

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างมาตรฐานการวางแผนจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด ในหอผู้ป่วย ทารกแรกเกิดป่วย 1, 2 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ดำเนินการศึกษาในระหว่างเดือน มิถุนายน - กันยายน 2544 ผู้ดำเนินการสร้างมาตรฐานการพยาบาล คือ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย 1, 2 จำนวน 17 คน เป็นการสร้างมาตรฐานเชิงกระบวนการและเชิงผลลัพธ์ เรื่องการวางแผนจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด โดยอาศัยกรอบแนวคิดของนิโคลส์ (Nicholls & Wessells, 1977) ทดสอบความเที่ยงตรงตามเทคนิคเมสัน (Mason, 1994) โดยตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5 คน และทดสอบความตรงด้านความสัมพันธ์ ด้วยการนำไปปฏิบัติกับมารดาทารกคลอดก่อนกำหนดจำนวน 17 คน ในหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย 1, 2 วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้ความถี่และค่าเฉลี่ย ผลการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลใช้ร้อยละรายข้อ และพิจารณาความสอดคล้องของข้อความมาตรฐานเชิงกระบวนการและมาตรฐานเชิงผลลัพธ์

ผลการศึกษาตามมาตรฐานการพยาบาลที่สร้างขึ้นทั้ง 6 ข้อ ประกอบด้วยมาตรฐานเชิงกระบวนการจำนวน 57 ข้อ และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จำนวน 38 ข้อ พบว่า สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลได้ร้อยละ 100 และเกิดผลทางบวกกับมารดาทารกคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 100 จำนวน 5 มาตรฐาน ยกเว้นมาตรฐานที่ 5 ซึ่งมีมาตรฐานเชิงกระบวนการจำนวน 2 ข้อ ที่มีการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลร้อยละ 88.24 และมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ จำนวน 1 ข้อ ที่เกิดผลทางบวกกับมารดาทารกคลอดก่อนกำหนด ร้อยละ 88.24 สรุปมาตรฐานการวางแผนจำหน่ายที่ได้มีดังนี้

มาตรฐานที่ 1 มารดาได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติได้ ถูกต้องในการดูแลเกี่ยวกับการคงไว้ซึ่งอุณหภูมิปกติของร่างกายทารก

มาตรฐานที่ 2 มารดาได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติได้ ถูกต้องในการดูแลเพื่อส่งเสริมให้ทารกมีการหายใจที่เป็นปกติ

มาตรฐานที่ 3 มารดาได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติได้ ถูกต้องในการดูแลเพื่อให้ทารกได้รับสารอาหารและน้ำเพียงพอแก่ความต้องการของร่างกาย

มาตรฐานที่ 4 มารดาได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติได้ ถูกต้องในการดูแลเพื่อป้องกันการติดเชื้อของร่างกายทารก

มาตรฐานที่ 5 มารดาได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพฤติกรรมของทารกและสามารถให้การดูแลเพื่อส่งเสริมให้ทารกมีพัฒนาการตามปกติในวัยแรกเกิด

มาตรฐานที่ 6 มารดาได้รับการส่งเสริมให้มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลเบื้องต้นเมื่อทารกมีอาการผิดปกติ

จากการศึกษาครั้งนี้ มีข้อเสนอแนะสำหรับผู้บริหารการพยาบาล คือ ควรกำหนดเป็นนโยบายให้มีการใช้มาตรฐานการพยาบาลในการวางแผนจำหน่ายทารกคลอดก่อนกำหนด มีการนิเทศ ติดตามและประเมินผลการใช้มาตรฐานการพยาบาลเป็นระยะ ๆ แล้วนำมาปรับปรุง เพื่อให้มาตรฐานการพยาบาลมีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์กับผู้รับบริการและวิชาชีพพยาบาลต่อไป

The objective of this study was to establish nursing standard for discharge plan of premature baby in the special care unit of Maharat Nakhonratchasima Hospital. During June–September 2001, 17 nurses who were working in the special care unit 1 and 2 had attended this study to create the process and outcome standard in order to educate the mothers of premature babies to be able to take care of their children (Nicholls & Wessells, 1977) according to Mason's technique (Mason, 1994). The content validity of the standard was examined by 5 specialists. After that the revised nursing standard was tested the criterion-related validity in 17 mothers of premature babies. The frequency and mean were used to analyze demographic data. The result of criterion-related validity testing was analyzed in percentage for each item and the relationships between process and outcome standards were considered.

Six nursing standards were established in this study. The standards consisted of 57 items of process standard and 38 items of outcome standard. Process standards in five nursing standards were carried out to all mothers provided 100 percent of practice and 100 percent of positive outcomes. The two items of process standard for the sixth standard could be done 88.24 percentage and resulted 88.24 percentage of positive outcomes to the mothers of premature babies. The nursing standard for discharge planning of premature baby are summarized as follow:

Standard 1 : Mothers were enhanced with their knowledge, understanding and ability to take an appropriate care of the normal temperature stability of the infant bodies.

Standard 2 : Mothers were enhanced their knowledge, understanding and ability to take an appropriate care to support the normal respiration of the infants.

Standard 3 : Mothers were enhanced their knowledge, understanding and ability to take an appropriate care to adequate nutrition and fluid for the infant bodies' requirements.

Standard 4 : Mothers were enhanced their knowledge, understanding and ability to take an appropriate care to prevent the infants from an infection.

Standard 5 : Mothers were enhanced their knowledge and understanding about the infant behaviors and ability take care to support the infants in normal development of newborn age.

Standard 6 : Mothers were enhanced their knowledge and understanding about the preliminary care when the infants got sick.

Suggestions from this study are for nursing administrators who should state the application of nursing standards for premature baby as a policy in the unit and monitor and supervise continuously. The standards should be revised in order to create an efficient nursing standard for the benefits of the patient and nursing profession.