



โครงการ SRK Innovation Day 2025

สำนักงานวิจัยและการจัดการความรู้ รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระ. ขอเชิญบุคลากรทุกท่าน ส่งผลงาน Innovation ในมหกรรม **SRK Innovation Day 2025** ในวันพุธที่ 23 เมษายน 2568

- ❖ ส่งบทความความยาวไม่เกิน 10 หน้า A4 TH SarabunPSK 16 และPoster (ขนาด 85*200)
- ❖ ส่งไฟล์ผลงานที่ น.ต.หญิง สโรชิน คมแท้ หัวหน้าแผนกงานบริหารและส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรม รพ.ฯ โทร. 69841 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ research.km65@gmail.com
- ❖ หมดเขตส่งผลงาน **วันพุธที่ 9 เม.ย.68** (สำหรับตัวเอกสาร) และ**วันศุกร์ที่ 11 เม.ย.68** (สำหรับโปสเตอร์แสดงผลงาน)
- ❖ ประกาศผลผู้เข้ารอบเพื่อนำเสนอผลงานบนเวที (Oral Presentation) ในวันจันทร์ที่ 21 เม.ย.68 จำนวน 9 ท่าน ทาง **Line Group**
- ❖ ผู้ที่เข้ารอบเพื่อนำเสนอผลงานบนเวที (Oral Presentation) เตรียมสไลด์พรีเซนตชันนำเสนอ ท่านละ 8 นาที



แบบฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

๑. ชื่อผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

ภาษาไทย เหยียดไว้ปลอดภัยแน่

ภาษาอังกฤษ SafeLeg.Straight

๒. กลุ่มการประกวดนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

☐ กลุ่มที่ ๑ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ด้านหลักการ กระบวนการ การบริการ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และแอปพลิเคชัน

☒ กลุ่มที่ ๒ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ด้านเครื่องมืออุปกรณ์

๓. รายชื่อคณะผู้ประดิษฐ์คิดค้น

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. ชื่อ ร.อ.หญิง วัลลภา | นามสกุล ชัยะจินดา |
| มือถือ ๐๙๔-๔๖๙๖๒๘๒ | E-mail Scorpion_red_6@hotmail.com |
| ๒. ชื่อ น.ส.ณานิศา | นามสกุล ดั่งงเอียด |
| มือถือ ๐๙๖-๒๐๙๒๙๓๖ | E-mail yanisa.dun@gmail.com |
| ๓. ทีมห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจ | |

๔. หน่วยงานที่สังกัด ห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือดฯ กลุ่มงานอายุรเวชกรรม

สถานที่ติดต่อ

ห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือดฯ กลุ่มงานอายุรเวชกรรม

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ๑๖๓ หมู่ ๑ ถนนสุขุมวิท ตำบลพลูตาหลวง อำเภอสัตหีบ

จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๘๐ โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔-๙๓๓๙๙๑ โทรศัพท์ ๐๙๖๙๒-๓๓ โทรสาร -

E-mail Sirikitcathlab@gmail.com

๕. รูปภาพผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์



๖. ที่มาของแนวคิดในการประดิษฐ์.

เนื่องจากห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด ได้ทำหัตถการฉีดสียสว่นหัวใจและรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจโดยการใส่สายสวนหัวใจไปตามแนวหลอดเลือดแดงผ่านทางขาหนีบหรือข้อมือ หลังจากสิ้นสุดการทำหัตถการในกรณีที่ทำหัตถการทางขาหนีบเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด จะดึงสายสวนออก และกดบริเวณขาหนีบประมาณ 15 นาที โดยไม่ต้องเย็บแผลหลังจากนั้นทับหมอนทรายและส่งผู้ป่วยกลับไปสังเกตอาการต่อที่หอผู้ป่วย ในระหว่างนั้นอาจเกิดผลแทรกซ้อน จากการที่คนไข้ลุกนั่ง งอขา อย่างเช่น ภาวะเลือดไหลบริเวณที่เจาะผนังหลอดเลือด (Bleed at Puncture site) หรือภาวะเลือดไหลเซาะบริเวณใต้ชั้นผิวหนัง (Hematoma) ซึ่งอัตราการเกิด ภาวะแทรกซ้อนอาจอยู่ที่ประมาณ ๑-๓ % ขึ้นอยู่กับประเภทของการสวนหัวใจและสถานการณ์ของผู้ป่วยโดยเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด ได้มีการส่งต่อข้อมูลการปฏิบัติตัวหลังการทำหัตถการว่าผู้ป่วยรายนี้ต้องนอนทับหมอนทรายถึงเวลาเท่าไร ห้ามงอเข่า หรือเริ่มเดิน ได้เวลาไหน ซึ่งเมื่อเจ้าหน้าที่ได้ทำการแจ้งแก่ พยาบาลหอผู้ป่วย/ผู้ป่วยและญาติ บางครั้งมีการหลงลืม หรือผู้ป่วยและญาติไม่เข้าใจในการปฏิบัติตัว

๗. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการสื่อสารระหว่างทีมการรักษา
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๓. เพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังทำหัตถการ

หมายเหตุ : แบบฟอร์มสิ่งประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนองานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทย์ทหาร

๘. คุณสมบัติ / คุณลักษณะเฉพาะและขอบเขตการใช้งานของผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

ป้ายสื่อสารที่มีขนาดเหมาะสมสังเกตเห็นได้ง่าย รับรู้และเข้าใจการปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการ และเก็บป้ายสื่อสารเมื่อครบตามกำหนดเวลา โดยป้ายจะระบุเวลาอย่างชัดเจน ดังนี้

๑. เวลาที่ต้องนำหมอนทรายออกจากแผลที่ขาหนีบ (๒ ชั่วโมง)
๒. เวลาที่ผู้ป่วยสามารถ ลุกนั่ง งอขาได้ (๔-๖ ชั่วโมง)
๓. เวลาที่ผู้ป่วยสามารถ ลุกยืน เดินได้ (๘-๑๐ ชั่วโมง)

๙. หลักการ วิธีการ และขั้นตอนการทำงานของผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

๑. รวบรวม Standing order การปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการทางหัวใจ
๒. จัดทำป้ายสื่อสารที่มีขนาดเหมาะสม เมื่อรับผู้ป่วยหลังทำหัตถการนั้นๆ สื่อสารให้กับผู้ป่วยและญาติเข้าใจสามารถรับรู้และเข้าใจการปฏิบัติตัวหลังทำหัตถการทางหัวใจ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการที่เกิดจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง
๓. แขนป้ายสื่อสารไว้ในบริเวณที่สังเกตเห็นได้ง่าย
๔. เก็บป้ายสื่อสาร เมื่อครบกำหนดเวลา

๑๐. จุดเด่น หรือกลไกการทำงานที่เป็นจุดเด่นที่แตกต่างจากของผู้อื่นที่มีอยู่แล้ว (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

สื่อสารระหว่างทีมการรักษาได้อย่างถูกต้องชัดเจน ผู้ป่วยและญาติเข้าใจถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังทำหัตถการที่เกิดจากการปฏิบัติตัวที่ไม่ถูกต้อง

๑๑. วัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการประดิษฐ์คิดค้น

๑. ฟิวเจอร์บอร์ด
๒. กระดาษแข็ง
๓. พลาสติกเคลือบบัตร
๔. ดินตุ๊กแก
๕. ไม้หนีบ

๑๒. ประโยชน์และคุณค่าของผลงานสิ่งประดิษฐ์

เป็นนวัตกรรมที่เกิดจากความต้องการในการสื่อสารกับทีมการรักษา/ผู้ป่วยและญาติรวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้อง
และลดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการทางหัวใจที่เกิดจากการปฏิบัติตัวที่ไม่ถูกต้อง

๑๓. กลุ่มเป้าหมายในการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๑. ทีมผู้ป่วยที่รองรับผู้ป่วยหลังการทำหัตถการจากห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด
๒. ผู้ป่วย/ญาติ หลังการทำหัตถการจากห้องปฏิบัติการตรวจสอบหัวใจและหลอดเลือด

๑๔. ความโดดเด่นของผลงาน (กรุณาระบุเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ)

- ๑๔.๑ เป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่จัดทำขึ้นใหม่ และเสร็จสมบูรณ์แล้ว สามารถใช้ประโยชน์ได้
ตั้งแต่ปี พ.ศ. โดย (แนบหลักฐานประกอบ) ถ้ามี
(✓) นำไปใช้ประโยชน์มาแล้ว เป็นเวลา ..๑..เดือน
() ผลิตและจำหน่ายแล้ว จำนวน เครื่อง/ชิ้น/อัน/หน่วยนับอื่นๆ



๑๔.๒ เป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ ที่ได้รับการแก้ไข ปรับปรุงพัฒนาเพิ่มเติมให้ดีกว่าและใช้ประโยชน์ได้มากกว่าเดิม ตั้งแต่ปี พ.ศ. โดย (แนบหลักฐานประกอบ) ถ้ามี

- (✓) นำไปใช้ประโยชน์มาแล้ว เป็นเวลา ปี
() ผลิตและจำหน่ายแล้ว จำนวน เครื่อง/ชิ้น/อัน/หน่วยนับอื่นๆ

๑๔.๓ สถานภาพทางสิทธิบัตรของนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์

- (✓) ยังไม่ได้ยื่นจดทะเบียนสิทธิบัตร
() ยื่นจดทะเบียน ☐ สิทธิบัตรการประดิษฐ์ ☐ อนุสิทธิบัตร
☐ สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์

เลขที่ ออกให้ ณ วัน/เดือน/ปี.....

หมายเหตุ : แบบฟอร์มสิ่งประดิษฐ์อ้างอิงมาจากฟอร์มเสนอผลงานนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์แพทยทหาร

๑๔.๔ งบประมาณในการดำเนินการจัดทำนวัตกรรม/ประดิษฐ์ จำนวนเงิน บาท โดยใช้ทุนจาก

(✓) ทุนส่วนตัว

() ทุนจากหน่วยงาน (ระบุ)

๑๔.๕ เป็นผลงานที่

() เคยส่งเข้าประกวด

(✓) ไม่เคยส่งเข้าประกวด

() ไม่เคยได้รับรางวัลมาก่อน

() เคยได้รับรางวัลมาแล้ว คือ

จากหน่วยงาน พ.ศ.....

กรณีเป็นนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่เคยได้รับรางวัลมาแล้วระบุในส่วนที่ได้ปรับปรุงจากเดิมคือ

.....

.....

ขณะที่ส่งผลงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์เข้าประกวดครั้งนี้

(✓) ไม่ได้ส่งผลงานเข้าประกวดที่อื่น

() ส่งเข้าประกวดที่อื่น ณ หน่วยงาน

เมื่อ.....

๑๕. ผู้ติดต่อประสานงาน (โปรดระบุรายละเอียดติดต่อที่ใช้ในปัจจุบัน)

ชื่อ ร.อ.หญิง วัลลภา นามสกุล ฮั่วะจินดา

ตำแหน่ง นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

มือถือ ๐๙๔-๔๖๙๖๒๘๗ E-mail Scorpion_red_6@hotmail.com

ลงชื่อ ร.อ.หญิง วัลลภา ฮั่วะจินดา ผู้เสนอผลงาน

(วัลลภา ฮั่วะจินดา)

วันที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