พัฒนานวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดในผู้ป่วยมะเร็งตับที่เข้ามารับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักโรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

วลัยพรรณ ราษี

พัฒนานวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดในผู้ป่วยมะเร็งตับที่เข้ามารับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

Developing sand pillow innovation for locally stop bleeding in liver cancer patients who were treatment with radiation intervention at Lopburi cancer hospital

โดย

วลัยพรรณ ราษี

เกศราภรณ์ คำพูล

โสพิณ แก้ววิลัย

หน่วยงานหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi - Experimental Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1)พัฒนานวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดในผู้ป่วยมะเร็งตับที่เข้ามารับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา 2)เพื่อเปรียบเทียบหมอนทรายแบบเก่าและนวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดต่อการกดเฉพาะตำแหน่งเข้ากับสรีระ ไม่เลื่อนหลุดจากตำแหน่งที่ต้องการกดทับห้ามเลือดหลังทำหัตถการ และ3) เพื่อเปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้ป่วยในการใช้นวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดกับหมอนทรายแบบเก่า การดำเนินการวิจัย กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยมะเร็งตับที่เข้ามารับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ถึง ตุลาคม พ.ศ.2567 แบ่งเป็น 2 กลุ่มเปรียบเทียบ กลุ่มทดลอง คือ กลุ่มที่ได้รับนวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุด และกลุ่มควบคุม คือ กลุ่มที่ได้รับหมอนทรายทับแผลแบบเดิม เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ นวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุด และแบบเก็บข้อมูล ที่สร้างขึ้น ตรวจสอบความตรงเนื้อเชิงหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหา เท่ากับ 0.92 วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติพรรณนา สถิติ Chi-square และสถิติ Mann-Whitney U Test

ผลการศึกษาพบว่า 1) นวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดในผู้ป่วยมะเร็งตับที่เข้ามารับการรักษาด้วยรังสีร่วมรักษา มีขนาด 6 x 10 x 6 เซนติเมตร บรรจุทรายน้ำหนัก 1 กิโลกรัม ผ้าหมอนทรายและปอกหมอนเย็บด้วยผ้าคอตตอน และมีสายรัดป้องกันการเลื่อนหลุด 2) เปรียบเทียบหมอนทรายแบบเก่าและนวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดสามารถทับห้ามเลือดได้ ไม่แตกแต่งกันอย่างนัยสำคัญทางสถิติ เปรียบเทียบหมอนทรายนวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดการกดเฉพาะจุด เข้ากับสรีระดีกว่าหมอนทราบแบบเก่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p<0.001$ และเปรียบเทียบหมอนทรายนวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดไม่เลื่อนหลุดจากตำแหน่งที่กดทับดีกว่าหมอนทราบแบบเก่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p<0.001$ 3) เปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้ป่วยในการใช้นวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดสูงกว่าหมอนทรายแบบเก่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ $p<0.001$

ดังนั้นผลการวิจัยนวัตกรรมหมอนทรายทับห้ามเลือดเฉพาะจุดที่มีประสิทธิภาพดีกว่าหมอนทรายแบบเก่าทั้งองค์ประกอบของการกดเฉพาะตำแหน่งที่ต้องการ เข้ากับสรีระ มีประสิทธิภาพไม่เลื่อนหลุดจากตำแหน่งที่ต้องการ ควรนำไปใช้ ในการดำเนินการเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยพิจารณาขยายผลการใช้นวัตกรรมนี้ในกลุ่มอื่นๆ ที่ต้องการห้ามเลือดเฉพาะจุด

Abstract

This research is a quasi-experimental study with the following objectives: 1) to develop an innovative localized hemostasis sandbag for patients with liver cancer undergoing interventional radiology treatment; 2) to compare the traditional sandbag with the innovative localized hemostasis sandbag in terms of its ability to provide precise pressure at the target location, conform to body anatomy, and remain in place without slipping after the procedure; and 3) to compare patient satisfaction with the innovative localized hemostasis sandbag versus the traditional sandbag. The study sample included liver cancer patients treated with interventional radiology at the male surgery ward of Lopburi Cancer Hospital from July to October 2024, divided into two comparison groups. The experimental group received the innovative localized hemostasis sandbag, while the control group received the traditional sandbag. Research instruments included the innovative localized hemostasis sandbag and a data collection form that was validated by three experts, with a content validity index of 0.92. Data were analyzed using descriptive statistics, Chi-square, and Mann-Whitney U tests.

The results of the study showed that: 1) The innovative localized hemostasis sandbag for liver cancer patients undergoing interventional radiology treatment measured 6 x 10 x 6 cm, filled with 1 kg of sand, with the fabric made of cotton and including straps to prevent slippage. 2) In comparing the traditional sandbag with the innovative localized hemostasis sandbag, both were effective in hemostasis; however, the innovative sandbag provided better targeted pressure and anatomical conformity than the traditional one, with a statistically significant difference ($p<0.001$). Additionally, the innovative sandbag stayed in place better without slipping, with a statistically significant difference ($p<0.001$). 3) Patients reported higher satisfaction with the innovative localized hemostasis sandbag compared to the traditional one, with a statistically significant difference ($p<0.001$).

Therefore, the results indicate that the innovative localized hemostasis sandbag is more effective than the traditional sandbag in terms of targeted pressure application, anatomical fit, and stability. It is recommended that this innovation be implemented to enhance patient care quality, and its use could be expanded to other groups requiring localized hemostasis.