห่งประเทศไทย ฉบับที่ 5/2555 กำหนดให้การเย็บหมัดหึงตั้งครรภ์ก่อนผ่าตัดเพื่อให้ความรู้ และเตรียมความพร้อมร่างกายและจิตใจของผู้รับบริการให้พร้อม ให้ยาระงับความรู้สึกเป็นบทบาทหนึ่งของวิสัญญีพยาบาล เพื่อให้หมัดหึงตั้งครรภ์ลดความวิตกกังวล และสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องทั้งก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด โดยกิจกรรมการเย็บหมัดหึงตั้งครรภ์ก่อนผ่าตัดเป็นตัวชี้วัดตัวหนึ่งของคุณภาพการให้บริการให้ยาระงับความรู้สึก ทั้งนี้กิจกรรมดังกล่าวจะสะท้อนให้เห็นถึงคุณภาพการบริการและการปฏิบัติของบุคลากรที่มีต่อหมัดหึงตั้งครรภ์ มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล หมวดที่ 5 คุณภาพบริการพยาบาล ซึ่งงานวิสัญญีแต่ละโรงพยาบาลจะมีวิธีการเย็บเพื่อให้ความรู้ที่แตกต่างกัน ปัจจุบันงานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์ มีวิธีการให้ความรู้เกี่ยวกับรายละเอียดการบล็อกหลังด้วยวิธีการสอน ร่วมกับแจกแผ่นพับ จากการสังเกตของวิสัญญีพยาบาล พบว่า หมัดหึงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่เมื่อมาถึงห้องผ่าตัด ยังมีความกลัวต่อการผ่าตัด วิตกกังวลในความปลอดภัย ทั้งต่อตนเองและบุตร แม้ในรายที่เคยรับการผ่าตัดมาแล้วก็ตาม ต้องมีการให้ความรู้ซ้ำ และจากสถิติงานวิสัญญี รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 ปี 2556 พบว่า อัตราการให้ความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังซ้ำ เดือน มกราคม - มีนาคม 2556 จำนวน 42 ราย จากหมัดหึงตั้งครรภ์ทั้งหมด 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 71.1 (งานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ, 2556)

ดังนั้น เพื่อให้ผู้รับบริการมีความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง คลายความวิตกกังวล ให้ความร่วมมือในการบล็อกหลัง และได้รับการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัยสูงสุด งานวิสัญญีจึงได้ร่วมกันทบทวนโดยใช้กระบวนการจัดการความรู้

5.วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้รับบริการมีความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง คลายความวิตกกังวล ให้ความร่วมมือในการบล็อกหลัง และได้รับการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพปลอดภัยสูงสุด

6.กระบวนการจัดการความรู้ (อาจมีไม่ครบทุกหัวข้อ)

1. การเรียนรู้

จัดประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากประสบการณ์เดิมเรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนคลอดหลัง
เพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง



ร่วมกันแลกเปลี่ยน
เรียนรู้



ทดลองนำมาใช้กับ
ผู้รับบริการ

2.กระบวนการและเครื่องมือ

กระบวนการ

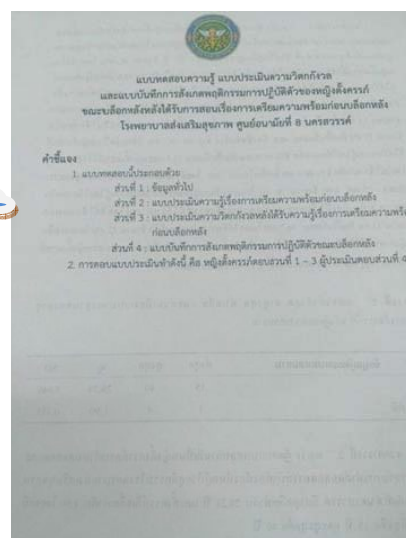
1. จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เสนอความคิดเห็น
2. จัดทำเป็นแนวปฏิบัติ
3. จัดทำสื่อภาพพลิกประกอบการสอนการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง
4. สร้างแบบสอบถาม ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล
5. ทดลองใช้ แล้วนำมาปรับปรุง และสรุปผล

เครื่องมือ

1. สื่อภาพพลิกประกอบการสอนการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง



2. แบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน คือ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป 2 แบบทดสอบความรู้ 3 แบบประเมินความวิตกกังวล และ 4 แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติด้วยขณะบล็อกหลัง



3.การวัดผล

วัดผลประสิทธิผลของการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องโดยใช้ภาพพลิก โดยวัดจากความรู้ ความวิตกกังวล และสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติตัวขณะบล็อกหลังของหญิงตั้งครรภ์หลังที่ได้รับการสอนโดยใช้ภาพพลิก กับหญิงตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยไม่ใช้ภาพพลิกและนำผลที่ได้มาวิเคราะห์ข้อมูล

4.การสื่อสาร

- 1.ชี้แจงแนวทางปฏิบัติการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องกับวิสัญญีพยาบาลในแผนกเพื่อให้เข้าใจตรงกัน
- 2.นำสื่อภาพพลิกมาใช้ประกอบการสอนการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง

5.การยกย่องชมเชยและการให้รางวัล : ผู้รับบริการกลุ่มที่ได้รับความรู้โดยใช้ภาพพลิกมีความพึงพอใจในการให้ความรู้เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังมากขึ้นกว่าผู้รับบริการกลุ่มที่ได้รับความรู้โดยไม่ใช้ภาพพลิก

