

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการอภิปรายผล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา (developmental study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารอบสมรรถนะสำหรับพยาบาลวิชาชีพในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ นำเสนอผลการวิเคราะห์ในรูปแบบตารางประกอบคำบรรยาย แบ่งออกเป็น 2 ส่วนตามลำดับ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของประชากร

ส่วนที่ 2 กรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของประชากร

ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญที่ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 4-1

ตารางที่ 4-1

จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญจำแนกตามอายุ เพศ วุฒิการศึกษา ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และการเข้าร่วมการอบรมหรือสัมมนาเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ($n = 6$)

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน(คน)	ร้อยละ
อายุ (max = 49.00, min = 26.00, \bar{X} = 31.00, SD = 8.92)		
21-30 ปี	5	83.33
31ปีขึ้นไป	1	16.67
เพศ		
ชาย	1	16.67
หญิง	5	83.33
วุฒิการศึกษา		
ปริญญาตรี	6	100.00
ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (max = 7.00, min = 3.00, \bar{x} = 4.83, SD = 1.47)		
1-5 ปี	4	66.67
6-10ปี	2	33.33
การเข้าร่วมการอบรมหรือสัมมนาเกี่ยวกับสมรรถนะของ พยาบาลวิชาชีพ		
เคย	5	83.33
ไม่เคย	1	16.67

จากตารางที่ 4-1 แสดงให้เห็นว่า พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทั้งหมด จำนวน 6 คน มีอายุระหว่าง 21-30 ปีร้อยละ 83.33 เป็นเพศหญิงร้อยละ 83.33 จบการศึกษาระดับปริญญาตรีร้อยละ 100.00 มีระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินอยู่ในช่วง 1-5 ปีร้อยละ 66.67 เคยรับการอบรมหรือการเข้าร่วมการสัมมนาเกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพร้อยละ 83.33

ส่วนที่ 2 กรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่

จากการศึกษาสามารถสรุปได้ว่า พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ จำเป็นต้องมีสมรรถนะ 5 ด้าน โดยแต่ละด้านมีนิยามความหมายและพฤติกรรมบ่งชี้ดังนี้

ด้านที่ 1 สมรรถนะด้านการคัดกรองโรค หมายถึง ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการประเมินอาการและอาการแสดง แยกประเภทผู้ป่วย เพื่อให้บริการตามความเร่งด่วน มีพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ ดังนี้

1. ประเมินอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยเบื้องต้น ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว แม่นยำ
2. ประเมินผู้ป่วย โดยใช้เกณฑ์การประเมิน ได้แก่ Alvarado score และ TEW score ได้ถูกต้อง
3. จำแนกผู้ป่วยฉุกเฉินมาก ผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน ได้ถูกต้อง
4. ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาในช่องทางด่วนตามความเร่งด่วนของอาการ ได้อย่างรวดเร็ว

ด้านที่ 2 สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน หมายถึง ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการทำหัตถการ ติดตามอาการ และให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มีภาวะไม่ฉุกเฉิน มีพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ ดังนี้

1. ทำหัตถการภายใต้ขอบเขตวิชาชีพพยาบาลได้ เช่น ล้างแผลประเภทต่างๆ และเลือกใช้น้ำยา ล้างแผล นิดวักซ์ขึ้นตามแผนการรักษาของแพทย์ได้ถูกต้อง
2. ติดตามอาการของผู้ป่วย เพื่อให้การดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม

ด้านที่ 3 สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน หมายถึง ความสามารถของพยาบาลวิชาชีพในการประเมินภาวะฉุกเฉิน จัดเตรียมยา อุปกรณ์ และทำหัตถการ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว มีพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ ดังนี้

1. ประเมินจำแนกลักษณะ ขนาด ความรุนแรงของบาดแผลชนิดต่างๆ ได้ถูกต้อง
2. เตรียมยาและอุปกรณ์สำหรับแพทย์ในการทำหัตถการได้ถูกต้อง
3. ทำหัตถการฉุกเฉินที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหารและสายสวนปัสสาวะได้
4. ประเมินระดับความเจ็บปวดและจัดการความปวดได้อย่างถูกต้อง

5. ประเมินและปฐมพยาบาลเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย เช่น การได้รับสารพิษ ุงักัด
สุนัขกัดและแมลงสัตว์กัดต่อยได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและเหมาะสม
6. เจาะน้ำตาลในเลือดและแปลผลค่าระดับน้ำตาลในเลือดได้
7. ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจและอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้
8. ประเมินภาวะฉุกเฉินที่พบ เช่น ภาวะเลือดออกในกระเพาะอาหาร ใ้ตั้งอีกเสบ การชักใน
เด็กที่มีไข้สูง ได้อย่างถูกต้อง และรายงานแพทย์ เพื่อให้การรักษาได้อย่างรวดเร็ว
9. ให้คำแนะนำในการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยฉุกเฉินและญาติได้อย่างถูกต้อง
10. ประเมินอาการดูแลขณะส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินระหว่างโรงพยาบาลได้

ด้านที่ 4 สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินมาก หมายถึง ความสามารถของ
พยาบาลวิชาชีพในการค้นพบภาวะฉุกเฉิน ปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ และจัดเตรียมและใช้อุปกรณ์
เครื่องมือแพทย์แก่ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินมาก มีพฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถ ดังนี้

1. ประเมินภาวะวิกฤตฉุกเฉินเพื่อให้การช่วยเหลือได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและทันเวลา
2. ส่งสิ่งส่งตรวจ ส่งเอกซเรย์และแปลผลการตรวจได้อย่างถูกต้อง
3. ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) และขั้นพื้นฐาน (BLS) ร่วมกับทีมได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ
4. บริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD) และยาที่จำเป็นในการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้อง
แม่นยำและรวดเร็ว และเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง ภาวะแทรกซ้อนของยาได้
5. จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินให้
เพียงพอและพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. ใช้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในผู้ป่วยวิกฤตได้อย่างคล่องแคล่ว
7. ช่วยแพทย์ในการทำหัตถการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว
8. ประเมินหาสาเหตุกลไกการบาดเจ็บ อวัยวะที่ได้รับความกระทบกระเทือนและภาวะแทรกซ้อน
จากการบาดเจ็บได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและทันเวลา

ด้านที่ 5 สมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน หมายถึง ความสามารถของพยาบาล
วิชาชีพในการปฏิบัติตามแผนและนโยบายเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน
และการควบคุมความปลอดภัยขณะเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีพฤติกรรมบ่งชี้
ความสามารถ ดังนี้

1. ปฏิบัติตามแผนการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง

2. จัดอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ เหมาะสมกับสถานการณ์และตรวจเช็คอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ
3. จัดสิ่งแวดล้อม และพื้นที่ใช้สอยในหน่วยงานให้เกิดความสะดวก คล่องตัวในการปฏิบัติงานเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน
4. คัดแยกผู้บาดเจ็บจากสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว แม่นยำ
5. ประเมินสถานการณ์ เพื่อประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินได้
6. จัดการสถานการณ์ฉุกเฉินได้ ในกรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์สามารถขอความช่วยเหลือหน่วยที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกได้
7. ปฏิบัติภารกิจตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามแนวปฏิบัติสถานการณ์ฉุกเฉินได้ถูกต้องรวดเร็ว
8. ดูแลความปลอดภัยของตนเองและผู้อื่น เมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินได้
9. ประเมินสถานการณ์หลังได้รับแจ้งเหตุและออกปฏิบัติหน้าที่ทันที
10. ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้อย่างถูกต้อง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

การอภิปรายผล

ผลการศึกษารูปแบบการพัฒนารอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ โดยการประยุกต์รูปแบบการพัฒนารอบสมรรถนะของ มาเรลลี และคณะ (Marrelli et al., 2005) พบว่ากรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ ประกอบด้วยสมรรถนะ 5 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านการคัดกรองโรคประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้จำนวน 4 ข้อ 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้จำนวน 2 ข้อ 3) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้จำนวน 10 ข้อ 4) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินมากประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้จำนวน 8 ข้อ และ 5) สมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้จำนวน 10 ข้อ ซึ่งผู้ศึกษาจะได้อภิปรายผลเป็นรายด้าน ดังนี้

1. สมรรถนะด้านการคัดกรองโรค

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการคัดกรองโรคเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา ทั้งนี้เนื่องจากหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา เป็นหน่วยงานด่านหน้าที่ให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการแบบเร่งด่วน เพื่อช่วยให้ผู้ที่มารับบริการได้รับการรักษาอย่างทันทั่วถึงตามลักษณะและความรุนแรงของความเจ็บป่วย ซึ่งพยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องมีการคัดกรองโรค เพื่อแยกผู้ป่วยแต่ละรายว่าผู้ป่วยรายใดที่ควรได้รับการรักษาเร่งด่วนและผู้ป่วยรายใดที่สามารถรอคอยได้อย่างปลอดภัย โดยหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีการจำแนกผู้ป่วยตามมาตรฐานของหน่วยงานออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่ ผู้ป่วยฉุกเฉินมาก ผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินเพื่อให้การช่วยเหลือตามลำดับความรุนแรงของการเจ็บป่วยได้ทันที่ตามความเหมาะสมและสามารถดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาในช่องทางด่วนตามความเร่งด่วน (fast track) ของอาการ ได้ภายในเวลาที่กำหนด รวมทั้งป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ดังที่ กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (2539) กล่าวว่าพยาบาลเป็นผู้พบผู้ป่วยเป็นคนแรกจึงจำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะ สามารถจำแนกผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วและแม่นยำ สอดคล้องกับ สภากาชาดไทย (2552ก) ที่ระบุว่า การประเมินอาการและอาการแสดงที่มีประสิทธิภาพ จะเพิ่มคุณภาพของการบริการ ลดระยะเวลาการรอคอยและระยะเวลาการอยู่ในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อันจะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการที่รวดเร็วและลดอัตราการเสียชีวิตได้ เป็นต้น

นอกจากนี้ผู้ป่วยที่มารับบริการในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินถือว่าต้องการการดูแลที่เร่งด่วน การประเมินอาการผู้ป่วยอย่างถูกต้อง รวดเร็ว เป็นสิ่งที่พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องให้ความสำคัญ โดยโรงพยาบาลลานนามีแบบฟอร์มที่ใช้คัดกรองโรคต่างๆ เช่น แบบคัดกรองโรค

ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้องสงสัยเป็นไส้ติ่งอักเสบ เรียกว่า Alvarado score แบบคัดกรองผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยเป็นโรคหลอดเลือดสมองแตก (stroke) แบบประเมินโดยใช้หลัก FAST โดยประเมินจากใบหน้า แขน ขา ปาก และระยะเวลาที่เกิด และแบบประเมินอาการ ความรุนแรงของผู้ป่วยในกรณีนอนโรงพยาบาลทุกรายเรียกว่า TEW score เพื่อประเมินผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยหนัก (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2555) และกำหนดให้พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินทุกคนใช้ประเมินผู้ป่วยที่มารับบริการเพื่อให้สามารถคัดกรองผู้ป่วยเพื่อการให้การดูแลที่เหมาะสม การประเมินผู้ป่วยโดยใช้เกณฑ์การประเมินแบบต่างๆตามแนวทางของโรงพยาบาลพยาบาลจึงเป็นพฤติกรรมบ่งชี้ของพยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา

2. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉิน

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา ทั้งนี้เนื่องจากการให้บริการของหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนาให้บริการทั้งผู้ป่วยฉุกเฉินมาก ฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉิน แม้ในการให้บริการพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินมากและฉุกเฉินก่อน เนื่องจากมีความต้องการดูแลที่เร่งด่วนกว่า ดังที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (2556) กล่าวว่าผู้ป่วยฉุกเฉินซึ่งมีการบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเฉียบพลันมากหรือเจ็บป่วยรุนแรงจำเป็นต้องได้รับการปฏิบัติการพยาบาลฉุกเฉินอย่างรีบด่วน มิฉะนั้นจะทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยฉุกเฉินนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ ซึ่งส่งผลให้เสียชีวิตหรือพิการในระยะต่อมา ในขณะที่ด้วยกันพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องให้บริการผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินที่มารับบริการเพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียมกัน

ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินนั้น การทำหัตถการภายใต้ขอบเขตวิชาชีพพยาบาลเป็นพฤติกรรมบ่งชี้ที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา ซึ่งจากสถิติหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินระหว่างปี 2553-2557 มีผู้ป่วยไม่ฉุกเฉินมารับบริการ จำนวน 5,532, 5,912, 6,689, 14,796 และ 26,496 ราย/ปีตามลำดับ (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557) โดยมารับบริการต่างๆ เช่น ล้างแผล ฉีดวัคซีนบาดทะยักและวัคซีนพิษสุนัขบ้าตามนัด โดยเฉพาะอย่างยิ่งการล้างแผลเป็นบริการพยาบาลที่ต้องปฏิบัติเป็นประจำ โดยจากสถิติผู้ใช้บริการที่มารับบริการล้างแผลพบว่าเป็นการบริการล้างแผลที่เกิดจากอุบัติเหตุ (trauma) เฉลี่ย 20 ราย/วัน และไม่ได้เกิดจากอุบัติเหตุ (non trauma) เฉลี่ย 15 ราย/วัน (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2555) พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจึงต้องสามารถทำหัตถการ เช่น

ล้างแผล ได้ทุกประเภทและเลือกใช้น้ำยาล้างแผลได้ถูกต้อง เหมาะสม รวมทั้งการให้ความรู้ คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยหรือญาติในการดูแลแผล ไม่ให้เกิดการติดเชื้อได้

ผลการศึกษายังพบพฤติกรรมบ่งชี้เกี่ยวกับการติดตามอาการของผู้ป่วย เนื่องจากผู้ป่วยไม่ จุกเงินคือผู้ป่วยที่สามารถตรวจดูได้นานอาจต้องรอรับการรักษหากมีผู้ป่วยที่ต้องได้รับการรักษาที่ เร่งด่วนกว่า การติดตามอาการและอาการแสดงเป็นระยะๆ จะช่วยให้ผู้ป่วยไม่จุกเงินได้รับการดูแลที่ ถูกต้องเหมาะสม ดังที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (2556) กล่าวว่า การติดตามอาการของผู้ป่วย อย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งที่สำคัญต่อการช่วยเหลือผู้ป่วยที่เหมาะสมและปลอดภัยจากภาวะอันตรายที่ คุกคามชีวิตซึ่งในขณะที่ผู้ป่วยไม่จุกเงินรอดตรวจพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จะมีการ ติดตามอาการของผู้ป่วย โดยการประเมินสัญญาณชีพ และสอบถามอาการหากมีอาการผิดปกติจะ ดำเนินการรายงานแพทย์ทันที เพื่อลดความรุนแรงของการเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

อย่างไรก็ตาม การศึกษาพบว่าพฤติกรรมบ่งชี้เรื่องการทำหัตถการที่พบบ่อย เช่น การผ่าฝี และเย็บแผล ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าไม่จำเป็นต้องมี ทั้งนี้เนื่องจากโรงพยาบาลลานนาเป็น โรงพยาบาลเอกชน ซึ่งหัตถการเหล่านี้โรงพยาบาลเป็นผู้กำหนดให้แพทย์เป็นผู้ปฏิบัติ

3. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นสมรรถนะที่ จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา ทั้งนี้เนื่องจากผู้ป่วย จุกเงิน คือผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยซึ่งมีภาวะเจ็บปวดรุนแรง จำเป็นต้องได้รับการ พยาบาลฉุกเฉินอย่างรีบด่วน (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, 2556) ซึ่งหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนาถือเป็นหน่วยที่ต้องให้การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้โดยตรง ผู้ป่วยฉุกเฉิน ที่มารับบริการที่หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ หรือสูงจนทำให้เกิดอาการหมดสติ เฉลี่ย 4 ราย/เดือน ผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้องที่สงสัยว่าเป็นไส้ติ่ง อักเสบหรือการอักเสบของระบบทางเดินปัสสาวะ เฉลี่ย 30 ราย/เดือน ผู้ป่วยที่อาเจียนเป็นเลือดหรือ ถ่ายดำ เฉลี่ย 7 ราย/เดือน ผู้ป่วยที่ถูกงูกัด ถูกสุนัขกัดและแมลงสัตว์กัดต่อย เฉลี่ย 20 ราย/เดือน ผู้ป่วยที่ แพ้อาหารจำพวกแมลงหรืออาหารทะเลมีอาการหายใจขัด แน่นหน้าอก ผื่นคันตามตัว เฉลี่ย 5 ราย/เดือน (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2555) ดังนั้นเมื่อผู้ป่วยกลุ่มนี้มารับบริการพยาบาลวิชาชีพ หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องทำการประเมินภาวะฉุกเฉิน เช่น จำแนกลักษณะขนาด ความรุนแรง ของบาดแผลประเมินความเจ็บปวด ประเมินภาวะฉุกเฉิน และให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ป่วย รายดังกล่าว ซึ่งสอดคล้องกับที่ กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (2539) กล่าวว่า

ผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อยต้องได้รับการดูแลที่เร่งด่วน เนื่องจากผู้ป่วยต้องได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและการรักษาที่สอดคล้องกับปัญหาการเจ็บป่วย

นอกจากนี้พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนาายังต้องมีพฤติกรรมบ่งชี้ในการเตรียมยา อุปกรณ์สำหรับแพทย์ในการทำหัตถการได้ถูกต้อง และทำหัตถการฉุกเฉินที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ ใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหารและสายสวนปัสสาวะได้ ทั้งนี้เนื่องจากในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาด้วยอาการอาเจียนเป็นเลือด ได้รับอุบัติเหตุมีเลือดออกในกระเพาะอาหารเฉลี่ย 3 ราย/เดือน (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2557) ซึ่งแพทย์จะมีแผนการรักษาใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหาร พยาบาลวิชาชีพต้องสามารถทำใส่สายสวนล้างกระเพาะอาหารได้ถูกต้อง นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเนื่องจากได้รับอุบัติเหตุมีแผลนิกขาดเฉลี่ย 2 ราย/เดือน (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2557) ซึ่งพยาบาลวิชาชีพจะต้องเตรียมยาตามคำสั่งแพทย์ และเตรียมอุปกรณ์ในการเย็บแผลสำหรับแพทย์ได้ถูกต้อง สอดคล้องกับที่สำนักงานพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2551) กล่าวไว้พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องสามารถเตรียมยาภายใต้คำสั่งแพทย์และเตรียมอุปกรณ์สำหรับทำหัตถการต่างๆ เช่น ผ่าฝี เย็บแผล เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

การศึกษาพบว่าพฤติกรรมบ่งชี้เรื่องการเลือกใช้และให้ยาระงับความรู้สึกก่อนการทำหัตถการในขอบเขตวิชาชีพ ที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าไม่จำเป็นต้องมี อาจเนื่องจากโรงพยาบาลลานนาเป็นโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งหัตถการเหล่านี้โรงพยาบาลเป็นผู้กำหนดให้แพทย์เป็นผู้ปฏิบัติ

4. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินมาก

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินมากเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา โดยแบ่งได้ 3 กลุ่ม คือ การค้นพบภาวะวิกฤติฉุกเฉิน การปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ และการจัดเตรียมและใช้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์

การที่พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำเป็นต้องมีพฤติกรรมบ่งชี้ในกลุ่มการค้นพบภาวะวิกฤติฉุกเฉิน เช่น ประเมินภาวะวิกฤติฉุกเฉิน เพื่อให้การช่วยเหลือได้ถูกต้อง ทันเวลา และการประเมินกลไกการบาดเจ็บอวัยวะที่ได้รับความกระทบกระเทือนและภาวะแทรกซ้อนจากการบาดเจ็บได้ ทั้งนี้เนื่องจากหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จังหวัดเชียงใหม่ ให้บริการแก่ผู้ป่วยวิกฤตหลายประเภท เช่น ผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บแน่นหน้าอกของกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เฉลี่ย 2 ราย/เดือน ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดในสมอง เฉลี่ย 7 ราย/เดือน ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทรวงอกจากการมีลมหรือ

เลือดในช่องเยื่อหุ้มปอด ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุอย่างรุนแรงเสียเลือดมากมีกระดูกแตกหักหลายตำแหน่ง มีภาวะช็อก ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ เฉลี่ย 3 ราย/เดือน ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ช่องท้อง มีอาการช็อก หมดสติ ไม่ทราบสาเหตุ เฉลี่ย 2 ราย/เดือน (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2555) ซึ่งผู้มารับบริการประเภทนี้มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤตทั้งระบบร่างกายและจิตใจต้องได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและการรักษาที่สอดคล้องกับปัญหาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยตลอดจนเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง เพื่อป้องกันภาวะฉุกเฉินที่อาจคุกคามชีวิตของผู้ป่วยได้ทันที ดังที่ จตุพงษ์ พันธุ์วิไล (2555) กล่าวว่าพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องสามารถประเมินวินิจฉัยสาเหตุและภาวะวิกฤตฉุกเฉินจากการเจ็บอกจาก โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดได้ถูกต้องรวดเร็ว เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษา ส่วนการหมดสตินั้นหากไม่ได้รับการประเมินอย่างทันที่ อาจถึงขั้นเสียชีวิตได้ การลดอัตราการตายในผู้ป่วยกลุ่มนี้จำเป็นต้องได้รับการประเมินวินิจฉัยสาเหตุที่สะท้อนถึงภาวะวิกฤตฉุกเฉิน เพื่อช่วยแยกโรคเนื่องจากการหมดสตินั้นเกิดได้จากหลายสาเหตุของแต่ละโรค นอกจากนี้ยังเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจและช่วยให้การรักษามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ซึ่งโรคภาวะวิกฤตฉุกเฉินยกตัวอย่างเช่น โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อยจะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปีและยังคงเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับที่ 5 ของประชากรไทย และมีแนวโน้มว่าจะสูงขึ้น รองจากโรคมะเร็ง โรคติดเชื้อ อุบัติเหตุและโรคหัวใจ โรคนี้เป็นโรคที่มีความรุนแรงสูงและก่อให้เกิดความพิการในระยะยาวทำให้เกิดความเสียหายทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างมาก การป้องกันและรักษาอย่างทันที่จึงมีส่วนสำคัญอย่างยิ่งที่จะควบคุมโรคนี้และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ดังนั้นการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตที่ได้รับการบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งมีภาวะคุกคามต่อชีวิต หากไม่ได้รับการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทันที เพื่อแก้ไขระบบการหายใจ ระบบไหลเวียนเลือดหรือระบบประสาท ผู้ป่วยจะมีโอกาสเสียชีวิตได้สูงหรือทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยของผู้ป่วยวิกฤตนั้นรุนแรงขึ้นหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนได้อย่างฉับไว (สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ, 2556)

ผลการศึกษายังพบพฤติกรรมบ่งชี้ในกลุ่มการปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ เช่นปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) และขั้นพื้นฐาน (BLS) ร่วมกับทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง (HAD) และยาที่จำเป็นในการช่วยฟื้นคืนชีพได้อย่างถูกต้องแม่นยำและรวดเร็ว และสามารถเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงภาวะแทรกซ้อนของยาได้ เป็นพฤติกรรมบ่งชี้ที่สำคัญของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินเนื่องจากการช่วยฟื้นคืนชีพเป็นการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในนาทีฉุกเฉินหรือนาทีที่มีความหมายต่อความเป็นความตายของมนุษย์ พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินซึ่งเป็นผู้นำในทีมจำเป็นต้องมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง การดูแลผู้ป่วยก่อน ขณะและหลังจากการช่วยฟื้นคืนชีพได้เป็นอย่างดี (ผาณิต หลีเจริญ, 2557) เนื่องจาก

ผู้บาดเจ็บในระยะภาวะวิกฤตของชีวิตส่วนใหญ่มีปัญหาของการไหลเวียนโลหิตและการหายใจ การประเมินสถานะผู้ป่วยเพื่อค้นหาภาวะคุกคามของชีวิต รวมถึงการให้ความช่วยเหลือใช้เวลาไม่ควรเกิน 4 นาที เนื่องจากสมองขาดออกซิเจนได้ไม่เกิน 4 นาที (กรองไค อุณหสูต, 2554) นอกจากนี้ในการช่วยฟื้นคืนชีพยาที่ใช้นั้นเป็นยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น atropine, dopamine, epinephrine และ amiodarone เป็นยาที่จะก่อให้เกิดอันตรายหรือผลเสียต่อผู้ป่วยที่รุนแรงหากมีความผิดพลาดในการบริหารยาพยาบาลวิชาชีพซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบการเก็บรักษายากลุ่มเสี่ยงในหน่วยงานต้องสามารถบริหารยาและเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง และภาวะแทรกซ้อนของยาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและรายงานแพทย์เจ้าของไข้เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นในการบริหารยานั้น โดยพยาบาลวิชาชีพจะต้องรับคำสั่งและตรวจสอบคำสั่งให้ชัดเจน ใช้หลักการตรวจสอบซ้ำ (double check) ตามหลัก 6R ก่อนบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูงทุกครั้ง (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2557)

พฤติกรรมบ่งชี้ที่จำเป็นของพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา อีกกลุ่มหนึ่ง คือการจัดเตรียมและใช้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เช่น จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่สำคัญในการช่วยเหลือผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ให้เพียงพอและพร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงใช้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในผู้ป่วยวิกฤตได้อย่างคล่องแคล่ว เนื่องจากหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นหน่วยงานที่ให้บริการพยาบาลแก่บุคคลที่ได้รับบาดเจ็บหรือมีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤตทั้งระบบร่างกายและจิตใจที่ต้องใช้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เช่น เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (electrocardiogram 12 lead) เครื่องช็อกไฟฟ้าหัวใจและกระตุกไฟฟ้าหัวใจ (defibrillator and cardiac pacing) ซึ่งพยาบาลวิชาชีพจะต้องสามารถใช้งานเครื่องเหล่านี้ได้ ดังที่ สำนักการพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (2551) ระบุว่าพยาบาลที่ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องจัดเตรียมเครื่องมือ ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์การช่วยชีวิต ฉุกเฉินและการจัดเตรียมรถพยาบาลให้มีความพร้อมใช้งานตามมาตรฐานกำหนดของหน่วยงาน สำหรับให้บริการผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย มีคุณภาพและประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการบำรุงรักษาอุปกรณ์ และเครื่องมือให้พร้อมใช้งาน

5. สมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน

ผลการศึกษาพบว่าสมรรถนะด้านการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา โดยแบ่งได้ 3 กลุ่ม คือการปฏิบัติตามนโยบายการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน และการควบคุมความปลอดภัยขณะเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน

การปฏิบัติตามแผนและนโยบายเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น ปฏิบัติตามแผนและนโยบายเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินของโรงพยาบาล การปฏิบัติภารกิจตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายตามแนวปฏิบัติสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นพฤติกรรมบ่งชี้ที่พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำเป็นต้องมีเนื่องจากโรงพยาบาลลานนามีการกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินไว้ เช่น กำหนดให้มีการซ้อมแผนอุบัติภัยหมู่ แผนอัคคีภัย แผนแผ่นดินไหว เป็นประจำทุกปี ละ 1 ครั้งและมีการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น กรณีอุบัติภัยหมู่ ทีมหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พยาบาลหัวหน้าเวรมีหน้าที่สั่งการให้พยาบาลในเวรออกไปประเมินสถานการณ์ทำการประเมินผู้ป่วยเบื้องต้นที่จุดเกิดเหตุ แบ่งตามอาการบาดเจ็บออกเป็น 4 ประเภท ดังนี้ 1) สีแดง อาการหนักต้องช่วยเหลือทันที 2) สีเหลือง อาการปานกลางรอดได้ในระยะเวลาหนึ่ง 3) สีเขียว อาการเบาเดินได้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และ 4) สีดำ เสียชีวิตหรือไม่มีทางรอด กรณีแผ่นดินไหวแบ่งเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานออกเป็น 3 ทีม คือ 1) ทีมขนย้ายผู้ป่วย 2) ทีมขนย้ายเครื่องมือและเอกสาร และ 3) ทีมดูแลผู้ป่วยนอกอาคาร กรณีเกิดอัคคีภัยแบ่งเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานออกเป็น 4 ทีม คือ 1) ทีมดับเพลิงเบื้องต้น 2) ทีมขนย้ายผู้ป่วย 3) ทีมขนย้ายเครื่องมือและเอกสาร และ 4) ทีมดูแลผู้ป่วยนอกอาคาร เป็นต้น (ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลานนา, 2557)

การจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น ประเมินสถานการณ์ เพื่อประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินได้ การขอความช่วยเหลือหน่วยที่เกี่ยวข้องในกรณีที่ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้การประเมินสถานการณ์หลังได้รับแจ้งเหตุและออกปฏิบัติหน้าที่ทันทีรวมถึงจัดอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้และเวชภัณฑ์ให้เพียงพอ เหมาะสมกับสถานการณ์และตรวจเช็คอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอเป็นพฤติกรรมบ่งชี้อีกกลุ่มหนึ่งที่พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจำเป็นต้องมี อภิปรายได้ว่าเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินเช่น อุบัติภัยหมู่ อัคคีภัย แผ่นดินไหว เป็นต้น พยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องสามารถเข้าไปช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุทันที อีกทั้งยังต้องสื่อสารประสานงานจากหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยใช้โทรศัพท์ภายในโรงพยาบาลสื่อสารประสานงานระหว่างหน่วยงาน เช่น ติดต่อกับเวชระเบียน เพื่อประกาศเสียงตามสายขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและติดต่อกับหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลหรือผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เช่น ตำรวจ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อป.พร.) หน่วยกู้ภัย เป็นต้น เพื่อขอความช่วยเหลือในกรณีที่หน่วยงานในพื้นที่ไม่สามารถรับมือได้ หากเหตุเกิดนอกโรงพยาบาลพยาบาลวิชาชีพหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินจะต้องพร้อมออกปฏิบัติงานทันทีเมื่อได้รับแจ้งเหตุกรณีสถานการณ์ฉุกเฉิน ดังที่ อุบล ยี่เฮง (2550) กล่าวว่าในการจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินพยาบาลคือผู้ให้บริการ ณ จุดเกิดเหตุปฏิบัติงานในศูนย์รับแจ้งเหตุ และเป็นกำลังหลักในการจัดหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

การควบคุมความปลอดภัยขณะเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น ใช้เครื่องป้องกันตนเองได้เหมาะสมกับสถานการณ์ฉุกเฉินแต่ละประเภทดูแลควบคุมความปลอดภัยของตนเองและผู้อื่นใช้อุปกรณ์ต่างๆ เช่น ถังดับเพลิงได้อย่างถูกต้องจัดตั้งแควดล้อมและพื้นที่ใช้สอยในหน่วยงานให้เกิดความสะดวก คล่องตัวในการปฏิบัติงาน เมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินเป็นพฤติกรรมบังคับที่จำเป็นของพยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินอีกกลุ่มหนึ่ง เนื่องจากต้องปฏิบัติงานให้ความช่วยเหลือ ดูแล รักษา ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ โดยในขณะเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน พยาบาลหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลลานนา จะต้องมีการป้องกันตนเองและผู้อื่นเช่นสวมใส่หน้ากาก เพื่อป้องกันการสำลักควัน ฝุ่นละออง แก๊สหรือสารเคมีหรือการใช้ถังดับเพลิงเพื่อช่วยในการดับเพลิงเบื้องต้น ดังที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (2556) กล่าวไว้ว่าเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉินเครื่องมืออุปกรณ์ความปลอดภัยต้องมีเพียงพอและพร้อมใช้งาน รวมถึงบุคลากรต้องสามารถใช้เครื่องป้องกันตนเองอย่างเหมาะสม และมีทักษะในการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ

อย่างไรก็ตาม ผลการศึกษาพบพฤติกรรมบังคับ 2 พฤติกรรม คือการใช้เครื่องมือสื่อสาร เช่น วิทยุสื่อสารแบบเคลื่อนที่ และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสมที่ผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่าไม่จำเป็นต้องมี อาจเนื่องจาก โรงพยาบาลลานนามีการใช้โทรศัพท์ติดต่อทั้งหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาล สำหรับวิทยุสื่อสารนั้นมีการติดตั้งในหน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินแต่ใช้สำหรับติดตามข้อมูลข่าวสารหรือการขอความช่วยเหลือจากหน่วยกู้ชีพ ไม่ได้ใช้ติดต่อสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินภายในโรงพยาบาล ในส่วนของการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยนั้นเป็นหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาลเป็นผู้ปฏิบัติ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved