

# ความพึงพอใจของผู้ใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์สำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง\*

ณิชา ปิยสุนทรวงษ์\*\* วท.บ(พยาบาล), นศ.ม

ศรัณยา บรรลือลาภ\*\*\*

**บทคัดย่อ:** การผ่าตัดระบบทางเดินปัสสาวะในปัจจุบันมีแนวโน้มเป็นการผ่าตัดแบบแผลเล็ก (minimally invasive surgery) และมีการพัฒนาเป็นการผ่าตัดผ่านกล้อง (laparoscopic surgery) โดยอาจทำการผ่าตัดผ่านกล้องแบบมาตรฐาน (conventional laparoscopy) หรือการผ่าตัดผ่านกล้องด้วยการเจาะเพียงรูเดียว (laparo-endoscopic single site surgery) ในการผ่าตัดผ่านกล้องทุกชนิดจำเป็นต้องใช้เครื่องมือผ่าตัดขนาดยาวจำนวนมาก อีกทั้งการจัดท่าผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดโดยเฉพาะผู้ป่วยในระบบทางเดินปัสสาวะที่ส่วนมากเป็นท่านอนตะแคง (lateral position) หรือท่านอนหงายชันขาหยั่ง (lithotomy position) ซึ่งมีพื้นที่ลาดเอียง เป็นเหตุให้เกิดเหตุการณ์เครื่องมือตกหล่นบ่อย เกิดความเสียหายกับเครื่องมือที่มีราคาแพง นอกจากนี้ในกรณีที่มีเครื่องมือขึ้นเพียงชิ้นเดียวในห้องผ่าตัด ทำให้การผ่าตัดหยุดชะงัก และใช้เวลาในการผ่าตัดเพิ่มขึ้นจากที่ต้องนำเครื่องมือที่ตกหล่นไปทำความสะอาดเพื่อทำให้ปลอดภัยอีกครั้ง จึงเกิดแนวคิดในการประดิษฐ์ถุงผ้าอเนกประสงค์สำหรับใช้ใส่เครื่องมือผ่าตัดขณะผ่าตัดผ่านกล้องเพื่อช่วยให้เครื่องมือไม่ตกหล่นอีก อัตราการตกหล่นของเครื่องมือ laparoscopic เท่ากับ 0 เปอร์เซนต์ ผู้ใช้มีความพึงพอใจ ผลการประเมินความพึงพอใจมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.53-4.77 มีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ที่ 0.466-0.629 จึงเป็นการแก้ปัญหาได้ตรงจุดประสงค์ อีกทั้งเป็นสิ่งประดิษฐ์ที่ทำได้ง่าย ราคาประหยัด ใช้งานง่าย สามารถปรับใช้ได้กับเครื่องมือที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งปัจจุบันและในอนาคต ถือว่าเป็นสิ่งประดิษฐ์ที่เป็นการพัฒนาที่ยืดหยุ่นและยั่งยืน (flexible and sustainable development) ช่วยให้การงานลื่นไหลไร้รอยสะดุด (lean and seamless) อย่างแท้จริง

วารสารสภาการพยาบาล 2554; 26(3) 05-13

**คำสำคัญ:** ถุงผ้าอเนกประสงค์ การผ่าตัดผ่านกล้อง ความพึงพอใจ สิ่งประดิษฐ์

\*ได้รับรางวัลดีเลิศประเภท oral presentation จากงานมหกรรมคุณภาพ Quality conference ครั้งที่ 16 ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ประจำปี พ.ศ.2552

-ได้นำเสนอผลงานกลุ่มวิชาชีพดีเด่นประเภท oral presentation ในงานมหกรรมคุณภาพภาคราชการและโรงพยาบาล ครั้งที่ 21 ณ อาคารกรมส่งเสริมอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม ประจำปี พ.ศ. 2553

\*\*พยาบาลชำนาญการ 8 ห้องผ่าตัดศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

\*\*\*ผู้ปฏิบัติการพยาบาล 5 ห้องผ่าตัดศัลยศาสตร์ งานการพยาบาลผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การผ่าตัดผ่านกล้อง ได้รับการยอมรับว่าเป็นมาตรฐานในการผ่าตัดรักษาโรคทางศัลยกรรมหลายระบบ โดยเฉพาะศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ การผ่าตัดผ่านกล้องสามารถแทนการผ่าตัดแบบเปิดแผลกว้าง (opened surgery) ได้เกือบทุกหัตถการ และเมื่อมีการพัฒนาเทคนิคการผ่าตัดมากขึ้น มีความพยายามทำให้แผลผ่าตัดมีขนาดเล็กลง เพื่อลดความเจ็บปวดและลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดลง<sup>1</sup> การผ่าตัดผ่านสะดือเพียงรูเดียว (Laparo-Endoscopic Single Site Surgery, LESS) หรือ scarless surgery<sup>2</sup> การผ่าตัดผ่านกล้องแบบการเจาะเพียงรูเดียวในศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ ได้มีการทำผ่าตัดครั้งแรกโดยแพทย์จาก Cleveland Clinic ประเทศสหรัฐอเมริกา<sup>3</sup> และมีการรายงานอย่างเป็นทางการครั้งแรกเมื่อปี ค.ศ.2008 โดย Rane และคณะ ในการผ่าตัดนำไตออก (nephrectomy)<sup>4</sup>

การผ่าตัดผ่านกล้องกำลังเป็นที่สนใจในกลุ่มศัลยแพทย์สมัยใหม่มากขึ้นเรื่อยๆ เนื่องจากศัลยแพทย์เห็นประโยชน์ที่คาดว่าจะเกิดกับผู้ป่วยมากกว่าวิธีเปิดแผลกว้าง เช่น เจ็บแผลน้อย เสียเลือดน้อยลง ระยะพักฟื้นสั้น แผลสวยงาม อีกทั้งปัจจุบันเป็นยุคข้อมูลข่าวสาร ผู้ป่วยมีความรู้ สามารถสืบค้นความรู้ และข่าวสารมากขึ้น รัฐบาลได้มีการประกาศสิทธิผู้ป่วยสู่สาธารณะชนอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 16 เมษายน

พ.ศ.2541<sup>5</sup> ส่งผลให้ผู้ป่วยรับรู้สิทธิและคาดหวังที่จะได้รับการบริการที่ดีขึ้น

การผ่าตัดผ่านกล้องจำเป็นต้องใช้เครื่องมือผ่าตัด (laparoscopic instruments) ที่มีขนาดยาว และมีลักษณะที่แตกต่างกันจำนวนมาก ผู้ป่วยผ่าตัดในระบบทางเดินปัสสาวะส่วนมากเป็นท่านอนตะแคง (lateral position) และท่านอนหงายชันขาหยั่ง (lithotomy position) (ดังรูปที่ 1) ซึ่งพื้นที่โดยรอบมีลักษณะลาดเอียง เป็นสาเหตุให้เกิดเหตุการณ์เครื่องมือตกหล่นขณะทำผ่าตัด จากการเฝ้าสังเกตและเก็บข้อมูลระหว่างเดือนพฤษภาคม-กันยายน พ.ศ.2551 ในการทำผ่าตัดผ่านกล้องจำนวน 20 ราย พบว่ามี 9 รายที่เครื่องมือ laparoscopic ตกหล่น และในจำนวนนี้ตกหล่น 1-3 ชิ้น/ราย (จากการใช้เครื่องมือ 20-30 ชิ้น/ราย) ทำให้เกิดความเสียหายกับเครื่องมือที่มีราคาแพง (ราคา 3,500-24,000 บาท/ชิ้น) นอกจากนี้ในกรณีที่เครื่องมือนั้นมีเพียงชิ้นเดียวในห้องผ่าตัด และศัลยแพทย์จำเป็นต้องใช้ ทำให้การผ่าตัดต้องหยุดชะงักและใช้เวลาในการผ่าตัดเพิ่มขึ้น เนื่องจากต้องนำเครื่องมือที่ตกหล่นไปทำความสะอาด เพื่อทำให้ปลอดเชื้ออีกครั้ง ซึ่งใช้เวลาประมาณ 30 นาที จึงมีแนวคิดที่จะประดิษฐ์อุปกรณ์ที่บรรจุหรือวางเครื่องมือ laparoscopic ให้อยู่กับที่ขณะทำผ่าตัด เพื่อป้องกันความเสียหายจากอุบัติเหตุดังกล่าวข้างต้น



รูปที่ 1 แสดงท่าที่ใช้ในการผ่าตัดผ่านกล้อง

## วัตถุประสงค์

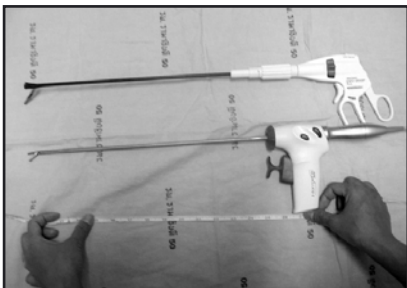
1. เพื่อลดปัญหาเครื่องมือ laparoscopic ตกหล่นขณะทำผ่าตัดผ่านกล้อง
2. เพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์สำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผ่าตัดผ่านกล้อง



รูปที่ 2 แสดงการใช้ผ้าพับให้มีลักษณะคล้ายถุง

## 2. วิธีการประดิษฐ์ถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 1

- วัดขนาดเครื่องมือ
- ออกแบบถุงผ้ามีช่องสำหรับใส่เครื่องมือโดยให้มีขนาดความกว้างและความยาวเหมาะสมกับขนาดของเครื่องมือที่ใช้อยู่ ทำแนวสังเกตปากถุง

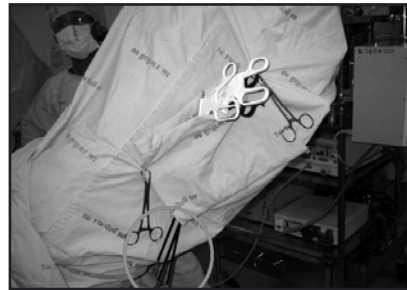


รูปที่ 3 วิธีการประดิษฐ์ถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 1

## สาระสำคัญของการพัฒนา (improvement highlight)

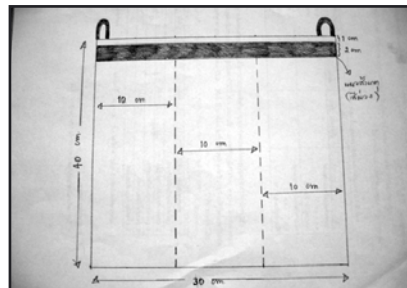
### 1. ก่อนประดิษฐ์ถุงผ้าอเนกประสงค์

ขณะผ่าตัดผ่านกล้องได้มีการนำผ้าที่มีอยู่ในห้องผ่าตัดมาดัดแปลงพับมีลักษณะคล้ายถุงใช้ตัวหนีบผ้า (towel clips) มายึดตรึง (ดังรูปที่ 2) ปัญหาที่พบคือมีส่วนปลายเครื่องมือยาวบางชิ้นเลยออกนอกถุง และยังคงมีการตกหล่นอยู่ บางครั้งบริเวณปลายของเครื่องมือมีการกระแทกและเกี่ยวกันทำให้เกิดความเสียหายและไม่สะดวกในการใช้

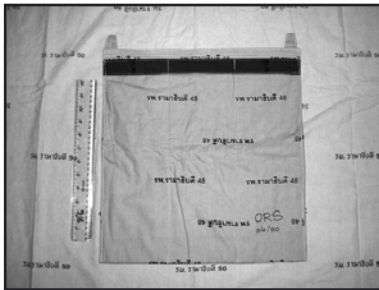


โดยใช้ผ้าต่างสีออกไป และที่ปลายขอบบนทั้ง 2 ข้างมีหูไว้จับยึดตรึง

- นำไปให้หน่วยบริการผ้าเย็บตามแบบ (ดังรูปที่ 3)



3. นำถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 1 มาทดลองใช้  
นำถุงผ้าที่ตัดเย็บแล้วมาทำให้ปลอดเชื้อ  
โดยวิธีนี้ด้วยไอน้ำ ก่อนทดลองใช้กับผู้ป่วยที่เข้ารับ  
บริการผ่าตัดผ่านกล้องที่ห้องผ่าตัดศัลยกรรม  
โรงพยาบาลรามาริบัติเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2552



จำนวน 10 ราย พบว่าไม่มีเครื่องมือ laparoscopic  
ตกหล่นอีก แต่ศัลยแพทย์ แพทย์ผู้ช่วยและพยาบาล  
ส่งผ้าตัด ประเมินผลการใช้ว่ายังไม่สะดวกเท่าที่ควร  
เพราะต้องหันหน้ามามองถุงและใช้อีกมือเปิดปากถุง  
(ดังรูปที่ 4)



รูปที่ 4 แสดงวิธีการใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 1

4. ปรับปรุงถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 1  
ปรับปรุงถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 1 เพื่อ  
เพิ่มความสะดวกตามที่ศัลยแพทย์ แพทย์ผู้ช่วย และ  
พยาบาลเสนอแนะ จากถุงผ้าที่มีผ้าด้านหน้าและหลัง  
เกือบเท่ากัน โดยมีแถบผ้าต่างสีเป็นแนวสังเกตเพื่อ

ให้การใส่เครื่องมือไม่ผิดพลาด จึงได้มีการปรับปรุง  
ให้ดีขึ้นเป็นรุ่นที่ 2 โดยใช้แผ่นผ้าด้านหน้าให้มีแนว  
ต่ำกว่าด้านหลังเพื่อผู้ใช้แค่ชำเลื่องเห็นแถบสีม่วง  
ก็สามารถใส่เครื่องมือได้โดยไม่ต้องใช้มือเปิดปาก  
ถุงอีก (ดังรูปที่ 5)



รูปที่ 5 แสดงวิธีการใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 2

5. นำถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 2 มาทดลองใช้  
นำถุงผ้าอเนกประสงค์ รุ่นที่ 2 มาทดลองใช้  
กับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดผ่านกล้องที่ห้องผ่าตัด

ศัลยกรรมโรงพยาบาลรามาริบัติเดือนกันยายน พ.ศ.2552  
จำนวน 10 ราย พบว่าไม่มีเครื่องมือ laparoscopic  
ตกหล่นอีก ผู้ใช้ได้รับความสะดวกและพึงพอใจมาก

### วงจรพัฒนาคุณภาพงาน (PDSA)



### ผลการประเมิน

ก่อนผลิตถุงผ้าเอกประสงค์จากการผ่าสังเกตระหว่างเดือนพฤษภาคม - กันยายน พ.ศ.2551 ในการทำผ่าตัดผ่านกล้องจำนวน 20 ราย พบว่ามี 9 รายที่เครื่องมือ laparoscopic ตกหล่น คิดเป็นอัตราเครื่องมือ laparoscopic ตกหล่น 45 เปอร์เซ็นต์ แต่หลังจากนำถุงผ้าเอกประสงค์มาใช้ตั้งแต่เดือนตุลาคม พ.ศ.2552 - ธันวาคม พ.ศ.2553 ในการทำผ่าตัดผ่านกล้องจำนวน 107 ราย ไม่พบว่ามีเครื่องมือ laparoscopic ตกหล่นอีก หรือคิดเป็นอัตราเครื่องมือ laparoscopic ตกหล่น 0 เปอร์เซ็นต์ (ดังตารางที่ 1) ซึ่งช่วยให้ผู้ป่วยประหยัดค่าใช้จ่ายได้มาก (ประมาณ 3,500-24,000 บาท/ ราย)

จากการประเมินพบว่า ผู้ใช้ถุงผ้าเอกประสงค์ทั้ง 30 คน ได้แก่ ศัลยแพทย์ แพทย์ประจำบ้านระบบทางเดินปัสสาวะและพยาบาลส่งผ่าตัดที่ได้ใช้ถุงผ้าเอกประสงค์ที่ห้องผ่าตัดศัลยกรรมโรงพยาบาลรามธิบดี ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ.2552 - 30 เมษายน พ.ศ.2553 เครื่องมือที่ใช้วัดเป็นแบบสอบถามเพื่อใช้วัดระดับความพึงพอใจ โดยแบ่งความพึงพอใจเป็น 5 ระดับ จากมากที่สุดไปน้อยที่สุด แบ่งคะแนนเป็น 5 ถึง 1 แล้วนำข้อมูลที่ได้นำมาวิเคราะห์ การแจกแจงความถี่ (frequency) การหาค่าร้อยละ (percentage) การหาค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation, SD) พบว่า มีระดับความพึงพอใจมากที่สุดในทุกรายการ รายการประเมินที่ได้คะแนนมากที่สุดคือ ถุงผ้ามีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย ผู้ใช้

ความพึงพอใจของผู้ใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์สำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง

พึงพอใจในระดับมากที่สุดถึง 80 เปอร์เซนต์ รายการประเมินทั้ง 5 รายการ ความพึงพอใจของผู้ใช้ระดับน้อยและน้อยที่สุดเท่ากับ 0 (ดังตารางที่ 2)

รายการประเมินถุงผ้าอเนกประสงค์ดังนี้คือ ถุงผ้าช่วยให้เครื่องมือไม่ตกหล่นง่ายและสะดวกต่อ

การนำไปใช้ ถุงผ้ามีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย ประหยัดใช้ได้หลายครั้ง ความพึงพอใจของผู้ใช้ ผลการประเมินมีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.53 – 4.77 มีค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานอยู่ที่ 0.466 – 0.629 ผู้ใช้พึงพอใจระดับมากที่สุดในทุกรายการประเมิน (ดังตารางที่ 3)

ตารางที่ 1 แสดงอัตราเครื่องมือตกหล่นก่อนและหลังการใช้ถุงอเนกประสงค์

|                                              | จำนวนผู้ป่วยที่มี<br>เครื่องมือตก<br>หล่น(ราย) | จำนวนเครื่องมือ<br>ตกหล่น<br>(ชิ้น/ราย) | อัตราเครื่องมือ<br>ตกหล่น(%) |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| ก่อนใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์ พ.ค. – ก.ย.2551     | 9                                              | 1 – 3                                   | 9/20                         |
| จำนวนผู้ป่วย 20 ราย                          |                                                |                                         | (45%)                        |
| หลังใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์ ต.ค.2552 – ธ.ค.2553 | 0                                              | 0                                       | 0/107                        |
| จำนวนผู้ป่วย 107 ราย                         |                                                |                                         | (0%)                         |

ตารางที่ 2 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจ (n=30)

| รายการประเมิน                       | จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามระดับความพึงพอใจ |           |         |      |            |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|---------|------|------------|
|                                     | มากที่สุด                                               | มาก       | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1. ถุงผ้าช่วยให้เครื่องมือไม่ตกหล่น | 21(70.00)                                               | 9(30.00)  | 0       | 0    | 0          |
| 2. ง่ายและสะดวกต่อการนำไปใช้        | 18(60.00)                                               | 10(33.33) | 2(6.67) | 0    | 0          |
| 3. ถุงผ้ามีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย    | 24(80.00)                                               | 5(16.67)  | 1(3.33) | 0    | 0          |
| 4. ประหยัด ใช้ได้หลายครั้ง          | 23(76.67)                                               | 6(20.00)  | 1(3.33) | 0    | 0          |
| 5. ความพึงพอใจของผู้ใช้             | 21(70.00)                                               | 7(23.33)  | 2(6.67) | 0    | 0          |

ตารางที่ 3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและระดับความพึงพอใจของผู้ใช้ถุงผ้าอเนกประสงค์

| รายการประเมิน (n=30)                | Mean | S.D.  | ระดับความพึงพอใจ |
|-------------------------------------|------|-------|------------------|
| 1. ถุงผ้าช่วยให้เครื่องมือไม่ตกหล่น | 4.70 | 0.466 | มากที่สุด        |
| 2. ง่ายและสะดวกต่อการนำไปใช้        | 4.53 | 0.629 | มากที่สุด        |
| 3. ถุงผ้ามีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย    | 4.77 | 0.504 | มากที่สุด        |
| 4. ประหยัด ใช้ได้หลายครั้ง          | 4.73 | 0.521 | มากที่สุด        |
| 5. ความพึงพอใจของผู้ใช้             | 4.63 | 0.615 | มากที่สุด        |

### สรุป

การปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดต้องรวดเร็วและต้องแข่งกับเวลา ดังนั้นการพัฒนาคูณภาพงานในห้องผ่าตัดจำเป็นต้องปรับปรุงให้เหมาะสมและเรียบง่าย อีกทั้งต้องไม่เพิ่มภาระงานประจำให้มากขึ้น เพราะจะทำให้ไม่ได้รับความร่วมมือ การพัฒนาคูณภาพงานถ้าให้ดีที่สุดคือ ลดภาระงานประจำลง ลดวงรอบของการทำงาน ซึ่งสอดคล้องกับถุงผ้าอเนกประสงค์เป็นสิ่งประดิษฐ์ที่สร้างขึ้นได้ง่าย แก้ปัญหาได้ตรงประเด็น นอกจากใช้สะดวก ราคาถูก ห้องผ้าของโรงพยาบาลสามารถจัดทำให้ได้ รวมทั้งปลอดภัยกับผู้ป่วยและบุคลากรที่ปฏิบัติงาน

ปัญหาที่พบขณะปฏิบัติงานในแต่ละวัน ไม่ควรละเลยหรือมองข้าม แต่ต้องพิจารณาให้ถึงรากของสาเหตุแห่งปัญหานั้นๆ อย่างถ่องแท้ โดยใช้มุมมองเชิงบวกและด้วยหัวใจของการบริการ เพื่อให้การปรับปรุงและพัฒนาที่มีความเหมาะสมกับบริบทขององค์กร และสอดคล้องกับปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

การพัฒนาคูณภาพงานต้องกระทำอย่างต่อเนื่อง ไม่มีการหยุดยั้งเปรียบประดุจกับการขับเคลื่อนเกวียน

ต้องให้มีเกวียนที่ลื่น และหากพบปัญหาที่แก้ไม่ตก และแก้ไขด้วยตนเองไม่ได้ ต้องปรึกษาผู้รู้และผู้ที่มีประสบการณ์ รวมทั้งค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อให้ได้สิ่งที่ดีที่สุดตามเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ได้

การพัฒนาคูณภาพงานควรมีความยืดหยุ่นและยั่งยืน เช่น ถุงผ้าอเนกประสงค์ สามารถปรับใช้ได้กับเครื่องมือที่เปลี่ยนแปลงไปทั้งปัจจุบันและในอนาคต ต้องก้าวให้ทันการเปลี่ยนแปลง จึงถือว่าเป็นสิ่งประดิษฐ์ที่เป็นการพัฒนาที่ยืดหยุ่นและยั่งยืน ช่วยให้การงานสิ้นเปลืองไร้รอยสะดุดอย่างแท้จริง

### เอกสารอ้างอิง

1. Soble JJ, Gill IS. Needlescopic urology: incorporating 2-mm instruments in laparoscopic surgery. *Urology* 1998 Aug; 52(2):187-94.
2. Aron M, Desai MM, Canes D. Eur evolution and current status: port surgery-transumbilical single. *Urology* 2008;1030-54:1020.
3. Kaouk JH. Haber GP, Goel RK, Desai MM, Aron M, Rackley RR, et al. Single port laparoscopic surgery in urology: initial experience. *Urology* 2008 Jan;71(1):3-6.

ความพึงพอใจของผู้ใช้ถุงผ้าเอนกประสงค์สำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง

4. Rane A, Rao P. Single-port access nephrectomy and other laparoscopic urologic procedures using a novel laparoscopic port (R-port). *Urology* 2008 Aug; 72(2):260-3; discussion 3-4.
5. เมตตา จันทรไทยศรี. ความสัมพันธ์ระหว่างความพึงพอใจในงาน ความเข้มแข็งอดทนกับความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา. วิทยา นิพนธ์ปริญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2545. หน้า 1-2.

## User Satisfaction on Multi-purpose Linin Bag for Laparoscopic Surgery\*

Nicha Piyasoontrawong\*\*, BSc (Nursing), M.A.

Sarunya Bunluelap\*\*\*

**Abstract:** At the present, the trends in the operative management of urologic disease at a university hospital are minimally invasive surgery. There is a possibility of the development of laparoscopic surgery move from conventional laparoscopy to be laparo-endoscopic single site surgery (LESS) such as single port surgery. Nevertheless, all procedure requires a longer instrument than a standard instrument. During laparoscopic surgery, a damaged instrument arises from falling down to the ground. This specific danger arises from many slop areas in a position of a patient in a urologic procedure; such as a lateral or lithotomy position. The surgeons usually drop the surgical instruments on the operative floor. These expensive instruments can be broken or lost. Moreover, if there is no reserved instrument in the operative theatre, the operation has been prolonged or stopped. The multi-purpose linin bag can be used to prevent the drop of the surgical instruments. This could be confirmed by the incidence of surgical instrument drop rate was zero after the use of this bag. The users were satisfied with this invention. The satisfied score was between 4.53-4.77 (S.D.= 0.466-0.629). Therefore we have developed a multi-purpose linen bag that uses local material, practical and economic. Our new inventional bag is not only flexible and sustainable development, but also lean and seamless.

*Thai Journal of Nursing Council 2011; 26(3) 05-13*

**Keywords:** Multi-purpose linin bag, Laparoscopic surgery, Satisfaction, Invention

---

\* The excellent oral presentation awards from 16<sup>th</sup> Quality Conference at Ramathibodi Hospital in 2009.

-Oral presentation from 21<sup>st</sup> Thai Quality Circle Exposition (Public sector and State enterprise) at Department of Industrial Promotion, Ministry of Industry of Thailand in 2010.

\*\*Expert Nurse, Division of Perioperative Nursing, Department of Nursing, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University.

\*\*\*Practisional Nurse, Division of Perioperative Nursing, Department of Nursing, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University.