6.การเตรียมการและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

1. วิสัญญีพยาบาลเข้าพบผู้รับบริการที่มารอรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง ที่ตึกสูติกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัย ที่ 8 นครสวรรค์ 1 วัน ก่อนผ่าตัด
2. วิสัญญีพยาบาลเริ่มให้ความรู้การเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง โดยแบ่งผู้รับบริการเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ได้รับความรู้แบบเดิม คือ ให้ความรู้โดยไม่ใช้ภาพพลิก กับกลุ่มที่ได้รับความรู้แบบใหม่ คือ ให้ความรู้โดยใช้ภาพพลิก โดยสลับสุ่มตัวอย่างแบบ Randomized Complete Block Design: RCBD จากตารางการผ่าตัดคลอดในแต่ละวันสลับกัน
3. เข้าวันผ่าตัด เจ้าหน้าที่วิสัญญีแจกแบบสอบถามให้หญิงตั้งครรภ์ 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 บันทึกข้อมูลส่วนบุคคล ส่วนที่ 2 แบบประเมินความรู้ เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง และส่วนที่ 3 แบบประเมินความวิตกกังวลหลังได้รับการสอน เรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังให้แก่หญิงตั้งครรภ์ และหญิงตั้งครรภ์ตอบแบบทดสอบด้วยตนเองก่อนเข้าห้องผ่าตัด
4. วิสัญญีพยาบาลที่ไม่ใช่ผู้ให้ความรู้การเตรียมความพร้อมจำนวน 2 คน เก็บข้อมูลส่วนที่ 4 คือ แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติตัวขณะบล็อกหลังของหญิงตั้งครรภ์ที่ห้องผ่าตัด โดยวิสัญญีพยาบาลผู้ทำการประเมินไม่ทราบว่ายหญิงตั้งครรภ์นั้นอยู่ในกลุ่มใด

7.การประมวลผล/กลั่นกรอง/เรียนรู้/วิเคราะห์ข้อมูล

1. หลังจากผลิตสื่อภาพพลิก เรื่อง การบล็อกหลัง ประกอบด้วยคำอธิบาย แสดงความหมายวิธีการ การออกฤทธิ์ของยา การเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลัง ภาวะแทรกซ้อน การป้องกัน การเกิด ภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนการปฏิบัติตัวหลังบล็อกหลัง (จริยา เลิศอรรมณณิ, 2543) โดยกำหนดขอบเขต จัดเรียงลำดับของเนื้อหารูปภาพให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ โดยเจ้าหน้าที่วิสัญญีผ่านการตรวจสอบความ ตรงของเนื้อหา (Content Validity) โดยสูติ-นรีแพทย์ 1 คน วิสัญญีพยาบาล 2 คน ประจำโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8

2. นำแบบสอบถามในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบ่งออกเป็น 4 ส่วน มาผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content validity) ดำเนินการโดย หาความตรงของเนื้อหา ตรวจสอบความถูกต้อง ความเพียงพอของเนื้อหา และความเหมาะสมของภาษาที่ใช้ โดยผู้ทรงคุณวุฒิ ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 จำนวน 3 ท่าน คือ สูติ-นรีแพทย์ 1 ท่าน วิสัญญีพยาบาล 2 ท่าน ตรวจสอบและขอคำแนะนำในการแก้ไขปรับปรุงเพื่อให้ อ่านง่าย เข้าใจง่าย ชัดเจน

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ทางสถิติ

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างวิเคราะห์โดยใช้สถิติการแจกแจงความถี่ จำนวน และร้อยละ
2. เปรียบเทียบความรู้ ความวิตกกังวล และพฤติกรรมการปฏิบัติตัวขณะบล็อกหลังของหญิงตั้งครรภ์ กลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังได้รับการสอนการเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังโดยใช้สถิติ Independent Sample T-test

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่า

1. หญิงตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยใช้ภาพพลิก มีค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้สูงกว่ากลุ่มที่ได้รับการ สอนโดยไม่ใช้ภาพพลิก
2. หญิงตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยใช้ภาพพลิก มีค่าเฉลี่ยคะแนนความวิตกกังวลน้อยกว่าหญิง ตั้งครรภ์กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยไม่ใช้ภาพพลิก
3. พฤติกรรมการปฏิบัติตัวขณะบล็อกหลังของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการสอนโดยใช้ภาพพลิก ดีกว่า กลุ่มที่ได้รับการสอนโดยไม่ใช้ภาพพลิก

8.การนำไปใช้ การเผยแพร่ การต่อยอดความรู้

1. นำสื่อภาพพลิก เรื่อง การเตรียมความพร้อมก่อนบล็อกหลังเพื่อรับการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง เป็นอุปกรณ์สื่อการสอนในการปฏิบัติงานสำหรับวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ

2. เผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ผู้ที่มาศึกษาดูงาน นักศึกษาพยาบาลที่มาฝึกปฏิบัติงาน และ Website ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์

3. มีการต่อยอดความรู้ โดยพัฒนารูปแบบการให้ความรู้ เรื่อง การเตรียมความพร้อมก่อนให้ยาระงับความรู้สึก สำหรับผู้รับบริการทุกราย เพื่อให้เกิดความครอบคลุมยิ่งขึ้น



พัฒนารูปแบบการให้ความรู้ให้
ครอบคลุมมากขึ้น