

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์กำธร มาลาธรรม ประธานคณะกรรมการป้องกันการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลรามธิบดี
2. รองศาสตราจารย์ ดร.วิลาวัณย์ พิเชียรเสถียร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์สมพร สันติประสิทธิ์กุล อาจารย์ประจำสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
4. คุณเทพนิมิตร จูแดง พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
5. คุณธรรมชาติ อินทร์จันทร์ พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ข
จริยธรรมการวิจัย



แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อวิทยานิพนธ์

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกัน
ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลนครนายก

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) FACTORS INFLUENCING TO NURSING PRACTICE COMPLIANCE
WITH THE CLINICAL PRACTICE GUIDELINE FOR VENTILATOR ASSOCIATED PNEUMONIA
PREVENTION AT NAKHONNAYOKHOSPITAL

2. ชื่อนิสิต (นาย,นาง,นางสาว): นางสาวจันทร์มา คำวังวัง

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

☐ ภาคปกติ

สาขาวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุ

☒ ภาคพิเศษ

รหัสประจำตัว 49923885

คณะ/วิทยาลัย พยาบาลศาสตร์

3. หน่วยงานที่สังกัด:

4. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย:

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาและเห็นชอบวิทยานิพนธ์ เรื่องดังกล่าว
ข้างต้นแล้ว ในประเด็นที่เกี่ยวกับ

- 1) การเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิของมนุษย์ที่ใช้ในโครงการวิจัย
- 2) วิธีการอย่างเหมาะสมในการได้รับทราบข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้าร่วม
โครงการวิจัย (Informed consent) รวมทั้งการปกป้องสิทธิประโยชน์และ
รักษาความลับของกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
- 3) การดำเนินการวิจัยอย่างเหมาะสม เพื่อไม่ก่อความเสียหายต่อสิ่งมีชีวิต
ไม่ว่าจะเป็นสิ่งที่มีชีวิต หรือไม่มีชีวิต

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย มีมติเห็นชอบ ดังนี้

- (☒) รับรองโครงการวิจัย
(☐) ไม่รับรอง

5. วันที่ทำการรับรอง: เดือน ปี พ.ศ. 2552

ลงนาม
(ศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พันธุ์วัฒน)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ลงนาม
(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

รองอธิการบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา



คำชี้แจงในการศึกษาและการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พิทักษ์สิทธิของผู้ที่สามารถเข้าร่วมในการวิจัย โดยอธิบายการยินยอมเข้าร่วมการวิจัยให้กับกลุ่มตัวอย่างรับทราบดังนี้

ข้าพเจ้า นางจันทร์นภา คำวังนัง เป็นนักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา กำลังทำวิทยานิพนธ์เรื่อง ปัจจัยทำนายการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจของพยาบาลวิชาชีพ ท่านเป็นผู้ที่มีความสำคัญอย่างยิ่งในการให้ข้อมูลครั้งนี้ จึงขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม โดยใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง ซึ่งในการตอบครั้งนี้จะไม่มีผลใด ๆ ต่อการปฏิบัติงานของท่าน คำตอบที่ได้จากท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับมีเฉพาะอาจารย์ที่ปรึกษาและผู้วิจัยทราบ และจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นการศึกษา ผลการวิจัยครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ทางวิชาการและเสนอในภาพรวมเท่านั้น ไม่ชี้บ่งในตัวบุคคล ผลการวิจัยที่ได้จะนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนต่อไป

หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะตอบให้ท่านเข้าใจ ท่านมีสิทธิจะตอบรับหรือปฏิเสธการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ และถึงแม้ท่านจะยินยอมเข้าร่วมการวิจัยแล้ว ท่านก็ยังมีสิทธิ์จะยกเลิกการเข้าร่วมวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลาตามที่ท่านต้องการ โดยไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้น

การวิจัยครั้งนี้จะประสบความสำเร็จลงไม่ได้ หากไม่ได้รับความอนุเคราะห์และความร่วมมือจากท่าน จึงขอขอบคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

นางจันทร์นภา คำวังนัง

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์เรื่อง ปังจัญทำนุขการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกัน
ปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจของพยาบาลวิชาชีพ

วันที่ให้คำยินยอม วันที่ เดือน พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึง
วัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความ
เข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการ
เข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ
ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจน
ข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่
เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามใน
ใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม ผู้ยินยอม

(.....)

ลงนาม พยาน

(.....)

ลงนาม ผู้ทำวิจัย

(นางจันทร์นภา คำวังนัง)

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก ก
จดหมายขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูล



ที่ ศธ 0528.04/ 352

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒๖ กุมภาพันธ์ 2552

เรื่อง ขอกความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเมืองฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (แบบสอบถาม)
2. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วยนางจันทร์นภา คำวังนัง นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล
ผู้ใหญ่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาล
เพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสวนทรายใหญ่” โดยมี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภาภรณ์ ศิวะแสง เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ในการนี้คณะฯ จึงขอ
ความอนุเคราะห์จากท่าน อำนวยความสะดวกให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ
การวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ
ในระหว่างวันที่ 10 มีนาคม 2552 ถึงวันที่ 21 มีนาคม 2552

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชฎีภรณ์ ทรัพย์กรามนท์)

คณาบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102892

โทรสาร 038-745790

ผู้วิจัยโทร 081-6956685



ที่ ศธ 0528.04/ 353

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

จ.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20111

25 กุมภาพันธ์ 2552

เรื่อง ขอลาความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครนายก

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (แบบสอบถาม)
2. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ด้วยนางจันทร์ณา คำวังนัง นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล
ผู้ใหญ่ ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาล
เพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลนครนายก” โดยมี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุภาภรณ์ ค่วงแพ่ง เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ในการนี้คณะ จึงขอ
ความอนุเคราะห์จากท่าน อำนวยความสะดวกให้นิสิตเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่าง คือ
พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ และ/หรือ ใช้เครื่องช่วยหายใจ
ในระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2552 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2552

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรณัฏฐ์ ทรัพย์กรณนัท)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ฝ่ายบัณฑิตศึกษา

โทรศัพท์ 038-102892

โทรสาร 038-745790

ผู้วิจัยโทร 081-6956685

ภาคผนวก ง
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินข้อมูลพื้นฐานของพยาบาลวิชาชีพ ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามดังกล่าวตรงตามความเป็นจริงมากที่สุด โดยเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย/ ใน () ที่กำหนดให้

1. ปัจจุบันท่าน อายุ.....ปี
2. ตำแหน่งการปฏิบัติงาน
() พยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....
3. หอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงาน

() หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย	() หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง
() หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย	() หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
() หอผู้ป่วยหนัก	() หอผู้ป่วยพิเศษบริพัตร
() หอผู้ป่วยพิเศษน้ำใจชั้น4	() หอผู้ป่วยพิเศษน้ำใจชั้น5
() หอผู้ป่วยพิเศษไมตรีชั้น4	() หอผู้ป่วยพิเศษไมตรีชั้น5
() หอผู้ป่วยสงฆ์อาพาธ	() หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม
4. วุฒิการศึกษาสูงสุด
() ปริญญาตรี
() ปริญญาโท สาขา.....
5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงาน.....ปี.....เดือน
6. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยนี้.....ปี.....เดือน
7. ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ/ เจาะคอช่วยหายใจ/ ใช้เครื่องช่วยหายใจ.....ปี.....เดือน

8. ในช่วง 1 ปี ท่านได้รับความรู้ หรือเข้าร่วมประชุม/ อบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ และ/ หรือ ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

() เคย

() ไม่เคย

หากท่านเคยได้รับความรู้ หรือเข้าร่วมประชุม/ อบรม ท่านได้รับจากที่ใดบ้าง
(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

8.1 () การอบรม/ การสัมมนาทางวิชาการ

เรื่อง	ระยะเวลา	หน่วยงานที่จัด
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

8.2 () การแลกเปลี่ยนความรู้กับผู้อื่น/ เรียนรู้ด้วยตนเอง

() อ่านตำรา /วารสารวิชาการ

() การแลกเปลี่ยนความรู้กับผู้อื่น เช่น เพื่อนร่วมงาน หัวหน้าหอผู้ป่วย

8.3 () อื่นๆ (ระบุ).....

9. ท่านได้รับการมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ/ เจาะคอช่วยหายใจ/ ใช้เครื่องช่วยหายใจ เฉลี่ย.....รายต่อสัปดาห์

ชุดที่ 2 แบบสอบถามความรู้ในการป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้ เครื่องช่วยหายใจ

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินระดับความเข้าใจ และความสามารถในการนำความรู้ไปใช้ในการป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจของพยาบาลวิชาชีพ ประกอบด้วยคำถามจำนวน 25 ข้อมี 4 ตัวเลือก คือ ก, ข, ค หรือ ง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงหน้าตัวเลือกที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุด **เพียงข้อเดียว**

1. ข้อใดต่อไปนี้เป็น การให้ความหมายของปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจที่ถูกต้อง

- ก. ปอดอักเสบที่เกิดขึ้นภายหลังผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ตั้งแต่ 48 ชั่วโมงขึ้นไป
- ข. ปอดอักเสบที่เกิดขึ้นภายหลังผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ตั้งแต่ 72 ชั่วโมงขึ้นไป
- ค. ปอดอักเสบที่เกิดขึ้นภายหลังผู้ป่วยถอดท่อช่วยหายใจ ตั้งแต่ 48 ชั่วโมงขึ้นไป
- ง. ปอดอักเสบที่เกิดขึ้นภายหลังผู้ป่วยถอดท่อช่วยหายใจ ตั้งแต่ 72 ชั่วโมงขึ้นไป

2. ข้อใดเป็นการอธิบายถึงสาเหตุหลักที่ทำให้เกิดภาวะปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจไม่ถูกต้อง

- ก. การดูแลความสะอาดช่องปากไม่เพียงพอ ทำให้เกิด Aspiration Pneumonia ได้
- ข. ผู้ป่วยหายใจเอาอากาศที่มีการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียในอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจเข้าไป
- ค. การกลืนอาหารทำให้เชื้อโรคในระบบทางเดินอาหารสามารถเข้าสู่ระบบทางเดินหายใจได้
- ง. การได้รับยาป้องกันแผลในกระเพาะอาหารจากภาวะเครียดในผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจ เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

25. หากมีน้ำขังในสายเครื่องช่วยหายใจ ควรปฏิบัติอย่างไร

- ก. ไม่ต้องทำอะไร น้ำจะระเหยได้เอง
- ข. เทน้ำกลับไปในเครื่องทำความชื้น
- ค. เทน้ำทิ้งในภาชนะรองรับสะอาด โดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ
- ง. เปลี่ยนสายเครื่องช่วยหายใจใหม่

ชุดที่ 3 การสนับสนุนจากองค์กรในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อ ป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินการรับรู้ถึงการได้รับการส่งเสริมหรือสนับสนุนในด้านนโยบาย ระบบงาน และทรัพยากรในการทำงาน เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ ประกอบด้วย การสนับสนุนด้านการให้ความรู้และฝึกทักษะ การให้ข้อมูลย้อนกลับ การส่งเสริมการมีส่วนร่วม การสนับสนุนให้ทำตามบทบาทหน้าที่ และการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ เป็นคำถามแบบประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 23 ข้อ โดยแต่ละระดับมีความหมาย ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับมากที่สุด

มาก หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับมาก

ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับปานกลาง

น้อย หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับน้อยที่สุด หรือไม่เห็นด้วย

การสนับสนุนจากองค์กร	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านการให้ความรู้และฝึกทักษะ					
1. ท่านได้รับการอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง					
2. ท่านได้รับการฝึกทักษะในการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจและการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง					
3.....					
23.หน่วยงานของท่านจัดทำโปสเตอร์หรือข้อความเตือนใจเพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาล ฯ					

ชุดที่ 4 การยอมรับแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบ ที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพ
ถึงการยอมรับแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ
ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามการยอมรับในคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ ซึ่งมี
วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความคิดเห็นของพยาบาลวิชาชีพต่อองค์ประกอบเกี่ยวกับลักษณะของ
แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ โรงพยาบาล
นครนายก ครอบคลุม 5 ด้าน คือ ความได้เปรียบ-ความสอดคล้องกับบริบทของการให้บริการ
ความสามารถในการปฏิบัติตามและเข้าใจง่าย การประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน และการเห็นผลลัพธ์จาก
การนำไปใช้อย่างชัดเจน โดยเป็นคำถามแบบประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 9 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการยอมรับในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ ไปใช้ใน
หน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินความรู้สึกรู้สึกเห็นด้วยต่อการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ
ไปใช้จริงในหน่วยงาน เพื่อให้เกิดประ โยชน์สูงสุดในการป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้
เครื่องช่วยหายใจ ประกอบด้วย 9 หมวดกิจกรรม คือ การช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ การป้องกัน
ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด การดูแลความสะอาดภายในช่องปากและฟัน การดูแลการจัดทำนอนและ
การพลิกตัว การดูแลให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ การหย่าเครื่องช่วยหายใจ การดูแลท่อ
ทางเดินหายใจและส่วนประกอบของเครื่องช่วยหายใจ และการล้างมืออย่างถูกวิธี โดยเป็นคำถาม
แบบประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 10 ข้อ

ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามดังกล่าวตรงตามความเป็นมากที่สุด ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับมากที่สุด

มาก หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับมาก

ปานกลาง หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับปานกลาง

น้อย หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับน้อย

น้อยที่สุด หมายถึง ท่านเห็นด้วยกับข้อความนั้นในระดับน้อยที่สุด หรือไม่เห็นด้วย

การยอมรับแนวปฏิบัติการพยาบาล เพื่อป้องกันปอดอักเสบ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ	ระดับความคิดเห็น				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
ส่วนที่1 คุณลักษณะของแนวปฏิบัติการ พยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้ เครื่องช่วยหายใจ 1. มีความสอดคล้องกับปัญหาและความ ต้องการในหน่วยงานของท่าน					
2. มีความเหมาะสมต่อการปฏิบัติในหน่วยงาน ของท่าน					
3. ช่วยให้คุณดูแลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจได้ดี ยิ่งขึ้น					
4.					
9. ช่วยลดอุบัติการณ์ปอดอักเสบจากการใช้ เครื่องช่วยหายใจได้					
ส่วนที่2 การนำแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อ ป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ไปใช้ในหน่วยงาน 1. การช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ					
2. การป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด					
3. การดูแลความสะอาดภายในช่องปากและ ฟัน					
4.					
10. ความพึงพอใจของท่านต่อแนวปฏิบัติการ พยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้ เครื่องช่วยหายใจ					

ชุดที่ 5 การปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกัน ปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินการกระทำของพยาบาลวิชาชีพตาม
แนวปฏิบัติการพยาบาลฯ เป็นคำถามแบบประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 35 ข้อ โดยแต่ละระดับมี
ความหมาย ดังนี้

เป็นประจำ	หมายถึง ท่านมีการปฏิบัติทุกครั้ง ที่มีกิจกรรม
บ่อยครั้ง	หมายถึง ท่านมีการปฏิบัติบ่อยครั้ง แต่ไม่ทุกครั้งที่มีกิจกรรม
บางครั้ง	หมายถึง ท่านมีการปฏิบัติเป็นบางครั้งที่มีกิจกรรม
นาน ๆ ครั้ง	หมายถึง ท่านมีการปฏิบัติเป็นส่วนน้อยเมื่อมีกิจกรรม
ไม่เคยปฏิบัติ	หมายถึง ท่านไม่มีการปฏิบัติเลย เมื่อมีกิจกรรม

กิจกรรมการป้องกันปอดอักเสบจากการใช้ เครื่องช่วยหายใจ	ระดับความคิดเห็น				
	เป็น ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. ล้างมือก่อนและหลังการช่วยแพทย์ ใส่ท่อ ช่วยหายใจ					
2. สวม Mask และถุงมือก่อนการช่วยแพทย์ ใส่ท่อช่วยหายใจ					
3. เตรียมอุปกรณ์การใส่ท่อช่วยหายใจ โดยใช้ หลักปราศจากเชื้อ					
4.....					
35. ล้างมือ 6 ขั้นตอนอย่างถูกต้อง					

มหาวิทยาลัยบูรพา
Burapha University

ภาคผนวก จ
ผลการวิเคราะห์รายชื่อ

ตารางที่ 10 จำนวน และร้อยละของการสนับสนุนจากองค์กร ด้านการให้ความรู้และฝึกทักษะ
($n = 162$)

การสนับสนุนจากองค์กร ด้านการให้ความรู้และฝึกทักษะ	ระดับการสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ เครื่องช่วยหายใจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	23.5 (38)	53.1 (86)	21.6 (35)	1.9 (3)	0.0 (0)
2. การฝึกทักษะในการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วย หายใจและการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	24.7 (40)	51.9 (84)	19.8 (32)	3.1 (5)	0.6 (1)
3. การได้รับทราบเนื้อหาสาระ และ องค์ประกอบของแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อ ป้องกันปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้ เครื่องช่วยหายใจของโรงพยาบาลที่เป็น ปัจจุบัน และ/หรือ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลง	16.7 (27)	56.2 (91)	26.5 (43)	0.6 (1)	0.0 (0)
4. การทบทวนความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยใช้ เครื่องช่วยหายใจภายในหน่วยงาน อย่างน้อย ทุก 3 เดือน	5.6 (9)	41.4 (67)	37.7 (61)	14.8 (24)	0.6 (1)
5. มีพยาบาลพี่เลี้ยง/ ผู้ชำนาญงาน ในการสอน และฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยใส่เครื่องช่วย หายใจในระหว่างการปฏิบัติงาน	7.4 (12)	32.7 (53)	39.5 (64)	18.5 (30)	1.9 (3)
6. มีคู่มือการดูแลผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจไว้ ในที่หยิบอ่านได้ง่าย	11.1 (18)	31.5 (51)	43.2 (70)	12.3 (20)	1.9 (3)

ตารางที่ 11 จำนวน และร้อยละของการสนับสนุนจากองค์กร ด้านการให้ข้อมูลย้อนกลับ ($n = 162$)

การสนับสนุนจากองค์กร ด้านการให้ข้อมูลย้อนกลับ	ระดับการสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การได้รับข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับอุบัติการณ์ ของปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วย หายใจทุกเดือน	8.6 (14)	30.2 (49)	42.0 (68)	16.7 (27)	2.5 (4)
2. การได้รับข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติ ของบุคลากรตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ อย่างน้อย ทุก 6 เดือน	9.9 (16)	30.9 (50)	41.4 (67)	15.4 (25)	2.5 (4)
3. การได้รับข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการปฏิบัติ ของตนเองตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ อย่าง น้อย ทุก 6 เดือน	8.0 (13)	33.3 (54)	37.0 (60)	20.4 (33)	1.2 (2)
4. การได้รับข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้ร่วมงาน เกี่ยวกับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ เมื่อพบปัญหาในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติฯ	6.2 (10)	33.3 (54)	51.9 (84)	6.2 (10)	2.5 (4)

ตารางที่ 12 จำนวน และร้อยละของการสนับสนุนจากองค์กร ด้านการส่งเสริมการมีส่วนร่วม
($n = 162$)

การสนับสนุนจากองค์กร ด้านการส่งเสริมการมีส่วนร่วม	ระดับการสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. บุคลากรพยาบาลมีโอกาสดูแลความคิดเห็น เกี่ยวกับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ	10.5 (17)	42.6 (69)	38.9 (63)	5.6 (9)	2.5 (4)
2. บุคลากรพยาบาลมีส่วนร่วมในการตรวจสอบ คุณภาพการพยาบาลฯ	7.4 (12)	38.3 (62)	43.2 (70)	6.8 (11)	4.3 (7)
3. หน่วยงานมีกิจกรรมส่งเสริม หรือกระตุ้นให้ บุคลากรมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ	9.3 (15)	50.0 (81)	32.1 (52)	7.4 (12)	1.2 (2)
4. บุคลากรพยาบาลมีส่วนร่วมในกิจกรรมการ พัฒนาคุณภาพการพยาบาลฯ	10.5 (17)	46.3 (75)	38.9 (63)	4.3 (7)	0.0 (0)

ตารางที่ 13 จำนวน และร้อยละของการสนับสนุนจากองค์กร ด้านบทบาทหน้าที่ ($n = 162$)

การสนับสนุนจากองค์กร ด้านบทบาทหน้าที่	ระดับการสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. หน่วยงานมีการจัดอัตรากำลังเพียงพอที่จะ สามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ	4.3 (7)	30.2 (49)	45.1 (73)	17.3 (28)	3.1 (5)
2. บุคลากรพยาบาลได้รับการมอบหมายการดูแล ผู้ป่วยพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ และ/ หรือ ใช้เครื่องช่วยหายใจเหมาะสมตาม ความรู้ความสามารถ	6.8 (11)	56.2 (91)	35.2 (57)	1.2 (2)	0.6 (1)
3. บุคลากรพยาบาลได้รับการนิเทศเกี่ยวกับการ ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ	6.8 (11)	46.3 (75)	38.9 (63)	6.2 (10)	1.9 (3)

ตารางที่ 14 จำนวน และร้อยละของการสนับสนุนจากองค์กร ด้านวัสดุอุปกรณ์ ($n = 162$)

การสนับสนุนจากองค์กร ด้านวัสดุอุปกรณ์	ระดับการสนับสนุนจากองค์กร				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. หน่วยงานได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลระบบทางเดินหายใจอย่างเพียงพอ	13.0 (21)	48.1 (78)	33.3 (54)	3.1 (5)	2.5 (4)
2. หน่วยงานได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการให้อาหารทางสายยางอย่างเพียงพอ	17.3 (28)	54.9 (89)	26.5 (43)	1.2 (2)	0.0 (0)
3. หน่วยงานได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการให้การดูแลช่องปากและฟันอย่างเพียงพอ	10.5 (17)	46.3 (75)	35.2 (57)	3.1 (3)	4.9 (8)
4. หน่วยงานได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการล้างมืออย่างเพียงพอ	16.0 (26)	64.8 (105)	19.1 (31)	0.0 (0)	0.0 (0)
5. หน่วยงานได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันการแพร่กระจายเชื้ออย่างเพียงพอ	13.6 (22)	58.0 (94)	24.1 (39)	3.1 (5)	1.2 (2)
6. หน่วยงานจัดทำโปสเตอร์หรือข้อความเตือนใจเพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ	10.5 (17)	35.8 (58)	43.8 (71)	6.2 (10)	3.7 (6)

ตารางที่ 15 จำนวน และร้อยละของการยอมรับในคุณลักษณะของแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ

(n = 162)

การยอมรับในคุณลักษณะของแนวปฏิบัติ การพยาบาลฯ	ระดับการยอมรับ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. แนวปฏิบัติฯ มีความสอดคล้องกับปัญหาและ ความต้องการในหน่วยงาน	15.4 (25)	66.7 (108)	16.7 (27)	1.2 (2)	0.0 (0)
2. แนวปฏิบัติฯ มีความเหมาะสมต่อการปฏิบัติ ในหน่วยงานของท่าน	19.1 (31)	59.9 (97)	17.9 (29)	3.1 (5)	0.0 (0)
3. แนวปฏิบัติฯ ช่วยให้บุคลากรพยาบาลดูแล ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจได้ดียิ่งขึ้น	20.4 (33)	66.7 (108)	12.3 (20)	0.6 (1)	0.0 (0)
4. แนวปฏิบัติฯ สามารถปฏิบัติตามได้ง่าย	16.7 (27)	56.8 (92)	25.9 (42)	0.6 (1)	0.0 (0)
5. แนวปฏิบัติฯ มีเนื้อหาครอบคลุม การป้องกัน ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ	16.0 (26)	64.2 (104)	19.1 (31)	0.6 (1)	0.0 (0)
6. แนวปฏิบัติฯ สามารถนำไปใช้ได้จริงใน การดูแลผู้ป่วย	20.4 (33)	62.3 (101)	16.7 (27)	0.6 (1)	0.0 (0)
7. แนวปฏิบัติฯ ช่วยให้บุคลากรปฏิบัติใน แนวทางเดียวกัน	25.3 (41)	60.5 (98)	14.2 (23)	0.0 (0)	0.0 (0)
8. แนวปฏิบัติฯ มีข้อเสนอแนะ/ ทางเลือก ในการ ป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ	16.7 (27)	62.3 (101)	20.4 (33)	0.6 (1)	0.0 (0)
9. แนวปฏิบัติฯ ช่วยลดอุบัติการณ์ปอดอักเสบ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจได้	17.3 (28)	61.7 (100)	21.0 (34)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 16 จำนวน และร้อยละของการยอมรับในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ ไปใช้ใน
หน่วยงาน ($n = 162$)

การยอมรับในการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ ไปใช้ในหน่วยงาน	ระดับการยอมรับ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ	24.7 (40)	64.8 (105)	10.5 (17)	0.0 (0)	0.0 (0)
2. การป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด	25.9 (42)	62.3 (101)	11.7 (19)	0.0 (0)	0.0 (0)
3. การดูแลความสะอาดภายในช่องปากและ ฟัน	21.0 (34)	67.3 (109)	11.7 (19)	0.0 (0)	0.0 (0)
4. การจัดทำนอนและการพลิกตะแคงตัว	23.5 (38)	65.4 (106)	11.1 (18)	0.0 (0)	0.0 (0)
5. การให้อาหารทางสายยาง	24.1 (39)	68.5 (111)	7.4 (12)	0.0 (0)	0.0 (0)
6. การดูดเสมหะ	24.8 (34)	70.8 (97)	4.4 (6)	0.0 (0)	0.0 (0)
7. การหย่าเครื่องช่วยหายใจ	22.8 (37)	69.8 (113)	8.0 (13)	0.0 (0)	0.0 (0)
8. การดูแลท่อทางเดินหายใจและ ส่วนประกอบของเครื่องช่วยหายใจ	25.9 (42)	57.4 (93)	16.7 (27)	0.0 (0)	0.0 (0)
9. การล้างมืออย่างถูกวิธี	32.1 (52)	59.3 (96)	8.6 (14)	0.0 (0)	0.0 (0)
10. ความพึงพอใจต่อแนวปฏิบัติการพยาบาลฯ	17.9 (29)	57.4 (93)	24.1 (39)	0.6 (1)	0.0 (0)

ตารางที่ 17 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการช่วยแพทย์
ใส่ท่อช่วยหายใจ ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติการช่วยแพทย์ ใส่ท่อช่วยหายใจ	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ล้างมือก่อนและหลังการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ	50.0 (81)	37.0 (60)	12.3 (20)	0.6 (1)	0.0 (0)
2. สวมหน้ากากอนามัย (Mask) และถุงมือก่อนการช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ	55.6 (90)	30.2 (49)	13.0 (21)	0.6 (1)	0.6 (1)
3. เตรียมอุปกรณ์การใส่ท่อช่วยหายใจโดยใช้หลักปราศจากเชื้อ	84.6 (137)	14.2 (23)	1.2 (2)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 18 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการป้องกัน
 ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติการป้องกัน ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. กรณีที่ผู้ป่วยตื่นมาก ใช้เชือกผูกท่อช่วย หายใจ โดยให้ท่อช่วยหายใจอยู่บริเวณ มุมปากด้านใดด้านหนึ่ง	65.4 (106)	22.2 (36)	4.3 (7)	1.2 (2)	6.8 (11)
2. กรณีผู้ป่วยไม่ตื่นใช้พลาสติก คิติกิด ท่อช่วยหายใจ	59.3 (96)	28.4 (46)	8.0 (13)	3.1 (5)	1.2 (2)
3. ในผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการดึงท่อช่วย หายใจ ผูกข้อมือผู้ป่วยด้วยผ้าผูกมือตาม ความเหมาะสม	64.2 (104)	30.2 (49)	4.3 (7)	1.2 (2)	0.0 (0)
4. ดูแลตำแหน่งของท่อทางเดินหายใจ และสายต่อเข้ากับเครื่องช่วยหายใจไม่ให้ มีการดึงรั้งและขยับไปมา	73.5 (119)	24.7 (40)	1.9 (3)	0.0 (0)	0.0 (0)
5. ตรวจสอบตำแหน่งของท่อช่วยหายใจ และลงบันทึก ทุก 8 ชั่วโมง	51.2 (83)	31.5 (51)	16.7 (27)	0.6 (1)	0.0 (0)
6. เปลี่ยนพลาสติก/ เชือกยึดท่อ ทุก 24 ชั่วโมง หรือบ่อยกว่าเมื่อจำเป็น	79.6 (129)	15.4 (25)	4.9 (8)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 19 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการดูแลความ
สะอาดภายในช่องปากและฟัน ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติการดูแลความ สะอาดภายในช่องปากและฟัน	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. ล้างมือก่อนและหลังการดูแลทำความสะอาดภายในช่องปากและฟันให้ผู้ป่วย	74.1 (120)	22.8 (37)	2.5 (4)	0.6 (1)	0.0 (0)
2. จัดทำให้อนสิริระสูง ค่ะ เองหน้าไป ด้านใดด้านหนึ่ง	72.2 (117)	23.5 (38)	4.3 (7)	0.0 (0)	0.0 (0)
3. ใช้แปรงสีฟันขนนุ่มทำความสะอาด ภายในช่องปากและฟันผู้ป่วย อย่างน้อยวัน ละ 2 ครั้ง	46.9 (76)	34.0 (55)	9.3 (15)	5.6 (9)	4.3 (7)
4. ดูดระบายเสมหะและน้ำลายในช่องปาก โดยใช้ แรงดันต่ำ	70.4 (114)	25.9 (42)	3.7 (6)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 20 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการจัดทำอน
และการพลิกตัว ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติ การจัดทำอนและการพลิกตัว	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
จัดทำให้อนสิริระสูง อย่างน้อย 30-45 องศา ในรายที่ไม่มีข้อห้ามทางการแพทย์	83.3 (135)	14.8 (24)	1.9 (3)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 21 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการให้อาหารทางสายยาง ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติ การให้อาหารทางสายยาง	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ล้างมือก่อนและหลังการให้อาหารทางสายยาง	72.8 (118)	22.8 (37)	3.7 (6)	0.6 (1)	0.0 (0)
2. ขณะให้อาหารทางสายยาง จัดท่าให้ศีรษะสูง อย่างน้อย 30-45 องศา	90.1 (146)	9.9 (16)	0.0 (0)	0.0 (0)	0.0 (0)
3. ประเมินการมีเสมหะ และดูดเสมหะก่อนการให้อาหารทางสายยาง	84.0 (136)	16.0 (26)	0.0 (0)	0.0 (0)	0.0 (0)
4. ตรวจสอบตำแหน่งของสายยางให้อาหาร	74.7 (121)	24.1 (39)	0.6 (1)	0.6 (1)	0.0 (0)
5. ประเมินปริมาณอาหารที่เหลือในกระเพาะอาหาร	93.2 (151)	6.8 (11)	0.0 (0)	0.0 (0)	0.0 (0)
6. หยุดพักการให้อาหารเมื่อผู้ป่วยไอ และเมื่อผู้ป่วยสำลัก หยุดให้อาหาร ตะแคงหน้าไปด้านใดด้านหนึ่ง ดูดเสมหะด้วยแรงดันต่ำ	78.4 (127)	15.4 (25)	6.2 (10)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 22 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการดูแลหะ
($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติ การให้อาหารทางสายยาง	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็น ประจำ	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. ล้างมือก่อนและหลังก่อนการดูแลหะ	56.8 (92)	35.8 (58)	6.2 (10)	1.2 (2)	0.0 (0)
2. ดูแลหะเมื่อมีข้อบ่งชี้	58.6 (95)	34.6 (56)	4.9 (8)	1.9 (3)	0.0 (0)
3. ขณะดูแลหะสวมหน้ากากอนามัย (Mask)	67.3 (109)	27.2 (44)	4.9 (8)	0.0 (0)	0.6 (1)
4. ใช้หลักปราศจากเชื้อทุกขั้นตอนใน การดูแลหะ	81.5 (132)	17.9 (29)	0.6 (1)	0.0 (0)	0.0 (0)
5. ขณะดูแลหะจัดท่านอนศีรษะสูง 30-35 องศา	67.9 (110)	30.2 (49)	1.2 (2)	0.0 (0)	0.6 (1)
6. ดูแลหะอย่างรวดเร็ว (ไม่เกิน 10-15 วินาที) และนุ่มนวล	75.3 (122)	24.1 (39)	0.6 (1)	0.0 (0)	0.0 (0)
7. ดูแลหะโดยใช้แรงดัน 100-120 มิลลิเมตรปรอทในผู้ใหญ่ และ 50-95 มิลลิเมตรปรอทในทารกและเด็ก	69.8 (113)	25.3 (41)	4.9 (8)	0.0 (0)	0.0 (0)
8. เช็ดข้อต่อท่อช่วยหายใจ ด้วยสำลีชุบ Alcohol 70% ก่อนและหลังถอดข้อต่อ Circuit	63.6 (103)	29.6 (48)	6.2 (10)	0.0 (0)	0.6 (1)
9. สังเกตลักษณะ สี และปริมาณของเสมหะ และลงบันทึกในบันทึกทางการพยาบาล	75.3 (122)	22.8 (37)	1.9 (3)	0.0 (0)	0.0 (0)

ตารางที่ 23 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติ
การหยาเครื่องช่วยหายใจ ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติ การหยาเครื่องช่วยหายใจ	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
ประเมินและดูแลหยาเครื่องช่วยหายใจ	55.6	32.1	8.0	3.1	1.2
ตามแนวปฏิบัติการหยาเครื่องช่วยหายใจ	(90)	(52)	(13)	(5)	(2)
โรงพยาบาลนครนายก					

ตารางที่ 24 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติ
การดูแลท่อทางเดินหายใจและส่วนประกอบของเครื่องช่วยหายใจ ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติการดูแลท่อ ทางเดินหายใจและส่วนประกอบของ เครื่องช่วยหายใจ	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคยปฏิบัติ
1. ดูแลไม่ให้น้ำค้างในวงจรเครื่องช่วย หายใจ	59.3	38.3	1.9	0.0	0.6
	(96)	(62)	(3)	(0)	(1)
2. เปลี่ยนน้ำปราศจากเชื้อในเครื่องสร้าง ความชื้น โดยใช้หลักปราศจากเชื้อ	70.4	29.0	0.6	0.0	0.0
	(114)	(47)	(1)	(0)	(0)
3. ดูแลวัด Cuff Pressure อย่างน้อย ทุก 24 ชม. โดยให้มีความดัน 20-30 mmHg.	38.3	34.6	13.6	6.2	7.4
	(62)	(56)	(22)	(10)	(12)

ตารางที่ 25 จำนวน และร้อยละของการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลตามแนวปฏิบัติการล้างมือ
อย่างถูกวิธี ($n = 162$)

กิจกรรมตามแนวปฏิบัติ การล้างมืออย่างถูกวิธี	ระดับการปฏิบัติ				
	เป็นประจำ	บ่อย ครั้ง	บาง ครั้ง	นาน ๆ ครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ
1. ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาล หรือสัมผัสผู้ป่วยแต่ละราย	70.4 (114)	25.3 (41)	3.7 (6)	0.6 (1)	0.0 (0)
2. ล้างมือ 6 ขั้นตอนอย่างถูกต้อง	52.5 (85)	43.8 (71)	3.7 (6)	0.0 (0)	0.0 (0)