

## บทที่ 5

### สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

#### สรุปผลการศึกษา

การค้นคว้าแบบอิสระครั้งนี้ เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา (developmental study) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนารอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ให้มีความเหมาะสมและครอบคลุมลักษณะงานและการให้บริการของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ผู้ศึกษาได้ประยุกต์กลยุทธ์การพัฒนารอบสมรรถนะของมาร์เรลลี, ทอนโดราและฮอจ (Marrelli, Tondora & Hoge, 2005) ประกอบด้วย 5 ขั้นตอนดังนี้ 1) การกำหนดวัตถุประสงค์ 2) การหาผู้ให้การสนับสนุน 3) การสื่อสารแก่ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง 4) การวางแผนวิธีการรวบรวมข้อมูล และ 5) การระบุสมรรถนะและสร้างกรอบสมรรถนะ

กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยกลุ่มผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด ที่ใช้ในการสัมภาษณ์ จำนวน 16 คน เป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด ในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ไม่น้อยกว่า 5 ปี และกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ใช้ในการประเมินกรอบสมรรถนะฉบับร่าง จำนวน 5 คน เป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดและเข้าใจขั้นตอนการปฏิบัติงานอย่างลึกซึ้ง โดยเป็นผู้บริหารในโรงพยาบาลแพร์และมีบทบาทสำคัญในการร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดให้ปลอดภัย ใช้วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย 1) แบบบันทึกรายการสมรรถนะและพฤติกรรมบ่งชี้ 2) แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญที่ให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัด 3) แบบประเมินกรอบสมรรถนะ (ฉบับร่าง) สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิ 4) เครื่องบันทึกเสียง ตรวจสอบคุณภาพของแนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 คน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลสาขาการบริหารการพยาบาล จำนวน 2 คน และอาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์ในการสอนการพยาบาลในห้องผ่าตัดจำนวน 1 คน เป็นผู้ตรวจสอบคุณภาพและทำการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิทั้ง 3 คน ก่อนนำเครื่องมือไปใช้ และใช้วิธีรวบรวมข้อมูลโดย 1) วิธีการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของพยาบาลห้องผ่าตัด จากตำรา วารสารทางวิชาการ ผลงานวิจัย วิทยานิพนธ์ ข้อบัญญัติขององค์กรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสมรรถนะของพยาบาลห้องผ่าตัด ร่วมกับการสัมภาษณ์ผู้เชี่ยวชาญพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัดที่เป็น

ผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด ในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ จากนั้นผู้ศึกษานำข้อมูลสมรรถนะที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม และการสัมภาษณ์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญมาบูรณาการเป็นกรอบสมรรถนะ (ฉบับร่าง) ของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 คน ประกอบด้วยหัวหน้าพยาบาล หัวหน้าห้องผ่าตัด หัวหน้าหอผู้ป่วย ศัลยกรรมทั่วไป หัวหน้าหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก และศัลยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลแพร์ ทำการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาเป็นรายข้อ โดยกำหนดเกณฑ์การยอมรับค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาของพฤติกรรมบ่งชี้เป็นรายข้อ (I-CVI) เท่ากับ 1.00 (Polit & Beck, 2006) และปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ พิจารณานำรายการพฤติกรรมบ่งชี้ข้อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่าเกณฑ์กลับไปให้พยาบาลผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบอีกรอบ เมื่อพยาบาลผู้เชี่ยวชาญมีความเห็นตรงกับผู้ทรงคุณวุฒิ จึงตัดรายการพฤติกรรมบ่งชี้ข้อที่มีค่า I-CVI ต่ำกว่าเกณฑ์ออก และกำหนดเป็นกรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์



#### ผลการศึกษาพบว่า

กรอบสมรรถนะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน ด้านปฏิบัติการพยาบาลที่ครอบคลุมบริบทการทำงานของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ ประกอบด้วยสมรรถนะ 5 ด้าน ได้แก่ 1) สมรรถนะด้านการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่าตัด ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้จำนวน 9 ข้อ 2) สมรรถนะด้านการคงความสมดุลทางสรีรวิทยาและการทำหน้าที่ของร่างกาย ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 13 ข้อ 3) สมรรถนะด้านการสื่อสารและการให้ข้อมูล ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 8 ข้อ 4) สมรรถนะด้านการบริหารจัดการห้องผ่าตัดและภาวะผู้นำ ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 7 ข้อ และ 5) สมรรถนะด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยผ่าตัด ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 7 ข้อ รายละเอียดดังต่อไปนี้

#### 1. สมรรถนะด้านการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่าตัด

สมรรถนะด้านการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่าตัด หมายถึง พยาบาลแสดงออกถึงความสามารถในการประเมินความเสี่ยง ป้องกันความเสี่ยงและให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดได้อย่างปลอดภัยโดยทำหน้าที่เป็นพยาบาลช่วยผ่าตัด ส่งเครื่องมือผ่าตัด และพยาบาลช่วยรอบนอก ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 9 ข้อดังนี้

1. เตรียมผู้ป่วยผ่าตัด ยืนยันตัวผู้ป่วยผ่าตัดและตำแหน่งผ่าตัด ได้ถูกต้องตามแนวปฏิบัติของหน่วยงาน
2. ระบุความเสี่ยงที่เกิดจากการจัดทำ และจัดทำผู้ป่วยผ่าตัด โดยเลือกใช้เครื่องมืออุปกรณ์และเครื่องป้องกันการบาดเจ็บขณะผ่าตัด และจากการจัดทำผู้ป่วยเพื่อการผ่าตัดแต่ละชนิดอย่างเหมาะสม
3. ระบุความเสี่ยงจากการใช้เครื่องจีไฟฟ้าและปฏิบัติตามแนวปฏิบัติเรื่องการใช้เครื่องจีไฟฟ้าอย่างปลอดภัย
4. ปฏิบัติตามเทคนิคและขั้นตอนการเตรียมตัวเข้าร่วมทีมผ่าตัด ตามแนวปฏิบัติของหน่วยงาน ได้แก่ การล้างมือ การใส่เสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปราศจากเชื้อได้ถูกต้อง
5. ประยุกต์องค์ความรู้ทางกายวิภาคและสรีรวิทยามาใช้ตลอดระยะเวลาดำเนินการผ่าตัด โดยจัดเตรียม เครื่องมืออุปกรณ์ให้พร้อมใช้ตามขั้นตอนการผ่าตัด ส่งเครื่องมือถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัดแต่ละชนิดและช่วยผ่าตัดโดยระมัดระวังการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อจากการดึงรั้งของเครื่องถ่างขยายผิวหนัง เครื่องจีไฟฟ้า หรือการวางแผ่นลื่อนนำไฟฟ้า
6. แสดงความรับผิดชอบในการช่วยแพทย์ผ่าตัดได้ในระยะเวลาผ่าตัดที่ยาวนานจนถึงสิ้นสุดการผ่าตัดแต่ละราย เพื่อความต่อเนื่องของการผ่าตัด
7. แสดงความรับผิดชอบในการตรวจนับเครื่องมือ ผ้าซัฟ โลहित ผ้า เข็มเย็บแผลหรือวัสดุที่อาจคงค้าง พร้อมบันทึกจำนวนไว้เพื่อใช้ตรวจสอบ เมื่อเสร็จสิ้นการผ่าตัด ตามแนวปฏิบัติของหน่วยงาน
8. ประเมินสภาพผู้ป่วย ลักษณะของแผลผ่าตัด ท่อระบายต่างๆ บริเวณที่ติดแผ่นลื่อนนำไฟฟ้า และส่วนของร่างกายผู้ป่วย ที่อาจมีผลกระทบจากการใช้เครื่องจีไฟฟ้า เครื่องมือ อุปกรณ์ และรอยกดทับที่อาจเกิดจากการจัดทำและอุปกรณ์ที่ติดร่างกายผู้ป่วยก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากเตียงผ่าตัดและให้การดูแลอย่างเหมาะสม
9. ประสานงานกับวิสัญญีพยาบาล/แพทย์และพนักงานเวรเปล เพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยในการเคลื่อนย้ายออกจากห้องผ่าตัดให้ปลอดภัย

## 2. สมรรถนะด้านการคงความสมดุลทางสรีรวิทยาและการทำหน้าที่ของร่างกาย

สมรรถนะด้านการคงความสมดุลทางสรีรวิทยาและการทำหน้าที่ของร่างกาย หมายถึง พยาบาลแสดงออกถึงความสามารถในการป้องกันการติดเชื้อ การดูแลอุณหภูมิกาย การกำซาบของ

เนื้อเยื่อ การทำงานของระบบหัวใจและหลอดเลือด และการจัดการความเจ็บปวดแก่ผู้ป่วยผ่าตัด ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 13 ข้อดังนี้

1. ตรวจสอบการปฏิบัติตามแผนการรักษาเกี่ยวกับการงดน้ำและอาหาร การทำความสะอาด สะอาดร่างกาย การสวนอุจจาระ การเตรียมลำไส้ การให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อก่อนการผ่าตัด
2. ตรวจสอบกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อครบตามขั้นตอนและมาตรฐาน ทั้งวันผลิต วันหมดอายุ/และเปิดเครื่องมือผ่าตัดด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ
3. ประเมินความเสี่ยงต่อการติดเชื้อการแพร่กระจายเชื้อของผู้ป่วย วางแผนการเคลื่อนย้าย การสัญจรและการจัดลำดับการผ่าตัดตามประเภทแผลผ่าตัดและให้การพยาบาลอย่างเหมาะสม
4. ประเมินสภาพผิวหนัง การไหลเวียนของเลือด การหายใจของแผลผ่าตัด และความเสี่ยงต่อการสูญเสียความร้อนของร่างกาย พร้อมทั้งวางแผนให้การดูแลอย่างเหมาะสม
5. ระบุความเสี่ยงต่อการสูญเสียเลือดหรือภาวะที่ร่างกายมีปริมาณเลือดลดลง และจัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุที่เหมาะสมในการควบคุมภาวะเลือดออกในขณะผ่าตัด
6. จำกัดบุคลากร เข้าสู่บริเวณผ่าตัด โดยติดป้ายสื่อสารให้ชัดเจน เช่นกรณีผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่า ข้อตะโพก และการผ่าตัดใหญ่
7. จัดสิ่งแวดล้อมขณะดำเนินการผ่าตัดและรักษาบริเวณผ่าตัด ตำแหน่งแผลผ่าตัดให้อยู่ในภาวะปราศจากเชื้อตลอดระยะเวลาผ่าตัด เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยสัมผัสเชื้อจากแหล่งอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกร่างกายและแจ้งให้ทีมผ่าตัดทราบเมื่อเกิดการปนเปื้อนขณะดำเนินการผ่าตัด
8. อธิบายให้ผู้ป่วยร่วมมือในการผ่าตัด ไม่สัมผัสบริเวณผ่าตัด ผ้า และเครื่องมือที่สะอาดปราศจากเชื้อแล้ว (กรณีผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่) รวมทั้งให้คำแนะนำ ผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันการติดเชื้อได้ถูกต้อง เหมาะสม
9. ประเมินภาวะอุณหภูมิร่างกายและให้การดูแลความอบอุ่นของร่างกายผู้ป่วย/การใช้สารน้ำ และอุปกรณ์ที่ให้ความอบอุ่นแก่ร่างกายผู้ป่วยตลอดระยะเวลาการผ่าตัด เพื่อป้องกันภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำหลังผ่าตัด
10. จัดทำนอนผู้ป่วยก่อนเคลื่อนย้ายและเลือกใช้วัสดุรองแขน ตะโพก และอวัยวะอื่นๆ ได้ถูกต้องเหมาะสมโดยไม่เกิด อันตรายต่อเนื้อเยื่อ การเปลี่ยนแปลงของอุณหภูมิร่างกาย แบบแผนการหายใจ ความไม่สบาย ความเจ็บปวด หรือความกลัว

11. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด ประเมินลักษณะแผลผ่าตัด สังเกตอาการ อาการแสดง และปฏิกิริยาตอบสนองของเนื้อเยื่อที่เกิดจากการอักเสบติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด เพื่อส่งต่อข้อมูล เฝ้าระวังการติดเชื้อและให้การดูแลอย่างเหมาะสม
12. จำแนกประเภทของแผลผ่าตัดตามเกณฑ์ของศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (Center for Disease Control and Prevention [CDC]) ได้ถูกต้อง
13. ทบทวนวิธีปฏิบัติกรณีมีการติดเชื้อแผลผ่าตัด

### 3. สมรรถนะด้านการสื่อสารและการให้ข้อมูล

สมรรถนะด้านการสื่อสารและการให้ข้อมูล หมายถึง พยาบาลแสดงออกถึงความสามารถในการสื่อสาร ให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดแก่ผู้ป่วยและญาติรวมทั้งบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 8 ข้อดังนี้

1. ประเมินปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความสามารถในการติดต่อสื่อสารและความเข้าใจของผู้ป่วยผ่าตัดเมื่อได้รับข้อมูล
2. วางแผนการให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้ป่วยผ่าตัดและครอบครัวตามปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย โดยเลือกใช้วิธีการให้ข้อมูลได้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายและตามชนิดการผ่าตัด
3. เลือกใช้ช่องทาง วิธีการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพกับทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อช่วยให้การผ่าตัดประสบความสำเร็จ
4. สามารถให้คำอธิบายโรค วิธีการผ่าตัด ขั้นตอนการผ่าตัด การปฏิบัติตนก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วย ครอบครัว สมาชิกทีมที่ให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดได้
5. รายงานความก้าวหน้าของการผ่าตัดแก่สมาชิกในครอบครัวอย่างต่อเนื่องกรณีมีการเปลี่ยนแปลงแผนการผ่าตัด เพื่อการตัดสินใจในการรักษา
6. ให้ข้อมูลและรายงานอาการ หรือความผิดปกติต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นของผู้ป่วยผ่าตัดแก่พยาบาลหรือผู้ป่วยที่ดูแลต่อได้รับทราบ เพื่อให้การรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
7. ประเมินปฏิกิริยาของผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวต่อคำแนะนำที่ได้รับเกี่ยวกับการผ่าตัด เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ป่วยได้รับข้อมูลถูกต้อง รวมทั้งการปฏิบัติตัวหลังได้รับคำแนะนำ
8. เลือกใช้เครื่องมือประเมินการได้รับข้อมูลของผู้ป่วยได้เหมาะสม เช่นแบบสอบถาม ความพึงพอใจ แบบวัดความเข้าใจก่อนและหลังได้รับข้อมูล

#### 4. สมรรถนะด้านการบริหารจัดการห้องผ่าตัดและภาวะผู้นำ

สมรรถนะด้านการบริหารจัดการห้องผ่าตัดและภาวะผู้นำ หมายถึงพยาบาลแสดงออกถึงความสามารถในการควบคุมสถานการณ์ การวางแผน บริหารจัดการบุคลากร สิ่งแวดล้อม เครื่องมือ อุปกรณ์ เพื่อให้การผ่าตัดดำเนินไปอย่างราบรื่น ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 7 ข้อ ดังนี้

1. แสดงภาวะผู้นำทีม กล้าตัดสินใจ กล้าเผชิญกับปัญหา สามารถสั่งการ แสดงความคิดเห็น แนะนำสมาชิกในทีมผ่าตัดให้เฝ้าระวังความเสี่ยงของผู้ป่วยขณะผ่าตัดได้ รวมทั้งสอนแนะนำนักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาลได้

2. อธิบายบทบาทหน้าที่ของทีมผ่าตัดได้และมอบหมายงานแก่สมาชิกทีมผ่าตัดให้ทำงานตามหน้าที่รับผิดชอบอย่างเหมาะสม

3. ร่วมกำหนดตารางการผ่าตัด จัดลำดับการผ่าตัด วางแผนบุคลากรทีมผ่าตัดประสานงานกับแพทย์ วิสัญญี พยาบาลหอผู้ป่วย เพื่อให้การผ่าตัดดำเนินไปตามกระบวนการผ่าตัดอย่างราบรื่น ลดระยะเวลาผ่าตัดให้สั้นลง

4. เฝ้าระวังสังเกตความก้าวหน้าของกระบวนการผ่าตัด ตลอดระยะเวลาอย่างใกล้ชิดคาดการณ์ถึงความต้องการของทีมผ่าตัดและจัดหาเครื่องมือเครื่องใช้ที่จำเป็นได้ทันเวลาอำนวยความสะดวกแก่ทีมผ่าตัดตามขั้นตอนการผ่าตัดจนเสร็จสิ้นการผ่าตัด เพื่อให้การผ่าตัดดำเนินไปอย่างราบรื่น

5. วางแผนการใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ในการผ่าตัดแต่ละรายได้อย่างประหยัดและเหมาะสม รวมทั้งประมาณการความเพียงพอ พร้อมใช้ ของเครื่องมือ เวชภัณฑ์ประจำวัน เดือน ปี การใช้ทดแทน การยืมเครื่องมืออุปกรณ์จากหน่วยงานอื่น

6. ตรวจสอบการปฏิบัติของบุคลากรในเรื่อง การเก็บขยะ ผ้าเปื้อน สารคัดหลั่ง การทำความสะอาดห้องผ่าตัด การทำความสะอาดเครื่องมืออุปกรณ์หลังผ่าตัด การใช้น้ำยา สารเคมีเพื่อทำปราศจากเชื้อตามมาตรฐานการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ

7. จัดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยผ่าตัด เครื่องมืออุปกรณ์ ขณะเกิดเพลิงไหม้ แผ่นดินไหว ได้เหมาะสม

## 5. สมรรถนะด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยผ่าตัด

สมรรถนะด้านการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยผ่าตัด หมายถึง พยายามแสดงออกถึงความเข้าใจในสิทธิของผู้ป่วยและครอบครัวและแสดงออกถึงการเคารพและปกป้องสิทธิผู้ป่วยผ่าตัด ประกอบด้วยพฤติกรรมบ่งชี้ จำนวน 7 ข้อ ดังนี้

1. ตรวจสอบการเซ็นใบยินยอมในการทำผ่าตัดและหัตถการและยืนยันการเซ็นใบยินยอม โดยการสอบถามถึงการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับชนิดการผ่าตัด ตำแหน่งผ่าตัดและบริเวณโดยรอบ
2. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวซักถามเกี่ยวกับวิธีการผ่าตัด ทางเลือก ข้อดี ข้อเสีย ภาวะแทรกซ้อนของการผ่าตัด จนเป็นที่เข้าใจและยอมรับการผ่าตัด
3. ยอมรับการตัดสินใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับทางเลือกในการระงับความรู้สึก วิธีการผ่าตัด และการมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบค่าใช้จ่าย (co-payment) ในกรณีต้องใช้อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่มีราคาแพง
4. อนุญาตเฉพาะบุคคลที่เกี่ยวข้องของเข้าสู่บริเวณที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด รวมทั้งเลือกทีมให้เหมาะสมกับการผ่าตัดแต่ละชนิดเช่น ไม่ให้ผู้ชายอยู่ในห้องกับผู้ป่วยหญิงตามลำพัง
5. บันทึกข้อมูลการผ่าตัดอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และรักษาความลับของข้อมูลผู้ป่วย
6. ไม่เปิดเผยร่างกายผู้ป่วยเกินความจำเป็น เปิดเผยร่างกายเฉพาะบริเวณผ่าตัดและบริเวณใกล้เคียงที่จำเป็น
7. ไม่พูดจาละเมิดผู้ป่วยขณะผ่าตัดแม้ในขณะที่ผู้ป่วยไม่รู้สึกรู้ตัว

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. นำเสนอผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลเพื่อพิจารณานำผลการศึกษามาพัฒนากรอบสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ที่ได้ เป็นแนวทางในการสร้างแบบประเมินสมรรถนะและประเมินผลการปฏิบัติงานของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ต่อไป
2. พฤติกรรมบ่งชี้ความสามารถด้านการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยผ่าตัด และด้านการคงความสมดุลทางสรีรวิทยาและการทำหน้าที่ของร่างกายที่มีค่าความตรงตามเนื้อหา รายข้อต่ำกว่าเกณฑ์ ผู้บริหารทางการแพทย์พยาบาลสามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลในการระบุหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรพยาบาลอื่นในห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ โดยกำหนดให้พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้กำกับดูแลการปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อไป

### ข้อเสนอแนะในการทำการศึกษารั้งต่อไป

การศึกษานี้ผู้ศึกษาประยุกต์ใช้กลยุทธ์การพัฒนารอบสมรรถนะของมาร์เรลลี, ทอนโคราและฮอง เพียง 5 ขั้นตอนในการศึกษารั้งต่อไปน่าจะศึกษาให้ครบทั้ง 7 ขั้นตอน โดยนำกรอบสมรรถนะไปใช้สร้างแบบประเมินสมรรถนะและนำไปใช้ประเมินและปรับปรุงกรอบสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพห้องผ่าตัด โรงพยาบาลแพร์ต่อไป