

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) ชนิดสองกลุ่มวัดก่อนและหลังการทดลอง (two group pretest-posttest design) เพื่อศึกษาผลของการใช้กลวิธีหลากหลายต่อการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานในโรงพยาบาล ตั้งแต่เดือนกันยายน ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2555 โดยเปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานระหว่างก่อนและหลังการใช้กลวิธีหลากหลายและเปรียบเทียบการปฏิบัติที่ถูกต้องระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนาน กลุ่มประชากรที่ศึกษาในครั้งนี้ คือ บุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลราชบุรี กลุ่มตัวอย่าง เลือกหอผู้ป่วยแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) โดยพิจารณาจากหอผู้ป่วยที่พบอุบัติการณ์การติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานสูงได้แก่ หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม และใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบง่าย (simple random sampling) โดยการจับฉลากรายชื่อหอผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มประชากรที่ศึกษา 2 หอผู้ป่วยจาก 6 หอผู้ป่วย โดยให้หอผู้ป่วยที่สุ่มได้ครั้งแรกเป็นกลุ่มทดลอง ซึ่งมีบุคลากรสุขภาพประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพจำนวน 14 คน และพนักงานช่วยเหลือพยาบาลจำนวน 4 คนและหอผู้ป่วยอีกแห่งเป็นกลุ่มควบคุมประกอบด้วยพยาบาลวิชาชีพจำนวน 17 คน และพนักงานช่วยเหลือพยาบาลจำนวน 4 คน โดยบุคลากรสุขภาพทุกคนที่ปฏิบัติงานอยู่ในช่วงระยะเวลาที่ทำการศึกษา และปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยตรง และยินดีเข้าร่วมการวิจัยยกเว้นหัวหน้าหอผู้ป่วย และพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย เป็นทีมควบคุมการติดเชื้อในหน่วยงานและมีโอกาสปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลกับผู้ป่วยโดยตรงน้อย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบบันทึกการสังเกต และแผนการอบรมพร้อมทั้งโปสเตอร์เตือนในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนาน ซึ่งผ่านการตรวจสอบ

ความเที่ยงตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต เท่ากับ .96 และค่าความเชื่อมั่นของการสังเกต เท่ากับ 1.0 และทำการทดลองอบรมก่อนดำเนินการวิจัย

ผู้วิจัยดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยแบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ ระยะที่ 1 ใช้ระยะเวลา 4 สัปดาห์ รวบรวมข้อมูลทั่วไปและสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพ ระยะที่ 2 ใช้เวลาทั้งหมด 6 สัปดาห์ดำเนินการส่งเสริมการปฏิบัติโดยใช้กลวิธีหลากหลายต่อการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน ประกอบด้วย การจัดตั้งทีมควบคุมการติดเชื้อ การอบรม การติดโปสเตอร์เตือน การให้ข้อมูลย้อนกลับเป็นรายบุคคลและภาพรวม และการสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ เสื้อคลุม ผ้าปิดปากและจมูก กระจกเช็ดมือ และระยะที่ 3 ใช้ระยะเวลา 4 สัปดาห์ประเมินผลหลังดำเนินการผู้วิจัยทำการสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาและสถิติโคสแคร์

ผลการวิจัยพบว่า ภายหลังจากใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน กลุ่มทดลองปฏิบัติถูกต้องเพิ่มขึ้น คือ การทำความสะอาดมือ การสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะปฏิบัติกิจกรรม การแยกอุปกรณ์ของใช้ของผู้ป่วย การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 35.42, 44.81, 78.26 และ 52.71 เป็นร้อยละ 70.33, 78.50, 91.67 และ 89.55 ตามลำดับ การปฏิบัติถูกต้องเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และถูกต้องมากกว่ากลุ่มควบคุมในการทำความสะอาดมือ การสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะปฏิบัติ การแยกอุปกรณ์ของใช้ของผู้ป่วย การทำความสะอาดและทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการปฏิบัติถูกต้องร้อยละ 37.5, 55.37, 75.00 และ 51.24 ตามลำดับ ยกเว้นการแยกผู้ป่วยทั้งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีการปฏิบัติถูกต้องทั้งหมดตั้งแต่ก่อนการใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน และเปรียบเทียบการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในกลุ่มควบคุมก่อนและหลังดำเนินการทดลองไม่มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในทุกกิจกรรม

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. โรงพยาบาลควรใช้กลวิธีหลากหลายในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานในการส่งเสริมการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพ ให้ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาล โดยกำหนดเป็นนโยบายของโรงพยาบาลเพื่อให้บุคลากรสุขภาพมีการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนานได้อย่างถูกต้อง

2. โรงพยาบาลควรสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันให้มีใช้อย่างเพียงพอ เช่นถุงมือขนาดต่างๆ ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก เสื้อคลุม กระดาษเช็ดมือ ผ้าเช็ดมือ และแอลกอฮอล์สำหรับทำความสะอาดมือ
3. โรงพยาบาลควรสนับสนุนและส่งเสริมการทำความสะอาดมือ และการสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้มากกว่านี้ เพราะยังมีการปฏิบัติน้อย

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรหาวิธีการส่งเสริมการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพให้ถูกต้องมากขึ้นในกิจกรรมที่มีการปฏิบัติยังต่ำ เช่น การทำความสะอาดมือ การสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
2. ควรมีการศึกษาผลของการใช้กลวิธีหลากหลายในการส่งเสริมการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานต่ออุบัติการณ์การติดเชื้อแบคทีเรียคือยาหลายขนานในโรงพยาบาล