

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ผลของการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมต่อการปฏิบัติตามหลักการ
ป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และ
สาธารณสุขของพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาล
ลำปาง

ชื่อผู้เขียน นางสาว อรอนงค์ ปิ่นสกุล

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์: รองศาสตราจารย์วิลาวัลย์ เสนารัตน์ ประธานกรรมการ
รองศาสตราจารย์วิลาวัลย์ พิเชียรเสถียร กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัจฉรา สุคนธสรทรัพย์ กรรมการ
รองศาสตราจารย์สมบัติ ไชยวัฒน์ กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุสัณหา ยิ้มแย้ม กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เพื่อศึกษาผลของการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมต่อการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลลำปาง ระหว่างวันที่ 2 มีนาคม ถึง 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2542 กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือ พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 จำนวน 16 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แนวทางการสนทนากลุ่ม และแบบบันทึกการสังเกต ซึ่งผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ทดสอบความชัดเจนและความสะดวกในการนำไปใช้ของแบบสอบถามกับพยาบาล 10 คน ทดลองจัดสนทนากลุ่มกับพยาบาล 7 คน และทดสอบการบันทึกการสังเกตได้ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกตเท่ากับ 1 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การสรุปเนื้อหาการสนทนากลุ่มและการทดสอบ Z- test

ผู้วิจัยประเมินการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของกลุ่มประชากรที่ศึกษาเป็นเวลา 1 เดือน โดยใช้แบบบันทึกการสังเกต เก็บข้อมูลทั่วไปโดยใช้แบบสอบถามและทำการสนทนากลุ่มกับกลุ่มประชากรที่ศึกษา จากผลการวิจัยนี้ กลุ่มประชากรที่ศึกษาร่วมกันปฏิบัติกิจกรรมตามแนวทางที่กำหนดเพื่อแก้ไขและปรับปรุงการปฏิบัติตามหลักการดังกล่าว โดยมีผู้วิจัยเป็นผู้สนับสนุนช่วยเหลือ ดังนี้ เปลี่ยนก๊อกร้าของอ่างล้างมือเป็นแบบคันโยกคิดผนัง เพิ่มการวางถุงมือสะอาดใส่ตะกร้าไว้ที่รถฉีดยา ขอเบิกผ้าปิดปาก-จมูกมาใช้เพิ่ม ขอเบิกผ้าขางกันเบือนชนิดเต็มตัวมาใช้ เจาะรูฝากระป๋องทิ้งเข็มเพื่อความสะดวกในการทิ้งเข็ม เพิ่มกระป๋องสำหรับทิ้งหลอดยา เพื่อนเตือนเพื่อนขณะปฏิบัติงาน และการให้ข้อมูลย้อนกลับ หลังจากนั้นผู้วิจัยทำการประเมินการปฏิบัติตามหลักการของกลุ่มประชากรที่ศึกษาอีกครั้งเป็นเวลา 2 เดือน ในช่วงนี้มีการปรับปรุงกิจกรรมแก้ไขปัญหานี้ไม่มีการเปลี่ยนแปลงการปฏิบัติอีก

ผลการวิจัย พบว่า หลังการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม กลุ่มประชากรที่ศึกษามีการปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขมากกว่าก่อนการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยเพิ่มจากร้อยละ 29.7 เป็น 73.6 หลังการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมในเดือนที่ 1 และเพิ่มเป็นร้อยละ 82.9 หลังการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมในเดือนที่ 2 โดยกลุ่มประชากรที่ศึกษามีการใช้ถุงมือ ผ้าปิดปาก-จมูกและผ้าขางกันเบือนเพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 100.0 , 98.6 และ 33.3 ตามลำดับ ยกเว้น แวนตายังคงไม่มีการใช้เช่นเดิม ส่วนการล้างมือ พบว่ามีการล้างมือก่อนปฏิบัติกิจกรรมเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 20.5 เป็น 87.7 และล้างมือหลังปฏิบัติกิจกรรมเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 98.9 เป็น 100.0 กลุ่มประชากรที่ศึกษาทุกคนเห็นด้วยกับการดำเนินการปรับปรุงแก้ไขแบบมีส่วนร่วมนี้ และคิดว่าทุกคนจะร่วมดำเนินการต่อไปเพื่อป้องกันตนเองและผู้ป่วยไม่ให้ติดเชื้อที่แพร่กระจายทางเลือดและสารคัดหลั่ง

โรงพยาบาลต่างๆควรนำแนวคิดในการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมมาใช้ในการส่งเสริมสนับสนุนให้พยาบาลปฏิบัติตามหลักการต่างๆที่กำหนด

Thesis Title	Effect of Participation in Problem-Solving Strategy on Universal Precautions Practice Among Nurses Male Medical Ward Lampang Hospital	
Author	Miss Onanong Pinsakul	
M.N.S.	Infection Control Nursing	
Examining Committee:	Associate Prof. Wilawan Sanaratana	Chairman
	Associate Prof. Wilawan Picheansathian	Member
	Assistant Prof. Dr. Achara Sukonthasarn	Member
	Associate Prof. Sombat Chaiwan	Member
	Assistant Prof. Dr. Susanha Yimyam	Member

Abstract

The main purpose of this action research was to investigate the effect of participation in problem-solving strategy on universal precautions (UPs) practice among nurses in male medical ward of Lampang Hospital from March 2 , to July 11, 1999. The study population were 16 nurses working in Male Medical Ward 1. Research instruments included a demographic data recording form, guideline for focus group discussion, and an observation recording form. These instruments were tested for content validity by 5 experts. The demographic data recording form was tested for usability by 10 nurses. The focus group discussion was tested 7 nurses. And the reliability of observation recording form was obtained by means of interrator observer and it was 1.00. Data was analyzed by using descriptive statistics, grouping the content of focus group discussions and Z-test.

The researcher evaluated UPs practice among the study population in one month by using the observation recording form . Demographic data was collected by using a demographic

data recording form and focus groups discussion were organized with study population. According to this finding, the study population conducted the activities following the selected guidelines in order to solve and improve UPs practice among them which was supported by the researcher. The activities included changing the cork of the washbasin to a cork with a pump handle, providing more non-sterile gloves on the treatment cart, asking for more masks and appropriate aprons, making a hole in the lid of a sharp container, provide more sharp container, reminding a colleague while on duty, and giving feedback. Thereafter, the researcher evaluated UPs practice among the study population for 2 months. During this time the solving activities had improved until no more practice needed to be changed .

The results of this study revealed that after conducting participation in problem-solving strategies, the study population improved their UPs practice from 29.7% to 73.6% in the first month and to 82.9% in the second month which was statistically significantly different at the level of .01 by the study population using more gloves, masks, and aprons 100.0%, 98.6%, and 33.3%, respectively excepted eyewears which were no more used. Handwashing preceding procedures improved from 20.5% to 87.7% and handwashing following procedures improved from 98.9% to 100.0%. All the study population agreed with this participation in problem-solving strategies and they would continuing to use these strategies in order to protect themselves and patients from getting blood-borne pathogens.

All hospitals should use the concept of participation in problem-solving strategies to promote and support compliance with recommended guidelines among nurses.