



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลดเชื้อ

แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลดเชื้อ มี 2 ชุด ประกอบด้วย

1. แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลดเชื้อครั้งที่ 1
2. แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลดเชื้อครั้งที่ 2

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อครั้งที่ 1

เรื่อง	การปฏิบัติการแต่งกายในห้องผ่าตัด การล้างมือเพื่อผ่าตัด การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดเชื้อ
วันที่	วันที่ เวลา 09.00น. – 12.00น.
สถานที่	ห้องประชุม งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
ผู้เรียน	บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด จำนวน 30 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 15 คน
ผู้สอน	นางสาวศดับพร เกษชนก นักศึกษาปริญญาโท สาขาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ
วัตถุประสงค์ทั่วไป	บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดเกิดความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติการแต่งกายในห้องผ่าตัด ทำความสะอาดมือเพื่อผ่าตัด สวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดเชื้อได้อย่างถูกต้อง
เนื้อหาที่จะสอน	1. การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ 2. การแต่งกายในห้องผ่าตัด 3. การล้างมือเพื่อผ่าตัด 4. การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดเชื้อ

วัตถุประสงค์	เนื้อหาวิชา	กิจกรรม การเรียนการสอน	สื่อการสอน	การประเมินผล	ผลการ ประเมิน
- ผู้เรียนสามารถบอกชนิดของกรปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อได้ถูกต้อง 	บทนำ การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ (aseptic technique) หมายถึง วิธีปฏิบัติที่ใช้ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อลดการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในสิ่งแวดล้อมและทำให้ผู้ป่วยปลอดจากเชื้อจุลินทรีย์เท่าที่จะทำได้ แบ่งเป็น 2 ชนิด คือ สรุป การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัด ได้แก่ การแต่งกายในห้องผ่าตัด เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดต่อผู้ป่วยและบุคลากร	ขั้นนำ - ผู้สอนกล่าวทักทายและแนะนำตัวต่อผู้เรียนด้วยท่าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส เพื่อสร้างบรรยากาศในการเรียน ขั้นนำ - ผู้สอนกล่าวสรุปและกล่าวขอบคุณผู้เรียนที่ 	- สไลด์จากพาวเวอร์พอยท์หัวข้อการสอน ชื่อ ผู้ ส อ น และวัตถุประสงค์ของการสอน จำนวน 2 สไลด์ - สไลด์สรุปหัวข้อการสอน	-การ สังเกตความสนใจของผู้เรียน -การ สังเกตความสนใจของผู้เรียน 	

ภาคผนวก ข

คู่มือการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อสำหรับบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด

การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ (aseptic technique)

การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ (aseptic technique) หมายถึง วิธีปฏิบัติที่ใช้ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อลดการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในสิ่งแวดล้อมและทำให้ผู้ป่วยปลอดจากเชื้อจุลินทรีย์เท่าที่จะทำได้ แบ่งเป็น 2 ชนิด คือ

1. การปลอดเชื้อทางอายุรกรรม (medical aseptic technique) หรือเทคนิคสะอาด (clean technique) เป็นวิธีปฏิบัติเพื่อลดจำนวนการเจริญและการแพร่กระจายเชื้อจุลินทรีย์ ได้แก่ การทำความสะอาดมือ การใช้ถุงมือสะอาด การสวมเสื้อคลุม การทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมและการทำลายเชื้อ
2. การปลอดเชื้อทางศัลยกรรม (surgical aseptic technique) หรือเทคนิคปราศจากเชื้อ (sterile technique) เป็นวิธีปฏิบัติต่อภาวะปลอดเชื้อเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุลินทรีย์ใช้ในกรณีที่ทำการกรอกกับผู้ป่วยในการผ่าตัด การสอดใส่อุปกรณ์ปลอดเชื้อเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วย การทำแผล การสวนปัสสาวะ การทำคลอด และการใส่ท่อช่วยหายใจ เช่น การทำเครื่องมือให้ปราศจากเชื้อ การล้างมือเพื่อผ่าตัด การคงสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัด เป็นต้น

การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัด

เทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัด หมายถึง การปฏิบัติเพื่อสร้างและคงสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัด ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุลินทรีย์ ขณะที่ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดหรือการสอดใส่อุปกรณ์ปลอดเชื้อเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วยในห้องผ่าตัด บุคลากรทุกคนในห้องผ่าตัดต้องถือและปฏิบัติตามเทคนิคปลอดเชื้ออย่างเคร่งครัด เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากความเสี่ยงจากการติดเชื้อตามมาตรฐานการพยาบาลผ่าตัด การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัดที่ไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย เพราะการละเมิดเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัดทำให้เกิดการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์จากผู้ป่วย บุคลากรและสิ่งแวดล้อม อาจทำให้ผู้ป่วยเกิดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดได้ ซึ่งการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดทำให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วยเช่น อยู่โรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น และเสียชีวิต เป็นต้น ดังนั้นบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดจึงต้องมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

การปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อในห้องผ่าตัดได้แก่ การแต่งกายในห้องผ่าตัด (surgical attire) การล้างมือเพื่อผ่าตัด (surgical hand antisepsis/hand scrubs) การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดเชื้อ (gowning and gloving) การปูผ้าปลอดเชื้อ (draping) และการคงสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัด (maintaining a sterile field)

การแต่งกายในห้องผ่าตัด (surgical attire)

การสวมเครื่องแต่งกายในห้องผ่าตัดจะช่วยป้องกันการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ของผู้ป่วยและบุคลากร ป้องกันการปนเปื้อนของห้องผ่าตัดจากสิ่งแวดล้อมภายนอก และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจุลินทรีย์จากห้องผ่าตัดสู่ภายนอก

เครื่องแต่งกายในห้องผ่าตัดประกอบด้วย ชุดผ่าตัด (ชุดปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด) หมวก

.....

.....

.....

.....

.....

การคงสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัด (maintaining a sterile field)

การคงสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัดหมายถึงการสร้างและรักษาสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัด เพื่อให้มีการปนเปื้อนต่อแผลผ่าตัดน้อยที่สุดและลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด

การเตรียมและการตรวจสอบบริเวณปลอดเชื้อ

1. เปิดเครื่องมือและผ่าตัดผู้ป่วยที่ละราย ไม่ควรผ่าตัดผู้ป่วยพร้อมกันสองรายในห้องเดียวกัน เพราะเพิ่มความเสี่ยงของการปนเปื้อนและการติดเชื้อ

.....

.....

.....

ภาคผนวก ก

แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับการปฏิบัติเทคนิคปลอดภัย

แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับการปฏิบัติเทคนิคปลอดภัยฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นคู่มือประกอบการให้ข้อมูลย้อนกลับของผู้วิจัย เพื่อให้ผู้วิจัยมี แนวทางในการให้ข้อมูลย้อนกลับได้อย่างถูกต้อง ครบคลุม และลดปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการให้ข้อมูลย้อนกลับ ซึ่งแผนการให้ข้อมูลย้อนกลับประกอบด้วย การให้ข้อมูลย้อนกลับด้านข้อมูลแก่นุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดเกี่ยวกับการปฏิบัติการแต่งกายในห้องผ่าตัด การล้างมือเพื่อผ่าตัด การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและ ถุงมือปลอดภัย การปูผ้าปลอดภัยและการคงสภาพปลอดภัยในบริเวณผ่าตัด ซึ่งข้อมูลที่ได้มาจากแบบบันทึกการสังเกตการแต่งกายในห้องผ่าตัด การล้างมือเพื่อผ่าตัด การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดภัย การช่วยปูผ้าปลอดภัยและการคงสภาพปลอดภัยในบริเวณผ่าตัดตามกิจกรรมที่ผู้วิจัยได้บันทึกไว้ ลักษณะของการให้ข้อมูลย้อนกลับเป็นแบบสนทนา ให้คำชม คำแนะนำ รวมทั้งข้อเสนอแนะตามการปฏิบัติของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดที่สังเกตได้เป็นรายบุคคล โดยใช้เวลาประมาณ 10-15 นาที มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการแต่งกายในห้องผ่าตัด

ตอนที่ 2 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการล้างมือเพื่อผ่าตัด

ตอนที่ 3 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดภัย

ตอนที่ 4 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการช่วยปูผ้าปลอดภัย

ตอนที่ 5 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการคงสภาพปลอดภัยในบริเวณผ่าตัด

ตอนที่ 1 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการแต่งกายในห้องผ่าตัด

กิจกรรมที่สังเกต	แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับ	
	ปฏิบัติถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ถูกต้อง/ไม่ปฏิบัติ
1. การสวมชุดผ่าตัด 1.1 สวมชุดผ่าตัดที่ใช้ในห้องผ่าตัด 1.2 สวมชุดผ่าตัดที่สะอาด	ให้คำชมดังนี้ - คุณสวมชุดผ่าตัดที่ใช้ในห้องผ่าตัดได้ถูกต้องค่ะ ซึ่งจะเป็นการช่วยป้องกันการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ของผู้ป่วยบุคลากรและห้องผ่าตัดจากสิ่งแวดล้อมภายนอกได้ค่ะ	ให้ข้อมูล เหตุผลและคำแนะนำ ดังนี้ - คุณยังไม่ได้เปลี่ยนเครื่องแต่งกายที่สวมนอกห้องผ่าตัดนะคะ ต่อไปขอให้คุณสวมเครื่องแต่งกายสำหรับใช้ในห้องผ่าตัดทุกครั้งที่เข้าห้องผ่าตัดนะคะ - การสวมชุดผ่าตัดที่เปียกหรือเปื้อน อาจทำให้เกิด
2. การสวมหมวกคลุมศีรษะ 2.1 สวมหมวกคลุมศีรษะที่สะอาด	-คุณสวมหมวกคลุมศีรษะที่สะอาดและคลุมผมได้มิดชิดค่ะ คุณทำถูกต้องแล้ว ทำต่อไปนะคะ	- หมวกที่คุณสวมเปื้อนแล้วนะคะ คุณควรสวมหมวกที่สะอาดค่ะ และเปลี่ยนหมวกเมื่อเปื้อนค่ะ
3. การสวมผ้าปิดปาก-จมูก 3.1 สวมผ้าปิดปาก-จมูกเมื่ออยู่ในห้องผ่าตัดที่	- คุณสวมผ้าปิดปาก-จมูกได้ถูกต้องค่ะ ทำต่อไปนะคะ	- คุณไม่ได้สวมผ้าปิดปาก-จมูกเมื่ออยู่ในในห้องผ่าตัดที่มีการเปิดเครื่องมือหรือมีทีมผ่าตัดอยู่

ตอนที่ 5 แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับการคงสภาพปลอดภัยในบริเวณผ่าตัด

กิจกรรมที่สังเกต	แผนการให้ข้อมูลย้อนกลับ	
	ปฏิบัติถูกต้อง	ปฏิบัติไม่ถูกต้อง/ไม่ปฏิบัติ
การเตรียมและการตรวจสอบบริเวณปลอดภัย	ให้คำชมดังนี้	ให้ข้อมูล เหตุผลและคำแนะนำ ดังนี้
1. เปิดเครื่องมือและผ่าตัดผู้ป่วยทีละราย	- คุณเปิดเครื่องมือและผ่าตัดผู้ป่วยทีละราย เป็นการปฏิบัติที่ถูกต้องค่ะ	- คุณเปิดเครื่องมือผ่าตัดผู้ป่วยพร้อมกัน 2 รายในห้องเดียว จะเป็นการเพิ่มความเสี่ยงของการปนเปื้อน
การเคลื่อนไหวในบริเวณปลอดภัย	ให้คำชมดังนี้	ให้ข้อมูล เหตุผลและคำแนะนำ ดังนี้
พยาบาลส่งเครื่องมือ 1. อยู่ใกล้บริเวณปลอดภัย	- คุณอยู่ใกล้บริเวณปลอดภัยตลอดเวลา เป็นการปฏิบัติที่ถูกต้องค่ะ เพราะช่วยป้องกันการปนเปื้อน	- คุณเดินออกห่างจากบริเวณปลอดภัยค่ะ - การเดินออกจากบริเวณปลอดภัยหรือออกจาก

ภาคผนวก ง

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของบุคลากรพยาบาล

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในวงเล็บหน้าข้อความ

1. ท่านปฏิบัติงานในตำแหน่ง

() พยาบาลวิชาชีพ

() ผู้ช่วยพยาบาล

2. อายุ ปี เดือน

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

() ปริญญาโท

() ปริญญาตรี

() ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

4. ประสบการณ์การทำงานในห้องผ่าตัด ปี เดือน

5. ท่านได้เข้าร่วมประชุมหรืออบรมวิชาการเกี่ยวกับการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อใน 2 ปีที่ผ่านมา

() เข้าอบรม () ไม่เข้าอบรม

1. เรื่อง

2. เรื่อง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

แบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ

แบบสังเกตการปฏิบัติ เป็นแบบตรวจสอบรายการ

ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องปฏิบัติ เมื่อสังเกตพบว่าปฏิบัติถูกต้อง

ทำเครื่องหมาย x ลงในช่องไม่ปฏิบัติ เมื่อสังเกตพบว่าไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้อง

และระบุข้อมูลหรือเหตุผลที่ไม่ปฏิบัติในช่องหมายเหตุ

แบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ แบ่งเป็น 5 กิจกรรม

1. การแต่งกายในห้องผ่าตัด
2. การล้างมือเพื่อผ่าตัด
3. การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดเชื้อ
4. การช่วยปูผ้าปลอดเชื้อ
5. การคงสภาพปลอดเชื้อในบริเวณผ่าตัด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

รหัสผู้ปฏิบัติ

1. การแต่งกายในห้องผ่าตัด

วันที่สังเกต (ครั้งที่สังเกต)	 (ครั้งที่.....)	 (ครั้งที่.....)	หมายเหตุ	
วิธีปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ
1. การสวมชุดผ่าตัด				
1.1				
2. การสวมหมวกคลุมศีรษะ				
2.1				
รวม				

2. การล้างมือเพื่อผ่าตัด

วันที่สังเกต (ครั้งที่สังเกต)	 (ครั้งที่.....)	 (ครั้งที่.....)	หมายเหตุ	
วิธีปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ
การล้างมือเพื่อผ่าตัด				
1. เล็บมือสั้น สะอาด				
.....				
.....				
.....				
รวม				

3. การสวมเสื้อคลุมผ่าตัดและถุงมือปลอดเชื้อ

วันที่สังเกต (ครั้งที่สังเกต)	 (ครั้งที่.....)	 (ครั้งที่.....)	หมายเหตุ	
วิธีปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ
การสวมเสื้อคลุมผ่าตัด				
1. สวมเสื้อที่ไต้ะแต่งตัวแยกจากไต้ะ เครื่องมือ				
.....				
.....				
.....				
.....				
รวม				

4. การช่วยปูผ้าปลอดเชื้อ

วันที่สังเกต (ครั้งที่สังเกต)	 (ครั้งที่.....)	 (ครั้งที่.....)	หมายเหตุ	
วิธีปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ
1. เปิดห่อผ้าปูปลอดเชื้อให้ชายผ้าคลุม ไต้ะทั้ง 4 ด้าน				
.....				
.....				
.....				
รวม				

5. การคงสภาพปลอดภัยในบริเวณผ่าตัด

วันที่สังเกต (ครั้งที่สังเกต)	 (ครั้งที่.....)	 (ครั้งที่.....)	หมายเหตุ	
วิธีปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ ปฏิบัติ
การเตรียมและการตรวจสอบบริเวณปลอดภัย				
1. เปิดเครื่องมือและผ่าตัดผู้ป่วยทีละราย				
.....				
การเคลื่อนไหวในบริเวณปลอดภัย				
พยายามส่งเครื่องมือ				
1. อยู่ใกล้บริเวณปลอดภัย				
.....				
รวม				

ภาคผนวก จ

การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การหาความตรงด้านเนื้อหา

การคำนวณค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา (content validity index)} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดภัย
คำนวณได้จากค่าเฉลี่ยของค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 2} = 0.91$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 3} = 0.91$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 4} = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และคนที่ 5} = 0.91$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 3} = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 4} = 1.00$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และคนที่ 5} = 0.91$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 4} = 0.91$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และคนที่ 5} = 0.93$$

$$\text{ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และคนที่ 5} = 0.91$$

$$\text{รวม} = 9.25$$

$$\text{จำนวนของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 10$$

$$\text{ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา} = 0.93$$

การหาค่าความเชื่อมั่น

การหาค่าความเชื่อมั่นของแบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดภัย

$$\text{ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

$$\text{ได้ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกต} = 1$$

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร (กลุ่มควบคุม)

ชื่อโครงการวิจัย ผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด

ชื่อผู้วิจัย นางสาวสัดับพร เกษชนก นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้านางสาวสัดับพร เกษชนก นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่องผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด โดยเปรียบเทียบการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด ระหว่างก่อนและหลังการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับ และระหว่างกลุ่มที่ให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับและกลุ่มที่ไม่ได้ให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับ โดยประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยคือผู้ป่วยปลอดภัยจากความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด จากการที่บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อถูกต้องเพิ่มขึ้น และส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด ศึกษาในบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 60 ราย แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 30 ราย กลุ่มควบคุมจะไม่ได้รับความรู้และข้อมูลย้อนกลับ ส่วนกลุ่มทดลองจะได้รับความรู้และข้อมูลย้อนกลับ โดยที่ท่านอยู่ในกลุ่มควบคุม ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และถูกสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อขณะปฏิบัติงาน โดยผู้วิจัย 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 2 และในสัปดาห์ที่ 9 ของการรวบรวมข้อมูล ใช้ระยะเวลาในการรวบรวมข้อมูล 9 สัปดาห์ หลังจากสิ้นสุดโครงการวิจัย ถ้าท่านต้องการความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อ ผู้วิจัยจะให้ดำเนินการให้แก่ท่าน

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และเป็นผู้ให้การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ในการเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่าน โดยที่ท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ และไม่ได้รับค่าตอบแทน

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน ท่านมีสิทธิที่จะตอบตกลงหรือปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการวิจัย และมีสิทธิถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่มีความผิดหรือสูญเสียผลประโยชน์ ซึ่งท่านพึงจะได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะได้รับการเก็บรักษาไว้เป็นความลับและไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวิจัย ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย ได้ที่ หอพยาบาล 9 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945901-5 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คือ รองศาสตราจารย์ พูนทรัพย์ โสภารัตน์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัญญาพร ศรีบุญณาพรรณ โทรศัพท์ 053-945016 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของท่านในการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยหวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....

(นางสาวศดับพร เกษชนก)

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัคร (กลุ่มทดลอง)

ชื่อโครงการวิจัย ผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด

ชื่อผู้วิจัย นางสาวสัดับพร เกษชนก นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้านางสาวสัดับพร เกษชนก นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำลังทำโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ เรื่องผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด โดยเปรียบเทียบการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด ระหว่างก่อนและหลังการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับ และระหว่างกลุ่มที่ให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับและกลุ่มที่ไม่ได้ให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับ โดยประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยคือผู้ป่วยปลอดภัยจากความเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด จากการที่บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อถูกต้องเพิ่มขึ้น และส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาคุณภาพในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด ศึกษาในบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้นโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จำนวน 60 ราย แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 30 ราย กลุ่มควบคุมจะไม่ได้รับความรู้และข้อมูลย้อนกลับ ส่วนกลุ่มทดลองจะได้รับความรู้และข้อมูลย้อนกลับ โดยที่ท่านอยู่ในกลุ่มทดลอง ท่านจะได้ตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และถูกสังเกตการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อขณะปฏิบัติงาน โดยผู้วิจัยจำนวน 2 ครั้ง คือในสัปดาห์ที่ 2 และในสัปดาห์ที่ 9 ของการรวบรวมข้อมูล ในสัปดาห์ที่ 4 ท่านจะได้รับความรู้เรื่องการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อโดยผู้วิจัยเป็นผู้สอน ในสัปดาห์ที่ 5 ท่านจะได้รับข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อโดยผู้วิจัยใช้ระยะเวลาในการรวบรวมข้อมูล 9 สัปดาห์

ผู้วิจัยขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ เนื่องจากท่านเป็นบุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด และเป็นผู้ให้การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ใน

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีความเสี่ยงใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นกับท่าน โดยที่ท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ และไม่ได้รับค่าตอบแทน

การเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน ท่านมีสิทธิที่จะตอบตกลงหรือปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการวิจัย และมีสิทธิถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่มีความผิดหรือสูญเสียผลประโยชน์ ซึ่งท่านพึงจะได้รับ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะได้รับการเก็บรักษาไว้เป็นความลับและไม่มีการเปิดเผยชื่อของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะนำเสนอในภาพรวมของการวิจัยเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่น อันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวิจัย ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย ได้ที่ หอพยาบาล 9 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-945901-5 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คือ รองศาสตราจารย์ พูนทรัพย์ โสภารัตน์ และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัคราพร ศรีบุญญาพรณ์ โทรศัพท์ 053-945016 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของท่านในการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-945033 (ในเวลาราชการ)

ผู้วิจัยหวังว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ลงชื่อ.....

(นางสาวสัดับพร เกษชนก)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ใบยินยอมของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้านาง/นางสาว.....

มีความยินยอมในการเป็นอาสาสมัครในโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบ
ข้อมูลและเข้าใจการวิจัยครั้งนี้แล้ว ตามที่ผู้วิจัยได้ชี้แจงให้ทราบ และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็น
หลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้วิจัย)
(.....)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)

วันที่.....

ภาคผนวก ข

เอกสารรับรองโครงการวิจัยโดยคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์



เอกสารเลขที่ 018/2549

เอกสารรับรองโครงการวิจัย
โดย
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงร่างการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์เรื่อง : “ผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิค
ปลอดเชื้อของบุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด” (Effects of Knowledge and Feedback Providing on Practices
of Aseptic Techniques Among Operating Room Nursing Personal)

ของ : นางสาวศศิภัทร เกษชนก

สังกัด : นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุม
การติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพและไม่ก่อให้เกิดอันตราย
แก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 31 มีนาคม 2550

หนังสือออกวันที่ 1 มีนาคม 2549

ลงนาม.....
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศ
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

.....
ศาสตราจารย์ ดร.วิภาดา คุณาวิฑิตกุล
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ณ

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์



เอกสารเลขที่ 021/2550

เอกสารรับรองโครงการวิจัยในมนุษย์

ชื่อ คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ชุดที่ 3 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ที่อยู่ 110 ถนนอินทวโรธ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

ชื่อหัวหน้าโครงการวิจัย นางสาวสตีพร เกษชนก
สังกัด คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อเรื่องโครงการวิจัย ผลของการให้ความรู้และข้อมูลย้อนกลับต่อการปฏิบัติเทคนิคปลอดเชื้อของ
บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัด

เอกสารที่รับรอง	เอกสารอ้างอิง
โครงการวิจัย	- ฉบับที่ 1.0 วันที่ 20 เมษายน 2549
หนังสือแสดงความยินยอม/ ข้อมูลสำหรับผู้ป่วย	
อดีตประวัติส่วนตัวหัวหน้าโครงการ	
เอกสารประชาสัมพันธ์ : (ถ้ามี)	
อื่น ๆ	

ผลการพิจารณา: คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย ได้พิจารณาแล้ว มีมติ

[✓] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยในขอบเขตที่เสนอได้

[] เห็นชอบให้ดำเนินการวิจัยได้ภายใต้เงื่อนไขข้างล่าง

กระบวนการพิจารณาโครงการวิจัย : เร่งพิเศษ (Expedited Review)

อนุมัติ ณ วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2550 มีผลถึงวันที่ 5 พฤศจิกายน 2550

คณะกรรมการฯ ชุดนี้จัดตั้งและดำเนินการตาม GCPs และแนวทางจริยธรรมสากล กฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ (ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ปัญจะ กุลพงษ์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย

ลงชื่อ (รองศาสตราจารย์ นายแพทย์นิเวศน์ นันทจิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ญ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ

สังกัด

อาจารย์สุภาพ ไบแก้ว

ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาจารย์ ดร.นงเยาว์ เกษตร์ภิบาล

ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน
กรรมการและเลขานุการกรรมการบริหาร
หลักสูตรการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นางวัชรีย์ ดุ้ยคำ گیر

งานการพยาบาลผู้ป่วยสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

นางปาริชาติ ภัควิภาส

งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

นางสาวสุกัญญา งามสกุลรัตน์

งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล	นางสาวศัฒพร เกษชนก
วัน เดือน ปีเกิด	6 มกราคม 2509
สถานที่เกิด	จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	วิทยาศาสตรบัณฑิต (การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2531
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2531-ปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved