

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ	การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกัน ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาแก่ผู้ป่วย หอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
ผู้เขียน	นางสาวมัชฌิมา กิติศรี
ปริญญา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)
คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉรา สุคนธสรณ์ ประธานกรรมการ อาจารย์ ดร.มยุลี อารามญาตี กรรมการ

บทคัดย่อ

ความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาแก่ผู้ป่วย เป็นปัญหาสำคัญในการให้บริการสุขภาพที่มีผลกระทบต่อตัวชี้วัดด้านคุณภาพการพยาบาล การศึกษาเชิงพัฒนาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาแก่ผู้ป่วยหอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยใช้กรอบแนวคิดการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาการวิจัยการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC], 1998) ที่แปลและประยุกต์โดยฉวีวรรณ ชงชัย (2548) และศึกษาความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาของกลุ่มตัวอย่าง ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยพิเศษ จำนวน 6 คน โดยใช้แบบสอบถามการประเมินคุณภาพ และความสามารถในการนำไปใช้ของแนวปฏิบัติทางคลินิกที่สร้างโดย พิบูล นันทชัยพันธ์ (2549)

ผลการศึกษาพบว่าลักษณะแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) องค์ประกอบก่อนการบริหารยา ได้แก่ การซักประวัติข้อมูลเกี่ยวกับยาของผู้ป่วย การตรวจสอบคำสั่งการใช้ยา การคัดลอกคำสั่งการใช้ยา การตรวจสอบยาจากเภสัชกร การคำนวณยา และการเตรียมยา 2) องค์ประกอบขณะบริหารยา ได้แก่ การให้ความรู้ การจัดสิ่งแวดล้อม วิธีการให้ยา การจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูง และการบันทึก

การบริหารยา และ 3) องค์ประกอบหลังการบริหารยา ได้แก่ การติดตามผลการใช้ยา การรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล และการรายงานข้อมูล สำหรับความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ พบว่า กลุ่มตัวอย่างทุกราย ระบุว่าแนวปฏิบัติทางคลินิกมีความเหมาะสมกับการนำไปใช้ในหน่วยงาน มีประสิทธิผลของการใช้ และมีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติที่จะนำไปใช้ในหน่วยงาน อยู่ในระดับมาก กลุ่มตัวอย่างจำนวน 5 ใน 6 ราย ระบุว่าแนวปฏิบัติทางคลินิกมีความชัดเจนของ ข้อเสนอแนะอยู่ในระดับมาก และกลุ่มตัวอย่างจำนวน 3 ใน 6 ราย ระบุว่าแนวปฏิบัติทางคลินิก มีความง่ายและความสะดวกในการใช้หรือในการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ และมีความประหยัด ลดต้นทุน ทั้งด้านกำลังคน เวลา และงบประมาณอยู่ในระดับมาก

จากผลการศึกษานี้ ผู้ศึกษาแนะนำให้นำแนวปฏิบัติทางคลินิกดังกล่าวไปใช้ในหน่วยงาน และศึกษาประสิทธิผลการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกในการลดความคลาดเคลื่อนของ การบริหารยาและเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย

Independent Study Title Development of Clinical Practice Guidelines for
Prevention of Drug Administering Error in Patient at
Private Ward, Nakornping Hospital, Chiang Mai Province

Author Miss Muchshima Kitisri

Degree Master of Nursing Science (Adult Nursing)

Independent Study Advisory Committee

Assistant Professor Dr. Achara Sukonthasarn Chairperson

Lecturer Dr. Mayulee Somrarnyart Member

ABSTRACT

Drug administering error is a significant problem in provision of health care and this can have an impact on quality of nursing care indicators. This developmental study aimed to develop clinical practice guidelines for prevention of drug administering error in patient at private ward, Nakornping hospital, Chiang Mai province. The development of clinical practice guidelines (CPGs) framework of the Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC) (1998), which was translated and modified by Chaweewan Thongchai (2005), was used as a framework for this study. In addition the test for possibility of the CPGs was done. The subjects in this study were six registered nurses working at a private ward. The instrument used for data collection included the CPGs quality evaluation questionnaire developed by Pikul Nantachaipan (2006).

The results of this study revealed that the CPGs for prevention of drug administering error composed of three domains: 1) prior to drug administration domain including patients' medication history, rechecking medication orders, transcribing medication orders, rechecking medication received from pharmacological department, medication dose calculation and medication

preparation; 2) during drug administration domain including knowledge preparation, environmental arrangement, drug administration method, management of high alert drugs, and nursing records regarding drug administration; and 3) post drug administration domain including patients' monitoring, data collection and analysis, and reporting the result of drug administration. The results of this study revealed that the CPGs could be implemented in the unit. All subjects reported appropriateness, effectiveness, and possibility of the CPGs implementation at a high level. Five of six subjects noted the clarification of the recommendations in the CPGs at a high level. In addition three of six subjects stated the convenience and ease of use or following the recommendations in the CPGs, and cost saving in terms of manpower, time, and budget at a high level.

From the results of this study, the researcher suggests for the CPGs implementation and evaluation for its effectiveness on reduction of drug administering error and patient satisfaction.