

ผลของการปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบการคุ้มครองผู้ป่วยจากเจ็บระยะก่อนถึงโรงพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยต่อระยะเวลางานการนำส่งและผลลัพธ์ของการคุ้มครอง

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

อ้างอิง ขมุดา 5036787 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ป่วย)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: อรพรรณ โตสิงห์, พย.ด., วัลย์ลดา นันท์เรืองวนิชย์, พย.ด., คณุลดา งามจุรี, กศ.ด.

#### บทคัดย่อ

การวิจัยกึ่งทดลองครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบการคุ้มครองและส่งต่อผู้ป่วยจากเจ็บระยะก่อนถึงโรงพยาบาลที่มีต่อระยะเวลางานการนำส่งและผลลัพธ์ของการคุ้มครอง กลุ่มตัวอย่าง คือพยาบาล 12 คนและบุคลากรในทีมปฏิบัติการ 11 คน ซึ่งปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ของโรงพยาบาลถลาง จังหวัดภูเก็ต ประเมินประสิทธิผลของแนวทาง มาตรฐานการปฏิบัติ โดยเปรียบเทียบการปฏิบัติของสมาชิกในทีม ก่อนและหลังการนำแนวทาง มาตรฐานปฏิบัติการไปใช้ ซึ่งก่อนใช้แนวทางมาตรฐานปฏิบัติการนี้ ผู้บาดเจ็บ 35 ราย (กลุ่มควบคุม) จะได้รับการคุ้มครองโดยเด็ดขาด ตามแนวทางมาตรฐานการปฏิบัติเดิมของโรงพยาบาลถลาง จากนั้นผู้วิจัยนำแนวทาง มาตรฐานปฏิบัติการไปใช้ ซึ่งก่อนใช้แนวทาง มาตรฐานปฏิบัติการนี้ ผู้บาดเจ็บ 35 ราย (กลุ่มควบคุม) จะได้รับการคุ้มครองโดยเด็ดขาด ตามแนวทาง มาตรฐานปฏิบัติเดิมของโรงพยาบาลถลาง จากนั้นผู้วิจัยนำแนวทาง มาตรฐานปฏิบัติการไปใช้ โดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการแก่ทีมปฏิบัติการ และนำแนวทางปฏิบัติไปใช้ในผู้บาดเจ็บ 35 ราย (กลุ่มศึกษา) ผลการวิจัยพบว่าเวลาการส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาล และผลลัพธ์ของการคุ้มครองเพิ่มขึ้น เมื่อปฏิบัติตาม แนวทาง มาตรฐานนี้ ค่าเฉลี่ยของเวลาการนำผู้บาดเจ็บส่งโรงพยาบาลในกลุ่มศึกษา สั้นกว่าเวลาเฉลี่ยใน กลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ค่าเฉลี่ย = 22.23, SD = 10.10; ค่าเฉลี่ย 31.41, SD = 25.16, t = 2.05, p = 0.02) ผลลัพธ์ของการคุ้มครองพบว่า ผู้ป่วยทุกคนในกลุ่มศึกษา ได้รับการคุ้มครองเพิ่มขึ้นด้านการจัดการ ทางเดินหายใจ การห้ามเลือด การดูด และการให้สารน้ำ ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มควบคุมมีเพียงร้อยละ 33.3 และ ร้อยละ 5.5 ที่ได้รับการคุ้มครองด้านการจัดการทางเดินหายใจ และการดูด และการให้สารน้ำที่ครบถ้วนเหมาะสม

แสดงให้เห็นว่าแนวทาง มาตรฐานปฏิบัติการนี้ ควรพิจารณาเป็นแนวทางการปฏิบัติเพื่อ การคุ้มครองผู้ป่วยในโรงพยาบาล

คำสำคัญ: การคุ้มครองผู้ป่วย / ระบบการส่งต่อ / ผู้ป่วยจากเจ็บ / 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.

ABSTRACT

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