

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์	ผลของการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของพยาบาลต่อการปฏิบัติ เพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลทารกแรกเกิด	
ชื่อผู้เขียน	นางสาว วรนุช เณรพรม	
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ	
คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	รองศาสตราจารย์ วิลาวัลย์ พิเชียรเสถียร	ประธานกรรมการ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นิตยา ไทยภิรมย์	กรรมการ
	รองศาสตราจารย์ วิลาวัลย์ เสนารัตน์	กรรมการ
	รองศาสตราจารย์ จวีวรรณ ธงชัย	กรรมการ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรัพพรรณ กันธวัง	กรรมการ

#### บทคัดย่อ

ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นโรคติดเชื้อที่พบได้ในหออภิบาลทารกแรกเกิด ซึ่งมีผลทำให้อัตราการตายสูง ภาวะแทรกซ้อนนี้สามารถป้องกันได้โดยการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้ออย่างเคร่งครัด ดังนั้นพยาบาลที่ดูแลทารกแรกเกิดที่ใช้เครื่องช่วยหายใจจึงควรปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อ การวิจัยเชิงปฏิบัติการนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของ การแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมของพยาบาลต่อการปฏิบัติเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลทารกแรกเกิด โรงพยาบาลอุตรดิตถ์ ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ ถึง 20 พฤษภาคม พ.ศ. 2544 กลุ่มประชากรที่ศึกษา คือพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลทารกแรกเกิด จำนวน 13 คน เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แนวทางการสนทนากลุ่ม และแบบบันทึกการสังเกต ซึ่งผ่านการตรวจสอบความเที่ยงตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกตเท่ากับ .89 และทดสอบการบันทึกการสังเกตได้ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกตเท่ากับ 1 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การทดสอบ Z- test และการสรุปเนื้อหาจากข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่ม

ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มประชากรที่ศึกษาร่วมกันปฏิบัติตามกิจกรรมตามแนวทางที่กำหนดเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักการป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยมีผู้วิจัยเป็นผู้สนับสนุนช่วยเหลือ ดังนี้ ปรับปรุงคู่มือการปฏิบัติเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจให้ชัดเจนขึ้นและเหมาะสมกับการนำมาใช้กับทารกแรกเกิด ขอเบิกผ้าปิดปาก-จมูกมาใช้เพิ่ม จัดเตรียมกระปุกสำลีชุบอัลกอฮอล์ 70 % พร้อมกระปุก Forceps ไม้พันสำลีปราศจากเชื้อ น้ำเกลือปราศจากเชื้อ และน้ำยาล้างมือแบบไม่ใช้น้ำไว้ที่รถฉุกเฉินหะ จัดเตรียมน้ำยาล้างมือแบบไม่ใช้น้ำไว้ที่รถเตรียมนม จัดหาสติ๊กเกอร์แถบสีสำหรับติดสายต่อเครื่องช่วยหายใจเพื่อแสดงให้ทราบถึงวันที่ต้องเปลี่ยน จัดหาอุปกรณ์ปิดถุงบีบลมให้มีจำนวนเพียงพอ เพื่อนัดเพื่อนขณะปฏิบัติงาน และการให้ข้อมูลย้อนกลับ

หลังการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วม กลุ่มประชากรที่ศึกษามีการปฏิบัติตามหลักการป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจมากกว่าก่อนการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยเพิ่มจากร้อยละ 57.2 เป็นร้อยละ 91.8 หลังการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมในเดือนที่ 1 และเพิ่มเป็นร้อยละ 93.9 หลังการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมในเดือนที่ 2 โดยกลุ่มประชากรที่ศึกษามีการปฏิบัติตามหลักการเพิ่มขึ้นทุกหมวดกิจกรรม คิดเป็นร้อยละ 90.2-96.1 กลุ่มประชากรที่ศึกษาทุกคนเห็นด้วยกับการดำเนินการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมนี้ และคิดว่าจะร่วมดำเนินการต่อไปเพื่อป้องกันปอดอักเสบในทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

ผลของการศึกษาชี้ให้เห็นว่าโรงพยาบาลต่างๆ ควรนำแนวคิดในการแก้ปัญหาแบบมีส่วนร่วมมาใช้ในการแก้ปัญหาและส่งเสริมให้พยาบาลปฏิบัติตามหลักการต่างๆ ที่กำหนด

<b>Thesis Title</b>	Effects of Participative Problem-Solving Among Nurses on Preventive Practices of Ventilator-Associated Pneumonia in Neonatal Intensive Care Units	
<b>Author</b>	Miss Woranoot Naneprom	
<b>M.N.S.</b>	Infection Control Nursing	
<b>Examining Committee</b>	Associate Prof. Wilawan Picheansathian	Chairman
	Assistant Prof. Nitaya Thaiyapirom	Member
	Associate Prof. Wilawan Sanaratana	Member
	Associate Prof. Chawewan Thongchai	Member
	Assistant Prof. Dr. Seepan kangtawang	Member

### Abstract

Ventilator-associated pneumonia (VAP) is a serious infectious condition usually found in neonatal intensive care units, which has caused a high rate of mortality. This complication can be prevented by careful adherence to existing infection control guidelines. Therefore, nurses who care for ventilated newborns should consistently apply infection control practices. This action research was aimed at investigating the effects of participative problem-solving among nurses on preventive practices of ventilator-associated pneumonia in the neonatal intensive care unit of Uttaradit Hospital from February 1 to May 20, 2001. The participant consisted of 13 nurses working in the neonatal intensive care unit. Research instruments included a demographic data recording form, a guideline for group discussion, and an observational recording form that was examined by experts for content validity. The content validity index of the observational recording form was .89 and the reliability by means of interrater observers was 1.0. Data were

analyzed through descriptive statistics, and Z- test while the data collected from focus group discussions was summarized.

The results of this study showed that the all participants collaborated in practicing guideline activities in order to solve and improve preventive practices of VAP under the researcher's support and assistance. The activities included revising guidelines for the prevention of VAP in order to make it clear and appropriate for practices applied to newborns, making a request for more masks, providing more trays of 70 % alcohol and forceps, providing sterile swabs and normal saline and waterless liquid on the suction cart, placing color sticker signs as a changing reminder on the circuit ventilator, providing equipment for closing ambu bag, giving reminds to a colleague during on duty, and giving feedback.

After participating in problem-solving strategies, the participant significantly improved their preventive practices of VAP ( $p < .01$ ). The practices were improved statistically significant from 57.2 % to 91.9 % in the first month, and to 93.9 % in the second month. Compliance with the guidelines among the population was increased in all practice categories, 90.2 % to 96.1 %. All of participants preferred this participation regarding problem-solving strategies and they would continue using these strategies in order to prevent nosocomial pneumonia in ventilated newborns.

The results of the study indicate that the concept of participation in problem-solving strategies to solve and improve compliance with recommended guidelines among nurses could be worthwhile for any hospital if such participation is put into practice.