

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติ ปัญหาและอุปสรรคของการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นพยาบาล 38 คน ผู้ช่วยพยาบาล 25 คน และพนักงานช่วยการพยาบาล 18 คน รวม 81 คน ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยแผนกศัลยกรรมจำนวน 5 หอผู้ป่วย ได้แก่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 1 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 2 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 4 หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 1 และหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 2 โรงพยาบาลมหาสารคามนครเชียงใหม่ เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ ถึง 31 พฤษภาคม พ.ศ.2541

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วยแบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบบันทึกการสังเกต และแนวคำถามการสนทนากลุ่ม ตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน หลังจากนั้นนำไปทดสอบความเที่ยงร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ โดยทดลองใช้ประเมินการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลแผนกศัลยกรรมที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 ครั้ง ได้ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกตเท่ากับ 1 สำหรับแนวคำถามการสนทนากลุ่มนำไปหาความตรงด้านเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน และทดสอบความเป็นปรนัยของแนวคำถามในกลุ่มบุคลากรพยาบาลทั้ง 3 ระดับ

ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยการสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลในการสวนปัสสาวะและดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนสายสวนปัสสาวะ หลังจากนั้นทำการสนทนากลุ่มร่วมกับบุคลากรพยาบาลทั้ง 3 ระดับ เพื่อแสดงความคิดเห็น ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนสายสวนปัสสาวะ

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ คำนวณค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง คำนวณค่าความถี่และร้อยละของผลการปฏิบัติในการสวนปัสสาวะและดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนสายสวนปัสสาวะ วิเคราะห์เนื้อหาจัดกลุ่มคำตอบของปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของกลุ่มตัวอย่าง

ผลการวิจัย

การปฏิบัติของในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ สรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมี 81 คน เพศหญิงร้อยละ 85.2 เพศชายร้อยละ 14.8 มีอายุระหว่าง 22 - 53 ปี อายุเฉลี่ย 30.5 ปี สถานภาพสมรสโสดร้อยละ 51.9 คู่ร้อยละ 45.7 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีมากที่สุดร้อยละ 48.1 ระดับปริญญาโทน้อยที่สุด ร้อยละ 1.2 ตำแหน่งที่ปฏิบัติงานเป็นพยาบาลร้อยละ 46.9 ผู้ช่วยพยาบาลร้อยละ 30.9 และพนักงานช่วยการพยาบาลร้อยละ 22.2 ประสบการณ์การทำงานในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่และในแผนกคล้ายกรรมระหว่าง 6 เดือน ถึง 29 ปี 6 เดือน เฉลี่ย 7.6 ปี มีประสบการณ์ 6 เดือน - 5 ปีมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 49.4 กลุ่มตัวอย่างร้อยละ 87.7 เคยได้รับความรู้ตามวิธีที่ระบุในคู่มือปฏิบัติการพยาบาลและไม่เคยได้รับ ร้อยละ 12.3 เคยได้รับความรู้จากแหล่งอื่นนอกเหนือจากคู่มือ ร้อยละ 46.9 และไม่เคยได้รับร้อยละ 53.1 เคยเข้าร่วมประชุมหรืออบรมวิชาการเกี่ยวกับการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลร้อยละ 75.3 และไม่เคยเข้าร่วมประชุมหรืออบรมวิชาการ ร้อยละ 24.7

2. ข้อมูลการปฏิบัติการสวนคาสายสวนปัสสาวะ และการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะ มีดังนี้

2.1 การปฏิบัติการสวนคาสายสวนปัสสาวะ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ได้แก่

2.1.1 ขั้นตอนการเตรียม มีกิจกรรมที่สังเกต 20 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 2,643 ครั้ง รายละเอียดดังข้อมูลต่อไปนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 1,594 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 60.3 ได้แก่ การเปิดชุดสวนปัสสาวะแล้วคีบถุงมือและผ้าช่องออกวางในผ้าห่อโดยวิธีปราศจากเชื้อ และนำเครื่องใช้ในการสวนปัสสาวะไปที่เตียงผู้ป่วย ร้อยละ 100 การใช้สายสวนถูกขนาดและเปิดใส่ในชุดสวนปัสสาวะ และการยกชุดสวนปัสสาวะวางระหว่างขาของผู้ป่วย ร้อยละ 97.8 คีบถุงมือและผ้าช่องวางไว้บนภาชนะรองรับปัสสาวะแล้วห่อชุดสวนปัสสาวะตามเดิม และกั้นม่านให้มิดชิด ร้อยละ 97.1 ใส่สารหล่อลื่นพอประมาณลงบนผ้าก๊อสนหรือภาชนะรองรับปัสสาวะร้อยละ 96.4 การเทน้ำยาทำลายเชื้อใส่ด้วยใบเล็กเทน้ำกลั่นใส่ด้วยใบใหญ่ร้อยละ 83.3

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 489 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 18.5 ได้แก่ การจัดให้ผู้ป่วยนอนในท่าที่ถูกต้องและใช้ผ้าคลุมขาทั้ง 2 ข้าง ร้อยละ 96.4 การเตรียมของในบริเวณที่แห้งและสะอาดโดยเช็ดด้วยผ้าชุบน้ำอบเช็ด 75% ก่อน ร้อยละ 93.6

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 560 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 21.2 ได้แก่ การชำระอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกถ้าผู้ป่วยทำเองไม่ได้ ร้อยละ 100 อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงความจำเป็นของการใส่สายสวนและอันตรายของการดึงสายสวนปัสสาวะออก ร้อยละ 79.7 ปูผ้าข้างและผ้าขาวเตียงถ้าเดิมไม่มี ร้อยละ 60.7 ล้างมือตามขั้นตอนก่อนเตรียมของใช้ ร้อยละ 60.2 ให้ผู้ป่วยไปชำระอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกถ้าลูกได้ ร้อยละ 51.4 การคืนผ้าก๊อชปราศจากเชื้อเพิ่ม 2 ผืนในผู้ป่วยชาย ร้อยละ 50.7

2.1.2 **ขั้นตอนการสวนปัสสาวะ** ทั้งในผู้ป่วยหญิงและผู้ป่วยชายมีกิจกรรมที่สังเกต 30 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 2,082 ครั้ง แบ่งเป็นปฏิบัติถูกต้อง 1,076 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 51.7 ปฏิบัติไม่ถูกต้อง 670 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 32.2 และไม่ปฏิบัติ 336 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 16.1 ซึ่งในผู้ป่วยหญิงและผู้ป่วยชายมีขั้นตอนแตกต่างกัน ดังนี้

- ผู้ป่วยหญิง มีกิจกรรมที่สังเกต 14 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 882 ครั้ง รายละเอียดดังข้อมูลต่อไปนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 571 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 64.7 ได้แก่ เปิดชุดสวนปัสสาวะและใช้ปากคีบคีบสำลีชุบน้ำยาทำความสะอาดตามลำดับ ร้อยละ 100 ดึงผ้าช่องออกต่อปลายสายสวนกับสายต่อถุงรองรับ ร้อยละ 87.3 ใช้ปากคีบอันใหม่คีบสายไฟลย์สอดเข้าไปในท่อปัสสาวะด้วยความนุ่มนวลช้าๆ หรือจนกระทั่งปัสสาวะไหล ร้อยละ 85.7 การจัดวางภาชนะให้ถูกต้อง ร้อยละ 84.1

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 212 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 24.1 ได้แก่ การเช็ดมือสวมถุงมือ ร้อยละ 84.1 การใช้ปากคีบคีบสำลีชุบน้ำกลั่นทำความสะอาดผิวหนังที่สัมผัสสำลีให้แห้งและสะอาด ร้อยละ 55.6

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 99 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 11.2 ได้แก่ ล้างมือด้วยสบู่และน้ำให้สะอาดครั้งที่สอง ร้อยละ 63.5 เมื่อปัสสาวะหยุดไหลให้เลื่อนสายสวนเข้าไปอีก 1 - 2 นิ้ว ร้อยละ 58.7

- ผู้ป่วยชาย มีกิจกรรมที่สังเกต 16 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 1,200 ครั้ง รายละเอียดดังข้อมูลต่อไปนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 505 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 42.1 ได้แก่ เปิดชุดสวนปัสสาวะ ร้อยละ 100 การดึงผ้าของออกต่อปลายสายสวนกับสายต่อถุงรองรับร้อยละ 94.6 และมีมือข้างหนึ่งยังคงร่นหุ้มปลาย penis อยู่ร้อยละ 89.3

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 458 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 38.1 ได้แก่ เช็ดมือสวมถุงมือร้อยละ 94.7 ใช้ปากคีบคีบสำลีสูดน้ำยาทำความสะอาดตามลำดับร้อยละ 82.7 ใช้ปากคีบอันใหม่คีบสายไฟเลย์สอดเข้าท่อปัสสาวะด้วยความนุ่มนวลช้าๆ ลึก 5 - 8 นิ้ว หรือจนมีปัสสาวะไหล ร้อยละ 80 คีบสำลีสูดน้ำกลั่นเช็ดผิวหนังที่สัมผัสสำลีสูดน้ำยาให้แห้งสะอาดร้อยละ 78.7 ใช้ผ้าก๊อชจับ penis ยกขึ้น 60 - 90 องศา ร้อยละ 60 และปูผ้ารองให้คลุมบนมือร้อยละ 52

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 237 ครั้ง -คิดเป็นร้อยละ 19.8 ได้แก่ เมื่อปัสสาวะหยุดไหลเลื่อนสายสวนเข้าไปอีก 1 - 2 นิ้ว ร้อยละ 77.4 ล้างมือด้วยสบู่และน้ำให้สะอาดครั้งที่สอง ร้อยละ 77.4 การใช้กระบอกฉีดยาอุดน้ำกลั่นในถ้วย 5 - 10 มล.เพื่อทดสอบการรั่วของบอลูน ร้อยละ 62.7

2.1.3 ขั้นตอนการเก็บอุปกรณ์และจัดสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมที่สังเกต 8 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 1,104 ครั้ง และรายละเอียดมีดังนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 545 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 49.3 ได้แก่ จัดให้ผู้ช่วยนอนในท่าที่สบายร้อยละ 98.6 เก็บเครื่องใช้จัดสิ่งแวดล้อมร้อยละ 97.8 ใช้พลาสติกหรือวัสดุรองสายสวนไม่ให้สิ่งรั่วร้อยละ 91.3 การแขวนถุงรองรับปัสสาวะไว้ข้างเตียงต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะร้อยละ 83.4

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 196 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 17.8 ได้แก่ บันทึกรายงาน จำนวน สี และลักษณะของปัสสาวะร้อยละ 89.9

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 363 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 32.9 ได้แก่ ล้างมือทั้งถุงมือและเช็ดมือให้แห้ง ร้อยละ 100 เปลี่ยนเสื้อผ้าและผ้าปูที่นอนให้ผู้ป่วยร้อยละ 84.1 การถอดถุงมือแล้วล้างมือตามขั้นตอนร้อยละ 55.8

2.2 การปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสาสายสวนปัสสาวะ มี 3 ส่วน ประกอบด้วยกิจกรรมการปฏิบัติดังนี้

2.2.1 การดูแลให้ผู้ป่วยมีความสมดุลของน้ำและอิเล็คโตรลัยท์ มีกิจกรรมที่สังเกต 5 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 280 ครั้ง รายละเอียดมีดังนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 267 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 95.3 ได้แก่ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำและอิเล็กโทรลัยท์ตามแผนการรักษา ร้อยละ 100 บันทึกปริมาณน้ำเข้าและออกจากร่างกายทุก 8 ชั่วโมง ร้อยละ 97.1 ติดตามผลการตรวจ บันทึกไว้ และรายงานแพทย์ ร้อยละ 95.8 การรายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติ ร้อยละ 94.7

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 8 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 2.9 ได้แก่ การสังเกตและบันทึกอาการแสดงถึงภาวะไม่สมดุลของน้ำและอิเล็กโทรลัยท์ ร้อยละ 31.6 รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติดังกล่าว ร้อยละ 5.3 การติดตามผลการตรวจ บันทึกไว้ และรายงานแพทย์ ร้อยละ 2.1

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 5 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 1.8 ได้แก่ การสังเกตและบันทึกอาการแสดงถึงภาวะไม่สมดุลของน้ำและอิเล็กโทรลัยท์ ร้อยละ 5.3 บันทึกปริมาณน้ำเข้าและออกจากร่างกายทุก 8 ชั่วโมง ร้อยละ 2.9 ติดตามผลการตรวจ บันทึกไว้ และรายงานแพทย์ ร้อยละ 2.1

2.2.2 การปฏิบัติเพื่อป้องกันการอุดตันของสายสวนปัสสาวะ มีกิจกรรมที่สังเกต 6 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 569 ครั้ง รายละเอียดดังนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 217 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 38.1 ได้แก่ บันทึกปริมาณน้ำที่เข้าและออกจากร่างกายทุก 8 ชั่วโมง ร้อยละ 98

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 11 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 1.9 ได้แก่ กระตุ้นให้ดื่มน้ำ 2,000 - 3,000 มล. ต่อวันหรือตามแผนการรักษา ร้อยละ 5.9 และกระตุ้นให้ผู้ป่วยเปลี่ยนท่านอนทุก 2 ชั่วโมง และไม่นอนทับสายสวนปัสสาวะ ร้อยละ 4.9

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 314 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 60 ได้แก่ บีบรัดสายสวนหากปัสสาวะไหลไม่สะดวก ชุบน้ำเกลือหรือนอนหงาย ร้อยละ 94.9 กระตุ้นให้ผู้ป่วยเปลี่ยนท่านอนทุก 2 ชั่วโมงและไม่นอนทับสายสวนปัสสาวะ ร้อยละ 92.2 ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หักพับหรือบิดงอ ร้อยละ 85.3 และรายงานพยาบาลหรือแพทย์ตามลำดับขั้นเมื่อพบความผิดปกติ ร้อยละ 75.5

2.2.3 การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ มีกิจกรรมที่สังเกต 12 กิจกรรม รวมจำนวนครั้งของการสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมทั้งสิ้น 834 ครั้ง รายละเอียดดังนี้

ก. กิจกรรมที่ปฏิบัติถูกต้อง จำนวน 357 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 42.8 ได้แก่ เปลี่ยนสายสวนทุก 1 สัปดาห์ และหากต้องการส่งปัสสาวะตรวจ ให้นอนทับสายสวนไว้ ร้อยละ 100 ไม่วางถุงรองรับ

บัสสาวะบนพื้นโดยจัดวางถุงรองรับให้อยู่ต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะร้อยละ 98 และดูแลการระบายให้เป็นระบบปิดตลอดเวลาร้อยละ 98

ข. กิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง จำนวน 161 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 19.3 ได้แก่ เทปัสสาวะออกจากถุงในภาชนะรองรับที่สะอาดและไม่ใช้ร่วมกับผู้ป่วยรายอื่น ร้อยละ 85.3

ค. กิจกรรมที่ไม่ปฏิบัติ จำนวน 316 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 37.9 ได้แก่ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกและทวารหนักหลังถ่ายอุจจาระ ร้อยละ 100 ล้างมือหรือเปลี่ยนถุงมือหลังการเทปัสสาวะผู้ป่วยแต่ละรายร้อยละ 98 เข็มกับสายสวนขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วยร้อยละ 65.7 การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก ระบุเปิดท่อปัสสาวะและสายสวนปัสสาวะอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ร้อยละ 54.9

3. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะจากการสนทนากลุ่ม มีดังนี้

3.1 ปัญหาและอุปสรรค พยาบาลสำเนาใหม่ไม่ได้อ่านคู่มือ คู่มือมีรายละเอียดมากเกินไปไม่สะดวกในการปฏิบัติ หากผู้ป่วยนอนเตียงเสริมจะไม่มีสถานที่สำหรับใส่สายสวนปัสสาวะ พยาบาลไม่ได้ใส่สายสวนปัสสาวะแต่ผู้ช่วยพยาบาลจะเป็นผู้ปฏิบัติสวนคาสายสวนปัสสาวะ ผู้ช่วยพยาบาลไม่ตระหนักว่ามีคู่มือและต้องปฏิบัติตามคู่มือ พนักงานช่วยการพยาบาลมีความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะไม่เพียงพอ เนื้อหาการอบรมและวิดีโอไม่ตรงกับสิ่งที่ต้องปฏิบัติ อ่านคู่มือไม่เข้าใจศัพท์ทางการแพทย์ ชุดทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกไม่เพียงพอ

3.2 ข้อเสนอแนะ จากการสนทนากลุ่มมีข้อเสนอแนะดังนี้

- ให้พยาบาลเป็นผู้ใส่สายสวนปัสสาวะ จัดให้มีการสอนเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะและอบรมเป็นระยะๆ เพื่อกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง
- ปรับปรุงคู่มือเรื่อง "มาตรฐานการสวนคาสายสวนปัสสาวะ"
- เน้นให้บุคลากรพยาบาลแต่ละระดับปฏิบัติบทบาทและหน้าที่ของตนเอง

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1. ได้ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรในการสวนคาสายสวนปัสสาวะ และการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะ

2. ใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุง และแก้ไขวิธีการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวน
 คาสายสวนปัสสาวะ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและลดการติดเชื้อในโรงพยาบาลของระบบทางเดิน
 ปัสสาวะ
3. ได้แนวทางในการให้ความรู้แก่บุคลากรพยาบาล เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวน
 คาสายสวนปัสสาวะ
4. ใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงคู่มือเรื่อง “มาตรฐานการสวนคาสายสวนปัสสาวะ”

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

จากผลการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ดังนี้

1. ด้านการบริหาร
 - 1.1 นำผลการวิจัยเสนอผู้บริหารหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อทราบปัญหา อุปสรรค และ
 ข้อเสนอแนะของบุคลากรพยาบาล ในการปฏิบัติกรดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะ
 - 1.2 เสนอหัวหน้างานการพยาบาล ผู้ตรวจการ และหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อกระตุ้น
 บุคลากรพยาบาลทุกระดับในหน่วยงาน ให้ตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติการสวนคาสาย
 สวนปัสสาวะและดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะให้ถูกต้องอย่างต่อเนื่อง
 - 1.3 ควรมีการจัดอบรมหรือสัมมนาวิชาการเกี่ยวกับการสวนคาสายสวนปัสสาวะ และ
 ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
 - 1.4 การปฐมนิเทศบุคลากรพยาบาลใหม่ ควรบรรจุเนื้อหาเกี่ยวกับการปฏิบัติการดูแล
 ผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะที่ถูกต้องตามคู่มือปฏิบัติการพยาบาล และเน้นให้ปฏิบัติ
 ตามคู่มือ
 - 1.5 ปรับปรุงคู่มือปฏิบัติการพยาบาลเรื่อง “มาตรฐานการสวนคาสายสวนปัสสาวะ”
 - 1.6 ประเมินการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามคู่มืออย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ
2. ด้านผู้ปฏิบัติงาน
 - 2.1 นำผลการวิจัยเสนอแก่บุคลากรพยาบาล เพื่อให้เห็นถึงความสำคัญของการปฏิบัติ
 ตามคู่มือ และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติ

2.2 รับผิดชอบการปฏิบัติการสวนคาสายสวนปัสสาวะ และดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะด้วยความถูกต้องและปลอดภัยเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลของระบบทางเดินปัสสาวะอย่างมีประสิทธิภาพ

3. ด้านการศึกษาพยาบาล

3.1 มีการประสานงานระหว่างอาจารย์ผู้สอนและฝ่ายการพยาบาล ในการปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนและคู่มือปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง “มาตรฐานการสวนคาสายสวนปัสสาวะ” เพื่อให้มีความสอดคล้องกันในส่วนของเนื้อหาและวิธีการปฏิบัติ เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วจะได้ปฏิบัติอย่างถูกต้องและเป็นตัวอย่างที่ดีแก่บุคลากรระดับอื่นต่อไป

3.2 เน้นให้นักศึกษาพยาบาล ตระหนักถึงบทบาทและคุณค่าของตนเองในการเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล

ข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป

1. ศึกษา การปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานการพยาบาลอื่นๆ ที่ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้ประกาศใช้แล้ว เช่น การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การดูดเสมหะ

2. ศึกษาเปรียบเทียบการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลก่อนและหลังการให้โปรแกรมความรู้เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะ

3. ควรมีการนิเทศงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนคาสายสวนปัสสาวะที่ถูกต้องตามคู่มือปฏิบัติการพยาบาล มีการติดตามและประเมินผลเป็นระยะ