

ผลของการปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บระยะก่อนถึงโรงพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยต่อระยะเวลาการนำส่งและผลลัพธ์ของการดูแล

THE EFFECT OF STANDARD PRACTICES REGARDING PRE-HOSPITAL CARE AND REFERRAL SYSTEMS ON TRANSFERRING TIMES AND OUTCOMES OF CARE AMONG PATIENTS SUSTAINING INJURIES

อารีย์ ยี่มูดา 5036787 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: อรพรรณ โตสิงห์, พย.ค., วัลย์ดา ฉันทะเรืองวิชัย, พย.ค.,  
คนุลา จามจุรี, กศ.ค.

#### บทคัดย่อ

การวิจัยกึ่งทดลองครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยบาดเจ็บระยะก่อนถึงโรงพยาบาลที่มีต่อระยะเวลาการนำส่งและผลลัพธ์ของการดูแล กลุ่มตัวอย่างคือพยาบาล 12 คนและบุคลากรในทีมปฏิบัติการ 11 คน ซึ่งปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลกลาง จังหวัดภูเก็ต ประเมินประสิทธิผลของแนวทางมาตรฐานการปฏิบัติ โดยเปรียบเทียบการปฏิบัติของสมาชิกในทีม ก่อนและหลังการนำแนวทางมาตรฐานปฏิบัติการไปใช้ ซึ่งก่อนใช้แนวทางมาตรฐานปฏิบัติการนี้ ผู้บาดเจ็บ 35 ราย (กลุ่มควบคุม) จะได้รับการดูแลรักษาฉุกเฉินตามแนวทางมาตรฐานการปฏิบัติเดิมของโรงพยาบาลกลาง จากนั้นผู้วิจัยนำแนวทางมาตรฐานปฏิบัติการเกี่ยวกับการดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยบาดเจ็บระยะก่อนถึงโรงพยาบาลไปใช้โดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ทีมปฏิบัติการ และนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในผู้บาดเจ็บ 35 ราย (กลุ่มศึกษา) ผลการวิจัยพบว่าเวลาการส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาล และผลลัพธ์ของการดูแลเพิ่มขึ้น เมื่อปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐานนี้ ค่าเฉลี่ยของเวลาการนำผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาลในกลุ่มศึกษา สั้นกว่าเวลาเฉลี่ยในกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ค่าเฉลี่ย = 22.23, SD=10.10; ค่าเฉลี่ย 31.41, SD=25.16,  $t=2.05$ ,  $p=0.02$ ) ผลลัพธ์ของการดูแลพบว่า ผู้ป่วยทุกคนในกลุ่มศึกษา ได้รับการดูแลเพิ่มขึ้นด้านการจัดการทางเดินหายใจ การห้ามเลือด การค้ำ และ การให้สารน้ำ ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มควบคุมมีเพียงร้อยละ 33.3 และร้อยละ 5.5 ที่ได้รับการดูแลจัดการทางเดินหายใจ และการค้ำที่ครบถ้วนเหมาะสม

แสดงให้เห็นว่าแนวทางมาตรฐานปฏิบัติการนี้ ควรพิจารณาเป็นแนวทางการปฏิบัติเพื่อการดูแลระยะก่อนถึงโรงพยาบาล

คำสำคัญ : การดูแลระยะก่อนถึงโรงพยาบาล / ระบบการส่งต่อ / ผู้ป่วยบาดเจ็บ / ระยะเวลาการส่งต่อ

THE EFFECT OF STANDARD PRACTICES REGARDING PRE-HOSPITAL CARE AND REFERRAL SYSTEMS ON TRANSFERRING TIMES AND OUTCOMES OF CARE AMONG PATIENTS SUSTAINING INJURIES

AREE YEEMUDA 5036787 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: ORAPAN THOSINGHA, D.N.S,  
WALLADA CHANRUANGVANICH, D.N.S, DANULADA JAMJUREE, Ed.D.

ABTRACT

The present study employed a quasi-experimental research design aimed at investigating the effect of standard practices regarding pre-hospital care and referral systems on transferring times and outcomes of care among patients sustaining injuries. The sample was twelve nurses and eleven pre-hospital care team members who served in the emergency medical system of Thalang Hospital, Phuket Province, Thailand. In order to evaluate the effectiveness of standard practice guidelines, the research compared the practices of the care team members before and after the implementation of the guidelines. Before implementation of the guidelines, 35 injured patients (the control group) received emergency medical care following the previous standard of practice at Thalang Hospital. After patients in the control group had received care, the researcher conducted a workshop on the implementation of the standard practice guidelines regarding pre-hospital care and a referral system with the care team. Then the guidelines were implemented with 35 injured patients being cared for (the study group). The results revealed that transfer times and outcomes of care improve when following the new guidelines. Mean score of transferring times in the study group were significantly shorter than the mean score in the control group (mean = 22.23, SD. = 10.10; mean = 31.41, SD. = 25.16,  $t = 2.05$ ,  $p = 0.02$ ). Regarding the outcome of care, it was found that all patients in the study group received appropriate care in airway management, bleeding control, splinting and fluid resuscitation, while 33.3 % and 5.5 % of the patients in the control group received inappropriate care in airway management and splinting, respectively.

It is recommended that these guidelines be proposed as standard practice guidelines for pre-hospital care. Strategies to make the use of these guidelines sustainable should also be taken into consideration.

KEY WORDS: PRE-HOSPITAL CARE / REFERRAL SYSTEMS / TRANSFERRING TIMES / INJURIES

162 pages