

หัวข้อวิทยานิพนธ์	การนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ซ้ำในโรงพยาบาล ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ	
ผู้เขียน	นางเพียงพิศ บุญชัยศรี	
ปริญญา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ)	
คณะกรรมการที่ปรึกษา	รองศาสตราจารย์ ดร. วันชัย เลิศวัฒนวิลาส	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
	รองศาสตราจารย์ ดร. อะเคือ อุณหเลขกะ	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

บทคัดย่อ

การนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ซ้ำอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาชนิดและการจัดการกับอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวนำกลับมาใช้ซ้ำในโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประชากรที่ศึกษา คือ หัวหน้าหน่วยจ่ายกลางของโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป 96 แห่ง รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามการนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ซ้ำซึ่งพัฒนาขึ้น ตามแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดในการนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ซ้ำของสมาคมควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประเทศไทย รวบรวมข้อมูลตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ. 2557 ได้รับแบบสอบถามคืนจากโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ 87.50 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการวิจัยพบว่า โรงพยาบาลที่มีการนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวนำกลับมาใช้ซ้ำ มีจำนวน 82 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 97.62 ของโรงพยาบาลที่ตอบกลับทั้งหมด อุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวนำกลับมาใช้ซ้ำ มี 67 ชนิด กลุ่มอุปกรณ์ที่มีการนำกลับมาใช้ซ้ำมากที่สุดคือ อุปกรณ์ที่ใช้กับระบบทางเดินหายใจ คิดเป็นร้อยละ 96.34 รองลงมาคือ อุปกรณ์ผ่าตัด คิดเป็นร้อยละ 80.49 และ อุปกรณ์ที่ใช้กับระบบทางเดินปัสสาวะ คิดเป็นร้อยละ 71.95

การจัดการอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวนำกลับมาใช้ซ้ำที่มีการปฏิบัติครบทุกองค์ประกอบ ย่อมมากที่สุดคือ การประเมินกระบวนการทำให้อุปกรณ์ปราศจากเชื้อ คิดเป็นร้อยละ 100 รองลงมา คือ การตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ก่อนนำกลับมาใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 90.24 การจัดเก็บอุปกรณ์ คิดเป็น ร้อยละ 89.02 การบรรจุหีบห่ออุปกรณ์ คิดเป็นร้อยละ 87.80 การดูแลพื้นที่ในการนำอุปกรณ์กลับมา

ใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 68.29 องค์ประกอบที่มีการปฏิบัติครบทุกองค์ประกอบข้อย่อยน้อยที่สุดคือ การยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ป่วยในการนำอุปกรณ์กลับมาใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 4.88 การได้รับอนุญาตให้นำอุปกรณ์กลับมาใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 7.32 การระบุรายละเอียดของการนำอุปกรณ์กลับมาใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 7.32 การจัดทำตารางเรียกเก็บค่าใช้จ่ายในการนำอุปกรณ์กลับมาใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 7.32 และการกำหนดจำนวนครั้งในการเลิกใช้อุปกรณ์ที่นำกลับมาใช้ซ้ำ คิดเป็นร้อยละ 13.41 ขั้นตอนที่ไม่มีโรงพยาบาลใดปฏิบัติได้ครบทุกกิจกรรมข้อย่อยคือ การทำความสะอาดอุปกรณ์

การวิจัยครั้งนี้ชี้ให้เห็นว่า โรงพยาบาลที่มีการนำอุปกรณ์การแพทย์ที่ใช้ครั้งเดียวกลับมาใช้ซ้ำ จำเป็นต้องพัฒนาวิธีการและควบคุมกำกับให้บุคลากรมีการปฏิบัติในทุกกิจกรรมให้ถูกต้อง โดยเฉพาะการทำความสะอาดอุปกรณ์เพื่อนำกลับมาใช้ซ้ำและการกำหนดจำนวนครั้งในการเลิกใช้อุปกรณ์ที่นำกลับมาใช้ซ้ำ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Thesis Title	Reuse of Single-Use Medical Devices in Secondary and Tertiary Hospitals	
Author	Mrs. Piengpit Boonchaisri	
Degree	Master of Nursing Science (Infection Control Nursing)	
Advisory Committee	Associate Professor Dr. Wanchai Lertwattthanawilat	Advisor
	Associate Professor Dr. Akeau Unahalekhaka	Co-advisor

ABSTRACT

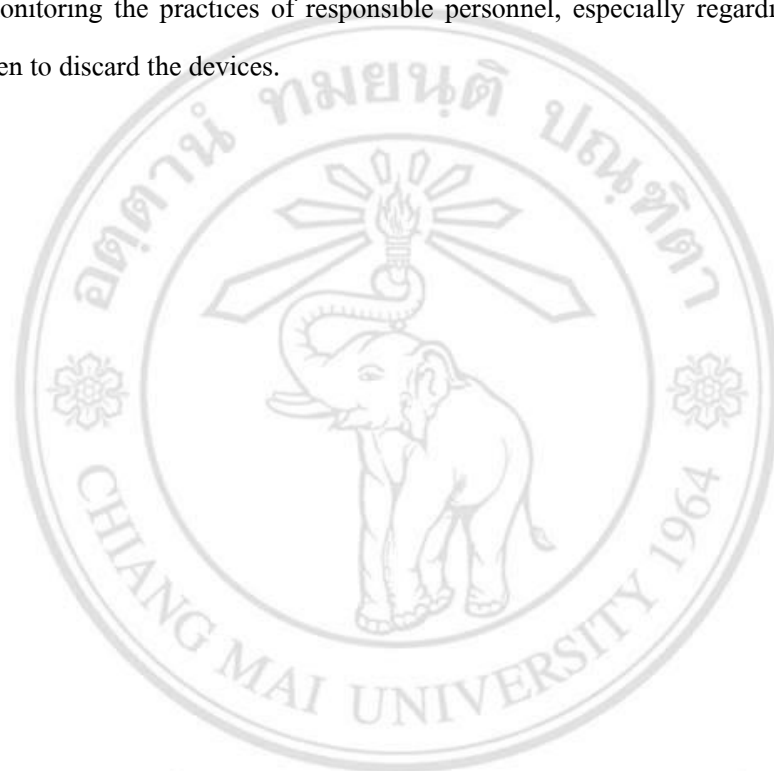
The reuse of single-use medical devices (SUMDs) can have serious impacts on patients. This descriptive research study aimed to determine the type SUMDs being reused and management methods of their reuse in secondary and tertiary hospitals under the Ministry of Public Health. The population consisted of the 96 heads of Central Sterile Supply Departments from both regional and general hospitals. The data were collected using the Reuse of Single-use Medical Devices Questionnaires which were developed from the best practice guidelines: The reuse of single-use medical devices of Hospital Infection Society of India. The data were collected between October and December, 2014. The response rate was 87.50 %. Data were analyzed using descriptive statistics.

The results showed that 82 hospitals (97.62%) re-use SUMDs. Sixty-seven of SUMDs were re-used. The groups of devices most reprocessed were respiratory tract system devices (96.34%), devices for surgery (80.49%), and urinary tract system devices (71.95%), respectively.

The most practiced management processes of used SUMDs included validation of the sterilization process (100%), the inspection of reprocessed SUMDs (90.24%), the storage of reprocessed SUMDs (89.02%), the packaging of reprocessed SUMDs (87.80%) and the reprocessing area for SUMDs (68.29%). The least practiced management processes of used SUMDs included attaining were informed written consent from the patients to reuse SUMDs (4.88%), attaining

authorization allowing the reuse of SUMDs (7.32%), the distribution of reprocessed SUMDs (7.32%), formation of a billing schedule of SUMDs (7.32%), and identifying when to discard the reused SUMDs (13.41%). The cleaning of used SUMDs was the only management process which was not practiced properly by all hospitals.

The study results indicate that it is necessary to develop a guideline for reprocessing the SUMDs and monitoring the practices of responsible personnel, especially regarding the cleaning process and when to discard the devices.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved