

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงวิเคราะห์แบบ ไปข้างหน้าเพื่อศึกษาหาอุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจและหาปัจจัยเสี่ยงของการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ได้แก่ อายุน้อยกว่า 8 ปี ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลมากกว่า 10 วัน ระยะเวลาของการใช้เครื่องช่วยหายใจมากกว่า 5 วัน ภาวะเจ็บป่วยเดิมของผู้ป่วย การได้รับการรักษาที่ทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำ ความล้มเหลวของระบบต่างๆของร่างกาย การใส่และได้รับอาหารทางสายให้อาหาร การได้รับยาต้านจุลชีพมาก่อน การใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำ โดยทำการศึกษากับผู้ป่วยเด็กอายุ 1 เดือน ถึง 15 ปี ที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลกุมารเวชกรรมและใช้เครื่องช่วยหายใจมากกว่า 48 ชั่วโมงตั้งแต่วันที่ 7 มกราคม ถึงวันที่ 23 พฤศจิกายน 2543 เป็นระยะเวลา 11 เดือน ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 110 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นและใช้เกณฑ์การวินิจฉัยการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจของฟลานาแกน ตรวจสอบความเที่ยงตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน และหาความเชื่อมั่นของการวินิจฉัยการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจโดยนำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ได้ค่าความเชื่อมั่นของการวินิจฉัยเท่ากับ 1 วิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาในการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป ทดสอบความสัมพันธ์ด้วยสถิติไคสแควร์ ทดสอบความแตกต่างด้วยการทดสอบ ที วิเคราะห์ความสัมพันธ์และขนาดของปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดปอดอักเสบ โดยหาค่าความเสี่ยงสัมพัทธ์และช่วงความเชื่อมั่น โดยใช้สถิติวิเคราะห์การถดถอยพหุนิพจน์ และการถดถอยลอจิสติก

ผลการวิจัยพบว่าในช่วงเวลา 11 เดือนพบประชากรเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ 9.15 ครั้งต่อการใช้เครื่องช่วยหายใจ 1,000 วัน มีระยะเวลาเฉลี่ยที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลกุมารเวชกรรม 26.25 วัน และมีระยะเวลาเฉลี่ยในการใช้เครื่องช่วยหายใจ 25.56 วัน

ปัจจัยเสี่ยงที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ เมื่อวิเคราะห์แบบตัวแปรเดียว คือ การใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป ($RR=2.87$, $95\%CI=1.04-7.91$, $p=0.041$) และมีการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำภายใน 7 วันของการใส่ท่อช่วยหายใจครั้งแรก ($RR=7.32$, $95\%CI=1.60-35.15$, $p=0.011$) และเมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์แบบตัวแปรเชิงซ้อน พบว่าการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำภายใน 7 วันของการใส่ท่อช่วยหายใจครั้งแรก และการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไปเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กโดยมีความเสี่ยง 7.75 เท่า ($95\%CI=1.46-41.14$, $p=0.016$) และ 5.71 เท่า ($95\%CI=1.08-30.12$, $p=0.040$)

ข้อจำกัดของการวิจัย

กลุ่มประชากรในบางปัจจัยพบน้อยหรือไม่เกิดทำให้ไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้ เช่น ระบบไตล้มเหลว ระบบประสาทล้มเหลว ARDS ทำให้ไม่สามารถหาความสัมพันธ์ได้

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1. ได้ข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนให้การดูแล เพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กที่มีปัจจัยเสี่ยง เพื่อลดการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลกุมารเวชกรรม
2. เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัย เพื่อหาวิธีป้องกันและควบคุมการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ด้านการบริหาร
 - 1.1. เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยเด็กที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - 1.2. นำผลการวิจัยไปให้ความรู้แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ในหออภิบาลกุมารเวชกรรมเพื่อป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

2. ด้านการปฏิบัติงาน

2.1. นำผลการวิจัยไปเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการพยาบาล คือ

2.1.1. ให้การดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีอายุน้อยกว่า 8 ปี ผู้ป่วยที่มีอวัยวะต่างๆล้มเหลว โดยเฉพาะถ้ามีความล้มเหลวตั้งแต่ 2 ระบบขึ้นไป ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่ทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำ อย่างอย่างระมัดระวังเนื่องจากมีโอกาสเกิดปอดอักเสบได้

2.1.2. ควรมีการพยายามลดระยะเวลาของการใส่ท่อช่วยหายใจ ให้น้อยกว่า 7 วันเพื่อลดระยะเวลาของการใช้เครื่องช่วยหายใจลง ทำให้ลดระยะเวลาของการเข้ารับการรักษาในหออภิบาล และควรดูแลผู้ป่วยเหล่านี้อย่างใกล้ชิดเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจช่วยหลีกเลี่ยงการใส่ท่อช่วยหายใจที่ไม่จำเป็น

2.2. นำผลการวิจัยเป็นข้อมูลพื้นฐานในการทำวิจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

3. ด้านการศึกษา

3.1. ให้ความรู้แก่นักบุคลากรพยาบาลที่จบใหม่เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

3.2. นำผลการวิจัยไปประกอบการสอนนักศึกษาเพื่อให้เข้าใจสาเหตุ และปัจจัยเสี่ยงของการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรศึกษาปัจจัยอื่นที่คาดว่าจะเป็ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในทางปฏิบัติเพื่อหาวิธีการในการลดการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจซึ่งเกี่ยวข้องกับการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ เช่น การจัดทำผู้ป่วย

2. ควรศึกษาวิธีป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจซึ่งเป็นการวิจัยแบบทดลอง

3. ศึกษาปัจจัยเดิมอีกครั้งแต่เพิ่มจำนวนของกลุ่มตัวอย่างให้มากกว่าเดิมเพื่อจะได้พบกลุ่มตัวอย่างในบางปัจจัยเพิ่มมากขึ้นสามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้