

ปฏิทินช่วยเยี่ยมไข้

จัดทำโดย

น.ส.พรเพ็ญ พยัคฆสังข์ งานห้องผ่าตัด

ความสำคัญ

การไปเยี่ยมผู้ป่วยก่อนทำหมันต้องมีการแนะนำผู้ป่วยทุกรายบางครั้งแนะนำไม่ครบ เนื่องจากผู้เยี่ยมอาจมีธุระด่วนหรือหันไปคุยจนลืมขั้นตอน หรือบอกผู้ป่วยไม่ครบผู้ป่วยบางรายไม่กล้าถามซ้ำถ้าไม่เข้าใจจึงจัดทำคู่มือช่วยอีกทางหนึ่งเวลาไปเยี่ยมผู้ป่วยทั้งก่อนและหลังผ่าตัดทำหมัน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการล้มขั้นตอนการแนะนำผู้ป่วย
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้เห็นภาพอธิบายขั้นตอนชัดเจนขึ้น
3. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยได้มากขึ้น

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยได้รับการอธิบายครบทุกขั้นตอน
2. ผู้ป่วยได้เห็นภาพขยาย เข้าใจการผ่าตัดและชัดเจนขึ้น
3. ผู้ป่วยมีการถามตอบกับเจ้าหน้าที่มากขึ้น

ปัญหาและสาเหตุ

1.เจ้าหน้าที่บอกขั้นตอนการปฏิบัติตนก่อน ขณะ
หลังผ่าตัดไม่ครบ

2.ผู้ป่วยนั่งฟัง โดยไม่มีข้อสงสัยเพราะนึกภาพ
ไม่ออกว่าต้องทำอะไร

กิจกรรมการพัฒนา

1. ทดลองทำรูปแบบใหม่ๆ
2. เผยแพร่ให้หน่วยงานนำมาใช้ร่วมกัน เพื่อทำแผนการสอนผู้ป่วย
อื่นๆต่อไป
3. อุปกรณ์ มี ดังนี้
 - ปฏิทินแบบตั้งโต๊ะเก่าที่ไม่ใช้แล้ว
 - กระดาษข้อความแนะนำที่ขยายขนาดใหญ่ขึ้น
 - สีเมจิก
 - กรรไกร

กิจกรรมการพัฒนา (ต่อ)

กำหนดสรุปผลงานหลังจากปฏิบัติครบ 6 เดือน

(กุมภาพันธ์ 2560 – กรกฎาคม 2560)

-ผู้ช่วยผ่าตัดทำหมันหลังคลอดจำนวน 18 คน





กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เพื่อส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

การปฏิบัติตัว.....เมื่อ

2559

อาทิตย์



สำนักงาน

1. เมื่อมาถึงห้องผ่าตัดท่านจะได้ชื่อ-สกุล และความพร้อมอีกครั้ง และตรวจสอบฟันปลอม ของมีค่า
2. ท่านจะได้รับการวัดความดันโลหิต
3. เมื่อเตรียมทุกอย่างเรียบร้อยแล้วท่านจะได้รับความรู้สึที่เหมาะสม โดยมีแพทย์ผู้ดูแลและคุณดูแลอย่างใกล้ชิด



อาทิตย์

หญิงก็ได้ ชายก็



วัน 8 ตุลาคม 7

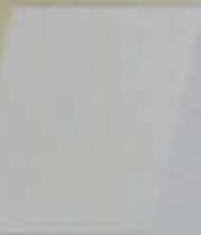
วัน 15 ตุลาคม 7

การปฏิบัติตัวก่อน

๒๐๒๓
๑๓๑๑๗

1. งดน้ำและอาหาร 6-8 ชั่วโมง
อาหาร ขณะได้รับยาระงับ
2. อาบน้ำทำความสะอาด
ถอดชุดชั้นใน (ผ่าอนามัย)
3. ถอดเครื่องประดับ เช่น
ถอดฟันปลอมเพื่อป้องกัน
4. ตัดเล็บสั้น ถ้างู๊ตเล็บ (

อาทิตย์/ส



อย่าลืมมาตัดไหม หรือ

และสถานที่ที่ค่า

● วัน 3 ตุลาคม 11

● วัน 15 ตุลาคม 11







วันออกพรรษา







แบบสอบถามความพึงพอใจ ก่อน การใช้นวัตกรรม.....

กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง หน้าคำตอบที่ท่านเลือก

หัวข้อ	พอใจมากที่สุด	พอใจมาก	พอใจปานกลาง	พอใจน้อย	ไม่พอใจ
1.เข้าใจง่าย					
2.ความสวยงาม					
3.เนื้อหาน่าสนใจ					
4.ความพึงพอใจโดยรวมในการใช้นวัตกรรม					

แบบสอบถามความพึงพอใจ หลัง การใช้ นวัตกรรม.....
 กรุณาทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง หน้าคำตอบที่ท่านเลือก

หัวข้อ	พอใจ มากที่สุด	พอใจ มาก	พอใจ ปาน กลาง	พอใจ น้อย	ไม่ พอใจ
1.เข้าใจง่าย					
2.ความสวยงาม					
3.เนื้อหาน่าสนใจ					
4.ความพึงพอใจโดยรวมในการใช้ นวัตกรรม					

ข้อเสนอแนะ.....รูปภาพประกอบทำให้เข้าใจง่ายขึ้น ..อยากให้มีหลายๆแบบ.....

.....

Thank you

