

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์จากการใช้เครื่องช่วยหายใจและความเป็นไปได้ในการนำตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์จากการใช้เครื่องช่วยหายใจไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปในประเทศไทยจำนวน 99 แห่ง ได้รับแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 87 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 87.88 รวบรวมข้อมูลระหว่างเดือนมีนาคม 2546 ถึง สิงหาคม 2546 โดยแบ่งเป็น 4 ระยะ คือ ระยะที่ 1 เป็นการวิเคราะห์สถานการณ์การและมีการใช้ตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ระยะที่ 2 เป็นการจัดทำร่างตัวชี้วัดคุณภาพ ระยะที่ 3 การทดสอบความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ ระยะที่ 4 การเสวนาเพื่อถ่วงถ่วงตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ประชากรเป็นผู้เชี่ยวชาญ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งเป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย โดยกลุ่มตัวอย่างมีดังนี้

ระยะที่ 1 พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 99 ราย จากโรงพยาบาล 99 แห่ง

ระยะที่ 2 ผู้เชี่ยวชาญซึ่งประกอบด้วย อาจารย์แพทย์ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาล 2 ท่าน และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ 1 ท่าน

ระยะที่ 3 พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยจำนวน 75 ราย

ระยะที่ 4 ผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งเป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ 38 ท่าน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย แบบสำรวจสถานการณ์การมีและการใช้ตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ แบบสอบถามร่างตัวชี้วัดคุณภาพซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 ท่าน ได้ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา 0.94 และนำไปทดลองใช้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรม และหออภิบาลผู้ป่วยจำนวน 12 ราย ได้ค่าความเชื่อมั่น 0.75 แบบสอบถามการนำตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอหิวาต์จากการใช้เครื่องช่วยหายใจไปใช้จริง

การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปใช้ความถี่ ร้อยละ ข้อมูลตัวชี้วัดคุณภาพ นำมาจัดหมวดหมู่และนำเสนอเป็นตารางแสดงจำนวนและบรรยายประกอบตารางร่วมกับข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์

ผลการศึกษารูปได้ดังนี้

ตัวชี้วัดคุณภาพด้านโครงสร้าง

1. ด้านบุคลากร ได้แก่

- 1.1 คณะกรรมการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 1.2 นโยบายด้านอัตรากำลังของบุคลากรในทีมสุขภาพ

2. ด้านงบประมาณ คือ

การวางแผนการจัดสรรทรัพยากรและงบประมาณ

3. ด้านการจัดการ ได้แก่

- 3.1 นโยบายด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
- 3.2 นโยบายด้านการกำหนดระบบเฝ้าระวังปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
- 3.3 นโยบายด้านการกำหนดระบบการนิเทศ
- 3.4 แผนพัฒนาบุคลากร
- 3.5 การวางแผนจัดหอผู้ป่วย
- 3.6 การจัดทำมาตรฐาน/แนวทางการปฏิบัติ/คู่มือเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ตัวชี้วัดคุณภาพด้านกระบวนการ

1. การประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามวาระ
2. การดำเนินงานตามนโยบาย/วิธีการ/มาตรการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ครอบคลุมเรื่องการป้องกันและควบคุมปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - 2.1 ผู้รับผิดชอบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
 - 2.2 การจัดสรรบุคลากรในทีมสุขภาพให้เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วย
 - 2.3 การเฝ้าระวังปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
 - 2.4 การรายงานข้อมูลการติดเชื้อและนำไปแก้ปัญหา
 - 2.5 การนิเทศการปฏิบัติงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
 - 2.6 การฝึกอบรมหรือฟื้นฟูความรู้ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

3. การจัดสรรงบประมาณด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
4. การจัดสภาพแวดล้อมในการป้องกันและแพร่กระจายเชื้อ มีระบบระบายอากาศที่ดี ระยะห่างระหว่างเตียงไม่น้อยกว่า 3 ฟุต มีการแยกหรือมีห้องแยกสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา
5. การปฏิบัติตามมาตรฐาน/แนวทาง/คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
6. การปฏิบัติในการลดการแพร่กระจายเชื้อระหว่างบุคคล ได้แก่ การล้างมือก่อนและหลังการให้การพยาบาล มีการสวมเครื่องป้องกันที่เหมาะสมกับการให้การพยาบาลแต่ละครั้ง
7. การปฏิบัติตามเทคนิคการดูดเสมหะที่ถูกต้อง โดยประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนดูดเสมหะและระมัดระวังการปนเปื้อนข้อต่อวงจรเครื่องช่วยหายใจ สวมถุงมือปราศจากเชื้อขณะดูดเสมหะและใช้แรงคั้นดูดเสมหะไม่เกิน 80-120 มม.ปรอท
8. การจัดทำนอนผู้ป่วยที่เหมาะสม
9. การปฏิบัติตามเทคนิคการให้อาหารทางสายยางที่ถูกต้องโดยการจัดทำผู้ป่วยให้ออนศีรษะสูง 30-45 องศา ทดสอบตำแหน่งของสายยางในกระเพาะอาหาร ดูดเสมหะก่อนให้อาหารทางสายยาง และปิดสายยางหลังให้อาหารทุกครั้ง
10. การดูแลท่อช่วยหายใจที่เหมาะสม โดยป้องกันการกดทับของท่อช่วยหายใจด้วยการเปลี่ยนตำแหน่งยึดตรึงท่อช่วยหายใจ ทำแผลท่อหลอดลมคออย่างน้อยวันละครั้ง และเปลี่ยนวงจรเครื่องช่วยหายใจทุก 3 วัน เปลี่ยน self inflating bag ทุก 3 วัน หรือเมื่อสกรปรก เซ็ต spirometer ด้วยอัลกอซอส์ ก่อนและหลังใช้ ทำความสะอาดวงจรเครื่องช่วยหายใจด้วยวิธีการที่เหมาะสม

ตัวชี้วัดคุณภาพด้านผลลัพธ์

1. อุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ดังนี้

1. ควรนำเสนอผลการวิจัยแก่ผู้บริหารเพื่อพิจารณานำไปเป็นตัวชี้วัดคุณภาพด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. ในการนำผลการวิจัยไปพัฒนางานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ควรได้รับการสนับสนุนด้านงบประมาณ
3. ควรนำตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจไปประเมินคุณภาพการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

ข้อจำกัดในการทำวิจัยในครั้งนี้

ขั้นตอนของการวิจัยในระยะที่ 3 ยังไม่มีการนำปฏิบัติจริง แต่นำไปสอบถามความเป็นไปได้ในการปฏิบัติเท่านั้นเนื่องจากจำกัดด้วยเวลาทำให้ข้อมูลที่ได้จากการนำตัวชี้วัดคุณภาพไปใช้ยังไม่สมบูรณ์เท่าที่ควร

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาผลของการนำตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมโรคอีกเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจไปใช้ในโรงพยาบาล
2. ควรทำการศึกษาประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการนำตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโรคอีกเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจไปใช้ในโรงพยาบาล

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved