

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสวนปัสสาวะ พบมากเป็นลำดับต้น ๆ ของ การติดเชื้อในโรงพยาบาลทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ โดยพบอุบัติการณ์ร้อยละ 18 ถึง ร้อยละ 46 ของการติดเชื้อในโรงพยาบาล (สมหวัง ค่าณชัยวิจิตร และ สุพัฒน์ วานิชย์กุล, 2544; Eggimann & Pittet, 2001; Maki & Tambyah, 2001; Saint, 2000; Vincent et al., 1995) สำหรับโรงพยาบาล สวัสดิ์ประชาธิรักษ์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลศูนย์ขนาด 653 เตียง จากรายงานการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน โรงพยาบาลในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา พบร้อยละ 16, 18 และ 20 ซึ่งสูงเป็นอันดับหนึ่งของการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล (คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสวัสดิ์ประชาธิรักษ์, 2548) การติดเชื้อนี้ทำให้ผู้ป่วยรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลนานขึ้น 1 - 4 วัน (Jarvis, 1996) และอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ คือ การแพร่กระจายเชื้อสู่กระแสโลหิต ซึ่งพบร้อยละ 5 ของผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสวนปัสสาวะ (Saint, 2000; Saint & Lipsky, 1999) ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตสูง ร้อยละ 15 ถึง ร้อยละ 19 ของการเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อใน โรงพยาบาล (สมหวัง ค่าณชัยวิจิตร และ สุพัฒน์ วานิชย์กุล, 2544; Warren, 2001) นอกจากนั้น น้ำปัสสาวะของผู้ป่วยยังเป็นแหล่งของเชื้อโรคที่มีอัตราการดื้อยาต้านจุลชีพสูง ซึ่งอาจแพร่กระจาย สู่ผู้ป่วยรายอื่นได้ จะเห็นว่าการติดเชื้อนี้เป็นปัญหาที่สำคัญในโรงพยาบาล

ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อนี้ นอกจากปัจจัยด้านผู้ป่วยแล้ว ปัจจัยด้านการดูแล ที่สำคัญ คือ วิธีการสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล การดูแลแบบผู้ป่วย ได้รับการค่าสายส่วน ปัสสาวะ และระยะเวลาการค่าสายสวนปัสสาวะ การดูแลดังกล่าวเป็นบทบาทโดยตรงของบุคลากร พยาบาล เพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสวนปัสสาวะ ซึ่งเป็นตัวชี้วัด คุณภาพทางการพยาบาลที่สำคัญในประเทศไทย (Sujijantarat, Booth, & Davis, 2005) จากผลกระทบดังกล่าว ประกอบกับแนวปฏิบัติของสถาบันต่าง ๆ ได้นำเสนอความสำคัญของ การดูแลเพื่อรักษาสำหรับผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2001; Department of Health, 2001; EPIC, 2001; The Joanna Briggs Institute [JBI], 2000; NHS Quality Improvement Scotland, 2004) ดังนั้นทุกโรงพยาบาลจึงพยายามหาแนวทางป้องกัน การติดเชื้อนี้ โดยการจัดทั้งแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ได้พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะจากหลักฐานเชิงประจักษ์ ก่อร่างกือ ข้อแนะนำการปฏิบัตินี้ได้มาจากแหล่งข้อมูลที่ได้มาตราฐาน และมีความน่าเชื่อถือจากศูนย์ควบคุมโรค ประเทศสหรัฐอเมริกา (CDC, 2001) และสถาบันโจแอนนานบริกส์ ประเทศอสเตรเลีย (The Joanna Briggs Institute [JBI], 2000) โดยพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลยกตัวอย่างแนวปฏิบัติดังกล่าว ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรม 5 หมวด ได้แก่ การส่วนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ การเปลี่ยนสายส่วนและถุงรองรับปัสสาวะ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล และ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ อีกทั้งพัฒนาขึ้นจากการมีส่วนร่วมของบุคลากร โดยการทำความเข้าใจกับปัญหาร่วมกันระหว่างผู้ปฏิบัติ มีการทดลองใช้ และปรับให้มีความเหมาะสมสมกับบริบทของการให้บริการในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ และดำเนินการไว้ในแนวปฏิบัติดังกล่าวตั้งแต่ปี 2546 โดยการให้ความรู้แก่บุคลากรพยาบาล ภารนิเทศงาน การเฝ้าระวังการติดเชื้อ และการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาล และอุบัติการณ์การติดเชื้อนี้เป็นประจำทุกเดือน เพื่อให้บุคลากรร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา และพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติของบุคลากรตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ และควบคุมอัตราการติดเชื้อนี้ให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด

แนวปฏิบัติการพยาบาลดังกล่าว เปรียบเสมือนนวัตกรรมอย่างหนึ่ง ซึ่งโรเจอร์ (Roger, 1995) กล่าวว่า การที่บุคลากรจะยอมรับและปฏิบัติตามนั้น เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่สำคัญ ได้แก่ คุณลักษณะของแนวปฏิบัติ ช่องทางการสื่อสาร เวลา และองค์กรที่นำไปใช้ โดยคุณลักษณะของแนวปฏิบัติที่สอดคล้องกับค่านิยมและความต้องการขององค์กร สามารถปฏิบัติตามและเข้าใจง่าย ทดลองปรับใช้ได้ และเห็นผลลัพธ์จากการนำไปใช้อย่างชัดเจน จะทำให้เกิดการยอมรับและนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วย นอกจากนี้การเผยแพร่แนวปฏิบัติให้ได้ผลดี ต้องมีช่องทางการสื่อสารที่ชัดเจนและเหมาะสมสมกับบุคลากร ซึ่งมีความแตกต่างกันทั้งด้านคุณลักษณะส่วนบุคคล ความรู้ และประสบการณ์ โดยการให้ความรู้และฝึกทักษะ เพื่อให้มีความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ดังกล่าว ตลอดจนการให้ข้อมูลเกี่ยวกับคุณลักษณะของแนวปฏิบัติ เพื่อให้เกิดทัศนคติที่ดี รวมทั้งปัจจัยด้านเวลาในการเผยแพร่แนวปฏิบัติที่เกิดขึ้นอย่างเป็นพลวัต โดยเริ่มตั้งแต่การให้ความรู้ จนกระทั่งบุคลากรเกิดการยอมรับและนำไปใช้ ถึงแม้จะเป็นปัจจัยที่สำคัญ แต่มีข้อโต้แย้งในเรื่อง การวัด ซึ่งใช้ระยะเวลานานและยังไม่มีเครื่องมือวัดที่ชัดเจน ส่วนปัจจัยด้านองค์กรมีความสำคัญในการสนับสนุน หรืออื่นๆ ที่สำคัญ ให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง สรุปได้ว่า การที่บุคลากรจะปฏิบัติตามแนวปฏิบัติดังกล่าวนั้น เกี่ยวข้องกับปัจจัยสำคัญทั้งด้านแนวปฏิบัติการพยาบาล ด้านบุคลากรผู้ปฏิบัติ และด้านองค์กรที่นำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้

คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ เป็นปัจจัยสำคัญอย่างหนึ่ง ในการที่บุคลากรจะยอมรับและนำไปใช้ ประกอบด้วยประโยชน์ซึ่งวัดได้จากผลลัพธ์ ในการลดอุบัติการณ์การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสรวนปัสสาวะ ความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงคุณลักษณะเกี่ยวกับความสอดคล้องกับบริบทของการให้บริการ ความสามารถปฏิบัติตามและเข้าใจได้ง่าย การประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน และการเห็นผลลัพธ์จากการนำไปใช้อย่างชัดเจน ก็มีความสำคัญเช่นกัน การที่บุคลากรรับรู้คุณลักษณะดังกล่าว จะทำให้เกิดการยอมรับและนำไปใช้ภายในองค์กร (Roger, 1995) ดังเช่นการศึกษาของ ชฎานันท์ ประเสริฐปั้น (2541) ที่พบว่าบุคลากรพยาบาลไม่ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ เนื่องจากขั้นตอนยุ่งยากมากเกินไป จะเห็นว่าคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ เป็นปัจจัยหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการนำไปใช้ของบุคลากรพยาบาล

นอกจากนี้บุคลากรพยาบาลต้องมีความสามารถ (Competency) ในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ซึ่งเป็นคุณสมบัติด้านความรู้ ความเข้าใจ และทักษะของบุคคล ที่เป็นผลให้กระทำสิ่งต่าง ๆ ได้ผลสำเร็จตามเป้าหมายในบริบทของการปฏิบัติงาน (Benner, 1984) การสรวนปัสสาวะเป็นหัวต่อการทำงานการพยาบาล ที่บุคลากรต้องใช้ทักษะความรู้และทักษะในการปฏิบัติ (Marklew, 2004) บุคลากรจึงต้องมีความสามารถในการสรวนปัสสาวะ และการดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ โดยที่ความรู้ในเรื่องดังกล่าวเป็นพื้นฐานสำหรับการปฏิบัติ จากการศึกษาของ Fleming, Day & Glanfield (2000) จึงให้เห็นว่า บุคลากรจำเป็นต้องมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ เพื่อที่จะสามารถให้การดูแลพื้นฐาน และจัดการแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม เมื่อบุคลากรมีความรู้และได้ปฏิบัติตามขั้นตอนและกระบวนการบอยครั้ง ทำให้เกิดการเรียนรู้โดยตรงจากการปฏิบัติ ตามระยะเวลาในการดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะที่เพิ่มขึ้น ตลอดจนสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง และสอดคล้องตามแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้

อย่างไรก็ตามการที่บุคลากรมีความสามารถในการปฏิบัติ หรือมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ก็อาจยังไม่เพียงพอที่จะทำให้เกิดการนำแนวปฏิบัติไปใช้ได้ โรเจอร์ (Roger, 1995) ได้กล่าวถึงทัศนคติว่ามีส่วนสำคัญ โดยทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติ การพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ เป็นความรู้สึก ความคิดเห็น หรือความเชื่อของบุคลากร จากการได้รับข้อมูลเกี่ยวกับคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาล ถ้าบุคลากรได้รับรู้ข้อมูลที่ดี มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล จะส่งผลให้เกิดทัศนคติที่ดี โดยเชื่อและมองเห็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย ซึ่งจะนำไปสู่การยอมรับและนำแนวปฏิบัติไปใช้ในองค์กร

ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในองค์กร โรเจอร์ (Roger, 1995) ได้กล่าวถึงปัจจัยด้านองค์กร ว่ามีความสำคัญในการสนับสนุน หรืออื่ออำนาจในด้านนโยบาย ระบบการทำงาน และทรัพยากร โดยการต่อสารที่มีประสิทธิภาพ ทั้งการให้ความรู้ การฝึกทักษะ และการให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงการอื่ออำนาจให้สามารถปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ การส่งเสริมการมีส่วนร่วม และการสนับสนุนด้านวัสดุอุปกรณ์ ซึ่งจะส่งผลให้บุคลากรสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง ดังเช่น การศึกษาของ โรเซนธาล, กัชเมน และ ชาฟดาร์ (Rosenthal, Guzman, & Safdar, 2004) ที่ทำการศึกษาโดยการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย ที่ค่าสายสวนปัสสาวะในห้องผู้ป่วยหนัก พบร่วมบุคลากรมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มขึ้น สามารถลดอุบัติการณ์การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสวนปัสสาวะ จาก 21.3 เป็น 12.4 ต่อการสวนปัสสาวะ 1,000 วัน สำหรับประเทศไทย จากการศึกษาของ พิมพา ปันตัน (2547) พบร่วมการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับ ทำให้บุคลากรมีความรู้ ทักษะ และปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มขึ้น จากที่กล่าวข้างต้นจะเห็นว่าคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ หัตถศิริต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ และการสนับสนุนจากองค์กร น่าจะเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ดำเนินการใช้แนวปฏิบัติตั้งกล่าวมาเป็นระยะเวลา 3 ปี และมีกระบวนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรพยาบาลปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะอย่างสม่ำเสมอ จากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมา ชี้ให้เห็นถึงประโยชน์ของการใช้แนวปฏิบัติตั้งกล่าว สำหรับในประเทศไทย พบร่วมผู้ศึกษารูปแบบ และวิธีการต่าง ๆ เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะเพิ่มขึ้น ได้แก่ การสนับสนุนและให้ความรู้ การให้ข้อมูลย้อนกลับ และการมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา (พิมพา ปันตัน, 2547; ไพบูลย์ นุญมา, อภิญญา ไทยวงศ์ และ บรรดี หาญกล้า, 2547; รชนี วงศ์แสน, 2539; สุทธิพันธ์ อนอมพันธ์, 2548) ผลการวิจัยเหล่านี้พบร่วมบุคลากรมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามการศึกษาดังกล่าวมีข้อจำกัดด้านเวลาในการประเมินผล จึงไม่สามารถประยุกต์ใช้ถึงความยั่งยืนในการปฏิบัติของบุคลากร ประกอบกับการนำแนวปฏิบัติไปใช้ยังมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องหลายประการ โดยที่ยังไม่ทราบถึงปัจจัยใดบ้างที่สามารถทำนายการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาปัจจัยทำนายการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตาม

แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ โดยปัจจัยที่นำมาศึกษา คือ ปัจจัยด้านแนวปฏิบัติการพยาบาล ได้แก่ คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ปัจจัยด้านผู้ปฏิบัติ ได้แก่ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ และปัจจัยด้านองค์กร ได้แก่ การสนับสนุนจากองค์กร ผลจากการวิจัยครั้งนี้สามารถนำไปใช้เพื่อหาแนวทางการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของบุคลากรพยาบาล รวมทั้งการทำวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะต่อไป

คำถามการวิจัย

1. การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์เป็นอย่างไร
2. คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ และการสนับสนุนจากองค์กร มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาลหรือไม่
3. คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ และการสนับสนุนจากองค์กร สามารถทำนายการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาลได้หรือไม่

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
2. เพื่อศึกษานักปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล ได้แก่ คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ความสามารถในการ

ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติ การพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ และ การสนับสนุนจากการคิด

3. เพื่อศึกษาปัจจัยทำงานการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ได้แก่ คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ประสบการณ์ การคุ้ยแลกผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ และ การสนับสนุนจากการคิด

สมมติฐานของการวิจัย

1. คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ประสบการณ์ การคุ้ยแลกผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ และ การสนับสนุนจากการคิด มีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล

2. คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ประสบการณ์ การคุ้ยแลกผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ และ การสนับสนุนจากการคิด สามารถร่วมกันทำงานขึ้นการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาลได้

กรอบแนวคิดในการวิจัย

การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาล เป็นวิธีการที่สำคัญในการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการสวนปัสสาวะ การศึกษาปัจจัยทำงานการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะของบุคลากรพยาบาลครั้งนี้ ใช้กรอบแนวคิดการซึ่มซับนวัตกรรมของโรเจอร์ (Roger, 1995) ซึ่งกล่าวถึง การที่บุคลากรจะปฏิบัติตามแนวปฏิบัติคั้งกล่าวนั้น เกี่ยวข้องกับปัจจัยสำคัญทั้งด้านแนวปฏิบัติ การพยาบาล บุคลากรผู้ปฏิบัติ และองค์กรที่นำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้

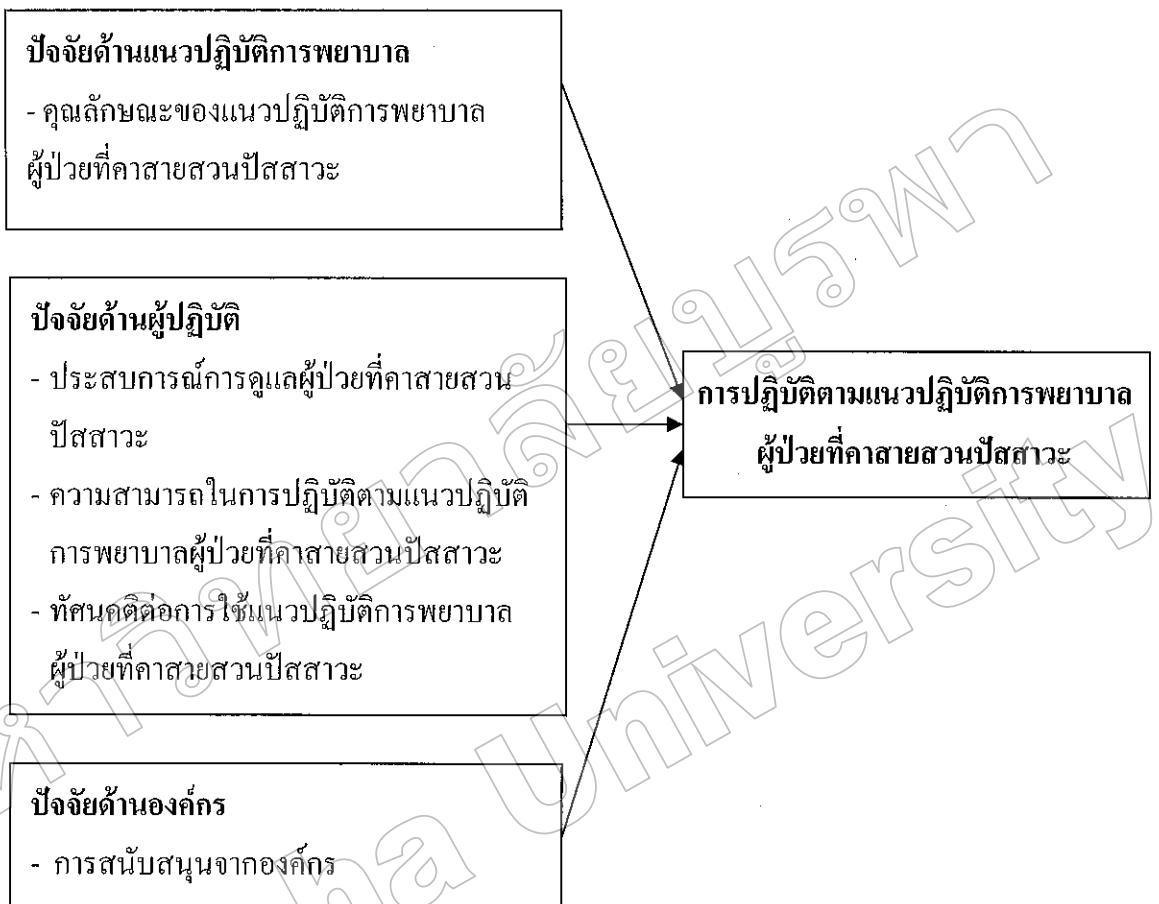
การที่บุคลากรรับรู้ถึงคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ซึ่งประกอบด้วย ประโภชน์ ความสอดคล้องในการนำไปใช้ในบริบท ความสามารถปฏิบัติตามและเข้าใจได่ง่าย การประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน และการเห็นผลลัพธ์จากการนำไปใช้

อย่างชัดเจน จะทำให้บุคลากรเกิดทัศนคติที่ดีต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ โดยเชื่อและมองเห็นประโยชน์แก่ผู้ป่วย นอกจากนี้การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรที่นำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ ในด้านนโยบาย ระบบการทำงาน และทรัพยากร โดยการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในการให้ความรู้ การฝึกทักษะ และการให้ข้อมูลย้อนกลับ จะทำให้บุคลากรพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจ และมีความสามารถในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ รวมถึงการจัดระบบงานที่เอื้ออำนวยให้บุคลากรพยาบาลสามารถปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ การส่งเสริมการมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดความรู้สึกเป็นเจ้าของร่วมกัน และรับรู้ถึงพันธะสัญญาที่จะนำแนวปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ให้ได้ผลสำเร็จตามเป้าหมายขององค์กร ตลอดจนการสนับสนุนในด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล และด้านวัสดุอุปกรณ์ ซึ่งส่งผลให้บุคลากรสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาล และนำไปใช้ได้อย่างต่อเนื่อง

ในการศึกษาครั้งนี้ได้นำปัจจัยมาศึกษา ได้แก่ คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายสวนปัสสาวะ และการสนับสนุนจากองค์กร ดังแสดงในภาพที่ 1

ตัวแปรต้น

ตัวแปรตาม



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

1. เพื่อเน้นแนวทางสำหรับผู้บริหารการพยาบาล ใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรพยาบาล ในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ
2. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลตระหนักรถึงความสำคัญของการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ และการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ
3. เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล

ขอบเขตของการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เพื่อศึกษาปัจจัยที่นำพาการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ ระหว่างวันที่ 21 พฤษภาคม 2549 ถึงวันที่ 21 ธันวาคม 2549

นิยามศัพท์เฉพาะ

บุคลากรพยาบาล หมายถึง พยาบาลวิชาชีพซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในการส่วนปัสสาวะ และดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ หมายถึง ชุดกิจกรรมที่สร้างขึ้นโดยคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เพื่อให้บุคลากรพยาบาลปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในโรงพยาบาล ประกอบด้วยกิจกรรม 5 หมวด คือ การส่วนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ การเปลี่ยนสายส่วนและถุงรองรับปัสสาวะ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล และการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ

คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ หมายถึง องค์ประกอบเกี่ยวกับลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ประกอบด้วย ประโยชน์ของแนวปฏิบัติ ความสอดคล้องกับบริบทของการให้บริการ ความสามารถปฏิบัติตามและเข้าใจง่าย การประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน และการเห็นผลลัพธ์จากการนำไปใช้อย่างชัดเจน ซึ่งประเมินได้จากแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นตามแนวคิดของโรเจอร์ (Roger, 1995)

ประสานการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ หมายถึง ระยะเวลาการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ

ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ

หมายถึง การรับรู้ของบุคลากรพยาบาลถึงความรู้ ความสามารถ และทักษะของตนเอง ในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ เกี่ยวกับการส่วนปัสสาวะ การดูแลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ การเปลี่ยนสายสวนและถุงรองรับปัสสาวะ การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล และการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ โดยประเมินได้จากแบบสอบถาม

ความสามารถในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

ทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ หมายถึง ความรู้สึก ความคิดเห็น ความเชื่อของบุคลากร เกี่ยวกับการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะไปใช้ในการปฏิบัติ ซึ่งประเมินได้จากแบบสอบถามทัศนคติต่อการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

การสนับสนุนจากองค์กร หมายถึง การส่งเสริมหรือเอื้ออำนวยอำนวยความสะดวกในการทำงาน และทรัพยากร เพื่อให้บุคลากรพยาบาลเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการปฏิบัติ ทักษะ วิธีคิด และการทำงาน ซึ่งประกอบด้วย การสนับสนุนด้านการให้ความรู้และฝึกทักษะ การให้ข้อมูล ยื่อนกลับ การส่งเสริมการมีส่วนร่วม การสนับสนุนให้ทำงานบทบาทหน้าที่ และการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ซึ่งสามารถประเมินได้โดยใช้แบบสอบถามการสนับสนุนจากองค์กร ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น

การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ หมายถึง พฤติกรรม หรือการกระทำการของบุคลากรพยาบาล ตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ซึ่งประเมินได้จากแบบสอบถามการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ค่าสายส่วนปัสสาวะ ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น