ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรั่วของถุงมือที่ใช้โดยบุคลากรทางสุขภาพ ในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน

ผู้เขียน

นางสาวทัศนีย์ ตันติมงคลวัฒน์

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลค้านการควบคุมการติดเชื้อ)

### คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

รองศาสตราจารย์ คร. วิลาวัณย์ พิเชียรเสถียร ประธานกรรมการ รองศาสตราจารย์ คร. พิกุล บุญช่วง กรรมการ

### บทคัดย่อ

ถุงมือใช้เป็นอุปกรณ์ เพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อโรคในโรงพยาบาล ผ่านมือระหว่างผู้ป่วยกับบุคลากรทางสุขภาพ อย่างไรก็ตามในระหว่างการใช้งานถุงมืออาจมีการรั่ว เกิดขึ้น และทำให้บุคลากรทางสุขภาพเกิดการติดเชื้อได้ การวิจัยเชิงวิเคราะห์นี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาอุบัติการณ์และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรั่วของถุงมือที่ใช้โดยบุคลากรทางสุขภาพใน แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลพังงา ตั้งแต่ เดือนพฤษภาคม ถึง สิงหาคม พ.ศ. 2551 การศึกษานี้ เป็นการเปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่ศึกษา คือ ถุงมือที่มีการรั่วในระหว่างการใช้งาน จำนวน 490 คู่ และกลุ่มควบคุม คือ ถุงมือที่ไม่มีการรั่ว จำนวน 980 คู่ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย แบบบันทึกการรั่วของถุงมือ แบบบันทึกปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรั่วของถุงมือ และเครื่องมือทดสอบการรั่วของถุงมือ ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน และหาความเชื่อมั่นของการบันทึกปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรั่วของถุงมือและการ บันทึกการรั่วของถุงมือได้เท่ากับ 1 ทดสอบความไวของเครื่องมือทดสอบการรั่วของถุงมือด้วยเข็ม เบอร์ 20 ได้เท่ากับ ร้อยละ 100 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณา สถิติไกสแควร์ ออดส์เรโช ช่วงความเชื่อมั่น ร้อยละ 95 และสถิติการถดลอยลอจิสติก

ผลการวิจัย พบอุบัติการณ์การรั่วของถุงมือ ร้อยละ 19.6 โดยถุงมือสะอาคก่อนใช้งาน มีการรั่ว ร้อยละ 7.7 หลังใช้งานมีการรั่ว ร้อยละ 38.2 และถุงมือปราศจากเชื้อ มีการรั่ว ร้อยละ 9.3 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรั่วของถุงมือ เมื่อวิเคราะห์แบบตัวแปรเดี่ยว ได้แก่ ประเภทของถุงมือ ที่ใช้เป็นถุงมือสะอาค (OR=6.02, 95% CI=3.86-9.38) การใส่ถุงมือ 2 ชั้น (OR=4.06, 95% CI=1.38-11.95) การไว้เลี้บยาว (OR=3.02, 95% CI=1.92-4.76) การปฏิบัติกิจกรรม  $\geq$  2 กิจกรรม (OR=2.35, 95% CI=1.60-3.46) ประเภทของบุคลากรที่ใช้ถุงมือเป็นผู้ช่วยเหลือคนใช้ (OR=1.83, 95% CI=1.23-2.74) การทำความสะอาคอุปกรณ์ (OR=1.74, 95% CI=1.13-2.67) ระยะเวลาที่ใช้ถุงมือ  $\geq$  5 นาที (OR=1.28, 95% CI=1.01-1.63) และการใส่เครื่องประดับ (OR=1.27, 95% CI=1.00-1.61) และเมื่อ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติถดถอยลอจิสติก พบว่า ปัจจัยประเภทของถุงมือที่ใช้เป็นถุงมือสะอาค การใส่ถุงมือ 2 ชั้น การไว้เลี้บยาว การปฏิบัติกิจกรรม  $\geq$  2 กิจกรรม และระยะเวลาที่ใช้ถุงมือ  $\geq$  5 นาที เป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการรั่วของถุงมือ โดยมีความเสี่ยง (95% ช่วงความเชื่อมั่น) 6.02 เท่า (3.83-9.45), 3.94 เท่า (1.27-12.20), 2.65 เท่า (1.65-4.24), 2.01 เท่า (1.35-3.00) และ 1.33 เท่า (1.03-1.71) ตามลำดับ และเมื่อสร้างกราฟที่เรียกว่า ROC curve พบว่า ปัจจัยทั้ง 5 คังกล่าวนี้ สามารถ ทำนายได้ว่าจะเกิดการรั่วของถุงมือ ร้อยละ 65.55

ผลการวิจัยนี้มีข้อเสนอแนะว่า บุคลากรทางสุขภาพในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ควร ระมัคระวังในการใช้ถุงมือในระหว่างการปฏิบัติกิจกรรม เพราะอาจเกิดการรั่วของถุงมือและ ก่อให้เกิดการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้

# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved

E MAI

Thesis Title Factors Associated with Perforation of Gloves Used by Health

Personnel in an Emergency Department

**Author** Miss Tassanee Tuntimongkolwat

**Degree** Master of Nursing Science (Infection Control Nursing)

#### **Thesis Advisory Committee**

Associate Professor Dr. Wilawan Picheansathian Chairperson

Associate Professor Dr. Pikul Boonchuang Member

#### **ABSTRACT**

Gloves are used as a protective barrier to prevent infection and transmission of nosocomial microorganisms between patients and health personnel. However, the perforation of gloves may occur while being used and lead to infection among health personnel. This case control study aimed to investigate the incidence and the factors associated with perforation of gloves used by health personnel in an emergency department at Phangnga hospital during May to August, 2008. This study was done by comparing cases between 490 perforated gloves and the control of 980 non perforated gloves. The research instruments were a glove perforation recording form, factors associated with glove perforation recording form, and a watertight leak test instrument. Content validity of these instruments was examined by 5 experts. Reliability of factors associated with glove perforation recording and glove perforation recording were 1, Moreover, sensitivity of watertight leak test instrument was examined with needle no. 20 and found to be 100%. Data were analyzed using descriptive statistics, chi-square test, odds ratio, 95% confidence interval, and logistic regression.

Results revealed that the incidence of glove perforation was 19.6%. The perforation of clean gloves before use was 7.7% and after use was 38.2%. Sterile glove perforation was 9.3%. Risk factors associated with gloves perforation were the type of gloves which was clean

gloves (OR=6.02, 95% CI=3.86-9.38); double gloving (OR=4.06, 95% CI=1.38-11.95); having long nails (OR=3.02, 95% CI=1.92-4.76); repeated-usage of gloves ( $\geq$  2 procedures) (OR=2.35, 95% CI=1.60-3.46); type of personnel, which was nurse aide (OR=1.83, 95% CI=1.23-2.74); cleaning equipment (OR=1.74, 95% CI=1.13-2.67); performing an activity  $\geq$  5 minutes (OR=1.28, 95% CI=1.01-1.63); and wearing accessories (OR=1.27, 95% CI=1.00-1.61). Logistic regression analysis yielded a model that included the type of gloves, which was clean gloves, double gloving, had long nails, repeated-usage of gloves ( $\geq$  2 procedures) and performed activity  $\geq$  5 minutes as independent factors associated with glove perforation with hazard ratios (95% CI) of 6.02 (3.83-9.45), 3.94 (1.27-12.20), 2.65 (1.65-4.24), 2.01 (1.35-3.00) and 1.33 (1.03-1.71), respectively. The area under the ROC curve found that these factors could predict glove perforation at 65.55%.

The results of this study indicate that health personnel in an emergency department should be careful when wearing gloves while performing activities. Gloves perforation may occur and lead to infection and transmission of microorganisms.

# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright<sup>©</sup> by Chiang Mai University All rights reserved

E MAI