



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

หนังสือแสดงความยินยอมของกลุ่มตัวอย่างพยาบาลที่ร่วมโครงการวิจัย

ส่วนที่ 1 ใบให้ข้อมูลโครงการวิจัย

เรียน อาสาสมัครผู้เข้าร่วม โครงการวิจัยทุกท่านทราบ

ดิฉันนางสาวนงนุช ดวงสร้อย นักศึกษาปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอเชิญท่านเข้าร่วม โครงการวิจัย เพื่อวิทยานิพนธ์เรื่องผลของการ โคชต่อความรู้และการปฏิบัติของพยาบาลในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โดยการวิจัยครั้งนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการ โคชต่อความรู้และการปฏิบัติของพยาบาลในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

โครงการวิจัยครั้งนี้เป็นการทำกิจกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการในหน่วยงาน ขณะที่ท่านปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมทั่วไป โดยท่านมีส่วนร่วมในการประเมินและวิเคราะห์ปัญหาในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง วางแผนการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล โดยผู้วิจัยขอให้คำแนะนำพร้อมทั้งแจกคู่มือในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง และปฏิบัติตามแผนที่วางไว้โดยผู้วิจัยทำการสังเกตการปฏิบัติของท่านพร้อมทั้งมีการให้ข้อมูลย้อนกลับและให้คำแนะนำเพิ่มเติมในการปฏิบัติกิจกรรมที่ไม่ถูกต้อง รวมทั้งท่านมีส่วนร่วมในการประเมินปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนในการปฏิบัติกิจกรรมให้ถูกต้องมากขึ้น ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัยครั้งนี้ทำให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมมีการปฏิบัติกิจกรรมในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางตามแผนที่วางไว้ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพการเข้าร่วม โครงการวิจัยครั้งนี้อยู่ที่การตัดสินใจของท่านหากท่านไม่สมัครใจที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยหรือเปลี่ยนใจระหว่างเข้าร่วมโครงการแล้วท่าน

สามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ได้ตลอดเวลาโดยท่านจะไม่มีภาระผูกพันใดๆ ที่ท่านควรได้รับ และข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บไว้เป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าว กรุณาแจ้งให้ผู้วิจัยทราบ การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของผลการวิจัยเท่านั้น

หากท่านมีคำถามที่อาจเกี่ยวข้องกับการศึกษาในครั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือนางสาวณงนุช ดวงสร้อย ได้ที่หอพักพยาบาล 6 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ อำเภอเมืองจังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 06-1869771 หรือ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ คือ รองศาสตราจารย์ วัฒวัฒน์ เสนารัตน์ โทรศัพท์ 053-945018 (ในเวลาราชการ) และ รองศาสตราจารย์ นันทา เต็กสวัสดิ์ โทรศัพท์ 053-945017 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิ์ของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-946080 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....(ผู้ให้ข้อมูล)

(.....)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 ใบแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยของอาสาสมัคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดีที่จะเข้าร่วมโครงการวิจัยเพื่อวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูล และเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยในครั้งนี้ตามที่ได้อ่านข้างต้น และขอลงลายมือชื่อไว้เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัยครั้งนี้ของข้าพเจ้า

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้วิจัย)

(.....)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

คำชี้แจง : กรุณาเติมข้อความลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย (/) ลงในวงเล็บหน้าข้อที่ตรงกับความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ.....
2. อายุ..... ปี
3. สำเร็จการศึกษา
() ปริญญาตรีหรือเทียบเท่าหลักสูตรพยาบาลศาสตร หรือการพยาบาลและผดุงครรภ์
() อื่น ๆ ระบุ.....
4. การศึกษาเพิ่มเติม
() ไม่มี
() มี ระบุ.....
5. ระยะเวลาในการปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมทั่วไป..... ปี
6. ท่านเคยได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สายสวน
หลอดเลือดดำส่วนกลาง
() ไม่เคย
() เคย ถ้าเคยโปรดระบุแหล่งที่ได้รับความรู้และเรื่อง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
() การอบรมให้ความรู้จัดโดย.....
เรื่อง.....
() เอกสาร เรื่อง.....
() แผ่นพับ เรื่อง.....
() อื่น ๆ โปรดระบุ.....

แบบบันทึกการสังเกตการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

วันที่.....เวลาที่สังเกต.....เวลา..... เลขที่.....

ปฏิบัติ หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องในกิจกรรมนั้นๆ

ไม่ปฏิบัติ หมายถึง ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องในกิจกรรมนั้นๆ

กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
1. การล้างมือ			
1.1 การล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ			
1.1.1 ใช้น้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อฟอกมือครบ 7 ขั้นตอน			
1.1.2			
1.1.3			
1.1.4			
1.2 การถูมือด้วยแอลกอฮอล์			
1.2.1 ใช้ แอลกอฮอล์(70% ethanol ผสม 3% glycerine) ประมาณ 3-5 มิลลิลิตร			
1.2.2 ถูแอลกอฮอล์ให้ทั่วฝ่ามือ หลังมีอนิ้วมือใช้เวลา อย่างน้อย 15 วินาที			
2. การทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ			
2.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถูมือด้วย แอลกอฮอล์ก่อนเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ ทำแผล			
2.2			
2.9 บันทึกลักษณะแผลในบันทึกทางการพยาบาล			

กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
<p>3. การเตรียมและให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ส่วนกลางรวมถึงการให้เลือด หรือผลิตภัณฑ์จากเลือด</p> <p>3.1 การเตรียมและให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง</p> <p>3.1.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือ ด้วยแอลกอฮอล์ ก่อนการเตรียม สารละลาย</p>			
<p>3.1.2</p>			
<p>3.1.6 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือ ด้วยแอลกอฮอล์</p>			
<p>3.2 การเตรียมและการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด</p> <p>3.2.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ /ถุงมือ ด้วยแอลกอฮอล์ก่อนการเตรียมเลือด หรือผลิตภัณฑ์จากเลือด</p>			
<p>3.2.2</p>			
<p>3.2.3</p>			
<p>3.2.4 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ</p>			
<p>4. การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย</p> <p>4.1 การเปลี่ยนชุดให้สารละลาย</p> <p>4.1.1 ล้างมือก่อนการเปลี่ยนชุดให้สารละลาย ด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์</p>			
<p>4.1.2</p>			
<p>4.1.4</p>			

กิจกรรม	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
4.2 การเปลี่ยนขวดสารละลาย			
4.2.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วยแอลกอฮอล์			
4.2.2			
4.2.3			
4.2.4			
5. การเตรียมยาฉีดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง			
5.1 ล้างมือก่อนการเตรียมยาด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ			
5.2			
5.7 หลังฉีดยาถอดถุงมือแล้วล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ			

เลขที่.....

แบบวัดความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวน หลอดเลือดดำส่วนกลาง
ในผู้ป่วยหนักคัดยกรรม

โปรดทำเครื่องหมาย X หน้าข้อที่ท่านคิดว่าถูกต้องที่สุด

1. การติดเชื้อในโรงพยาบาลจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางหมายถึงการติดเชื้อเมื่อใด
 - ก. ทันทีที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
 - ข. หลังผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล 24 ชั่วโมง
 - ค.
 - ง.

2. ปัจจัยด้านตัวผู้ป่วยในข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง
 - ก.
 - ข.
 - ค.
 - ง.

15. ข้อใดกล่าวถูกต้องที่สุดเกี่ยวกับการนิคยาทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง
 - ก.
 - ข.
 - ค.
 - ง.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แผนการโค้ชในการป้องกันอาการติดเชื้อจากการใส่ตาข่ายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลางในผู้ป่วยหนักคัดยกรม

การโค้ช (coaching) เป็นกระบวนการในการพัฒนาความรู้ และทักษะของพยาบาล 4 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 การประเมินและวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติงานในการติดเชื้อจากการใส่ตาข่ายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง โดยมีโค้ชเป็นผู้ชี้แนะและกระตุ้นให้พยาบาล แสดงความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหาที่เกิดขึ้นและระบบปัญหาของพยาบาล ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติเพื่อแก้ไขปัญหาตามความรู้พื้นฐานและประสบการณ์เดิมของพยาบาล โดยโค้ชให้คำแนะนำ ให้คำแนะนำ หรือให้ข้อมูลเพิ่มเติม ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติตามแผน ที่วางไว้โดยโค้ชมีการติดตามสังเกตการปฏิบัติของพยาบาล และให้ข้อมูลย้อนกลับ ให้คำชมเชยเมื่อปฏิบัติได้ถูกต้อง และให้คำแนะนำเพิ่มเติมในกิจกรรมที่ปฏิบัติไม่ถูกต้อง ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติโดยโค้ช ให้พยาบาลมีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง ซึ่งการโค้ชเน้นการปฏิบัติ กิจกรรมในการป้องกันอาการติดเชื้อจากการใส่ตาข่ายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง ในผู้ป่วยหนักคัดยกรม ซึ่งพยาบาลเป็นบุคลากรที่ทำการกรมกับผู้ป่วยมาก หากพยาบาลปฏิบัติกิจกรรมเหล่านี้ได้ถูกต้อง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพทำให้สามารถลดอุบัติการณ์การติดเชื้อ

ได้โดยที่โค้ชเป็นผู้สื่อความรู้ และแนวทางการปฏิบัติด้วยการที่แนะนำให้คำแนะนำ และให้ข้อมูลเพิ่มเติมจากความรู้พื้นฐานและประสบการณ์เดิมของพยาบาล และมีกรให้ข้อมูลย้อนกลับในการทำกิจกรรมในการป้องกันการติดเชื้อ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติที่ถูกต้องและส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยในที่สุด

ผู้วิจัย แบ่งพยาบาลเป็นกลุ่ม ๆ ละ 5 คน รวม 4 กลุ่ม ใช้กระบวนการโค้ช 4 ขั้นตอน ดังนี้

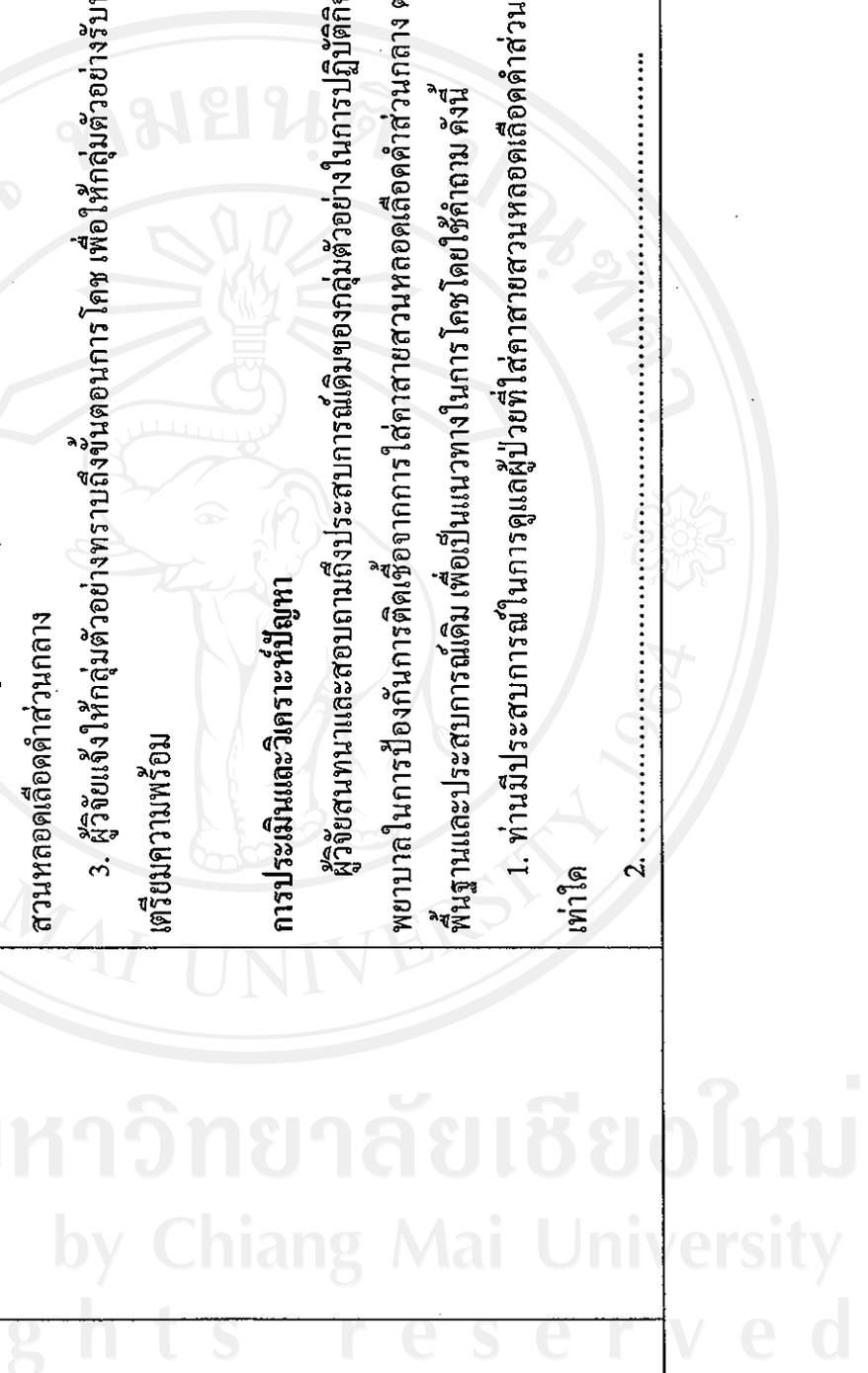
ขั้นตอนที่ 1 เข้าพบพยาบาล เพื่อประเมินและวิเคราะห์ปัญหา ใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที

ขั้นตอนที่ 2 เข้าพบพยาบาลเพื่อร่วมกันวางแผนการปฏิบัติ ใช้เวลาประมาณ 30-40 นาที

ขั้นตอนที่ 3 ติดตามการปฏิบัติของพยาบาลแต่ละราย และให้ข้อมูลย้อนกลับจนครบทุกกิจกรรมที่กำหนดไว้

ขั้นตอนที่ 4 เข้าพบพยาบาล เพื่อประเมินผลการปฏิบัติ ใช้เวลาประมาณ 20 – 30 นาที

เวลาที่ใช้ในการโค้ช	ขั้นตอนการโค้ช	กิจกรรมและรายละเอียดการโค้ช
30 – 40 นาที	<p>ขั้นตอนที่ 1</p> <p>การประเมินและวิเคราะห์ปัญหาในการปฏิบัติกิจกรรม</p> <p>การพยาบาลในการป้องกัน</p> <p>การติดต่อจากภาควิชาการสัตสาศาสตร</p> <p>ส่วนติดต่อคือคือคือคือคือ</p>	<p>การสร้างสัมพันธภาพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิ์กับกลุ่มตัวอย่าง แนะนำตนเองด้วยท่าทางที่ยิ้มแย้มและเป็นกันเอง หลังจากนั้นผู้วิจัยได้สังเกตการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล และทดสอบความรู้ในการป้องกัน การติดต่อจากภาควิชาการสัตสาศาสตรเพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐาน 2. ผู้วิจัยแจ้งวัตถุประสงค์ของการวิจัยแก่กลุ่มตัวอย่างว่า การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาผลของการโค้ชต่อความรู้ และการปฏิบัติของพยาบาลในการป้องกัน การติดต่อจากภาควิชาการสัตสาศาสตร 3. ผู้วิจัยแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงขั้นตอนการโค้ช เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างรับทราบ และเตรียมความพร้อม <p>การประเมินและวิเคราะห์ปัญหา</p> <p>ผู้วิจัยสนทนาและสอบถามถึงประสบการณ์เดิมของกลุ่มตัวอย่างในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการป้องกัน การติดต่อจากภาควิชาการสัตสาศาสตรเพื่อลดค่าส่วนกลาง ตามความรู้พื้นฐานและประสบการณ์เดิม เพื่อเป็นแนวทางในการโค้ชโดยใช้คำถาม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ท่านมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่สัตสาศาสตรหรือลดค่าส่วนกลางนานเท่าใด 2.



เวลาที่ใช้ในการโดย	ขั้นตอนการโดย	กิจกรรมและรายละเอียดการโดย
		<p>3.</p> <p>4.</p> <p>5.</p> <p>ผู้วิจัยซึ่งทำหน้าที่เป็น โคอจรระดับ ให้กลุ่มตัวอย่างร่วมกันประเมินปัญหาที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติในการป้องกันโรคติดเชื้อจากการใส่ตาข่ายสวมหลอดเลือดดำส่วนกลางและช่วยกันสรุปปัญหาที่เกิดขึ้นจากการ ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล จากนั้นผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมในกรณีที กลุ่มตัวอย่างขาดความรู้เกี่ยวกับความหมายของการติดเชื้อจากการที่ใส่ตาข่ายสวมหลอดเลือดดำส่วนกลาง ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ วิธีการการแพร่กระจายเชื้อและผลกระทบบที่เกิดขึ้นจากการติดเชื้อแก่กลุ่มตัวอย่าง โดยมีรายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การติดเชื้อจากการใส่ตาข่ายสวมหลอดเลือดดำส่วนกลาง หมายถึง 2. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อประกอบด้วย <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ด้านตัวผู้ป่วย (host) ได้แก่ 2.2 ด้านเชื้อก่อโรค (agent) ได้แก่ 2.3 ด้านสิ่งแวดล้อม (environment) ได้แก่ 3. วิธีการการแพร่กระจายเชื้อ <p>ผู้ป่วยที่ใส่ตาข่ายสวมหลอดเลือดดำส่วนกลาง เชื้อจุลินทรีย์สามารถแพร่กระจายเข้าสู่</p>

เวลาที่ใช้ในการโคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดการโคช
		<p>ผู้ป่วยได้ 3 ทาง ดังนี้</p> <p>3.1</p> <p>3.2</p> <p>3.3</p> <p>4. ผลกระทบที่เกิดขึ้นเมื่อเกิดการคิดเชิงอกการใส่คำสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ทำให้ผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น เสียขบวนการแพทย์ เกิดเชื้อดื้อยา ทำให้เสียชีวิตได้ นอกจากนี้ยังเกิดผลกระทบต่อโรงพยาบาล และบุคลากรในทีมสุขภาพ ต้องปฏิบัติงานเพิ่มขึ้นจากหน้าที่ปกติ และยังส่งผลกระทบต่อสังคมและประเทศชาติ ทำให้สูญเสียงบประมาณ ในการซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ และยาต้านจุลชีพมากขึ้น</p> <p>ระหว่างการสนทนา ผู้วิจัยใช้เทคนิคการสื่อสารระหว่างการสนทนากับกลุ่มตัวอย่าง เช่น สบตา และรับฟังคู่สนทนาด้วยความตั้งใจ เป็นต้น ถ้ากลุ่มตัวอย่างรู้สึกอึดอัด รู้สึกไม่สบายใจ เกิดความไม่มั่นใจในการตอบคำถาม หรือเกิดความเบื่อหน่ายระหว่างการสนทนา ผู้วิจัยจะให้ความสนใจแก่กลุ่มตัวอย่าง</p>
30-40 นาที	<p>ขั้นตอนที่ 2</p> <p>การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการป้องกันกาติดเชื้อจากการใส่</p>	<p>การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมในการป้องกันการคิดเชิงอกการใส่คำสายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง</p> <p>กลุ่มตัวอย่างร่วมกันวางแผนการปฏิบัติในการป้องกันการคิดเชิงอกการใส่คำสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ตามปัญหาที่สรุปได้จากขั้นตอนที่ 1 จากความรู้ และประสบการณ์เดิม</p>

เวลาที่ใช้ในการโต้ช	ขั้นตอนการโต้ช	กิจกรรมและรายละเอียดการโต้ช
		<p>การทำแผนบริเวณที่ได้สายสวนหลอดเลือดดำ</p> <p>แผนที่ตำแหน่งที่ได้สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง เป็นแผนสะอาด ซึ่งการทำแผนที่ความสำคัญ เนื่องจากการป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรคจากภายนอก ป้องกันการเคลื่อนหลุดของสายสวน ทำให้แผนสะอาด และป้องกันการติดเชื้อโดยใช้ฝักอชที่ปราศจากเชื้อปิดแผนที่ที่ได้สายสวนหลอดเลือดดำภายหลังการใส่เนื่องจากอาจมีเลือดซึมที่แผลหรือในผู้ป่วยที่มีเหงื่อออกมาก หรือใช้ทรานส์เพเรนท์ (transparent) ปิดแผนที่ที่ได้สายสวนหลอดเลือดดำในผู้ป่วยที่บริเวณแผลแห้งดีหรือในผู้ป่วยที่บริเวณแผลเสี่ยงต่อความเปียกชื้นจากภายนอกและเสมหะ</p> <p>หลักการทำความสะอาดแผล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3.

เวลาที่ใช้ในการโรค	ขั้นตอนการโรค	กิจกรรมและรายละเอียดการโรค
		<p>การเตรียม และการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง รวมถึงการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด</p> <p>สารละลายที่ให้ทางหลอดเลือดดำ อาจมีการปนเปื้อนของเชื้อโรค และเมื่อเข้าสู่ร่างกาย ทำให้เกิดอันตรายตามมา ซึ่งการปนเปื้อนของเชื้อโรคอาจเกิดขึ้นในขั้นตอนการผลิต ขั้นตอนการเตรียม และระหว่างการใช้สารละลาย ในขั้นตอนการผลิต หากมีการปนเปื้อนของเชื้อโรค ทำให้เกิดการระบาดของเชื้อโรคในสารนำเป็นจำนวนมาก แต่พบได้บ่อย ส่วนการปนเปื้อนในขั้นตอนการเตรียมสารละลายและระหว่างการใช้สารละลายพบได้บ่อย ดังนั้นพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารละลาย ควรมีความรู้ และการปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้อง</p> <p>การเตรียม และการให้สารละลายมีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2.

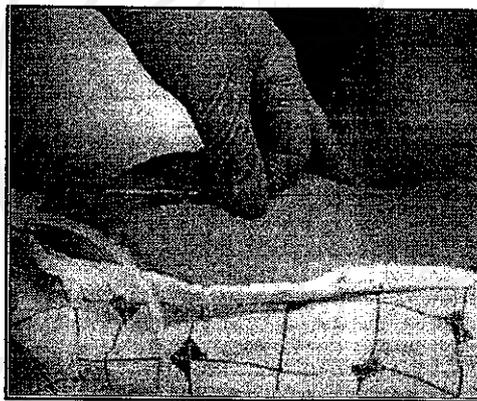
เวลาที่ใช้ในการโคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดการโคช
		<p>3.</p> <p>วิธีการเปลี่ยนชุดให้สารละลาย</p> <p>หลังจากเตรียมสารละลายและต่อชุดให้สารละลายแล้วให้ปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>วิธีการเปลี่ยนขวดสารละลาย</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>การเตรียมยาฉีดและการฉีดทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง</p> <p>การฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง หากทำด้วยความไม่ระมัดระวัง อาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ร่างกายได้ ดังนั้นพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ในการเตรียมยา การฉีดยาและ</p>

เวลาที่ใช้ในการโทษ	ขั้นตอนการโทษ	กิจกรรมและรายละเอียดการโทษ
		<p>ปฏิบัติให้ถูกต้อง</p> <p>การเตรียมยาฉีด และการฉีดยา มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3.
<p>ติดตามสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการป้องกัน</p> <p>การติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือด</p> <p>ตำแหน่งสายสวนหลอดเลือด</p> <p>9.00 – 15.00 น. และ</p> <p>เวรบ่าย</p> <p>16.00 – 19.00 น.</p>	<p>ขั้นตอนที่ 3</p> <p>การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการป้องกัน</p> <p>เชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดตำแหน่งสายสวนหลอดเลือด</p> <p>9.00 – 15.00 น. และ</p> <p>เวรบ่าย</p> <p>16.00 – 19.00 น.</p>	<p>ผู้วิจัยติดตาม สังเกตการปฏิบัติกิจกรรมในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดตำแหน่งสายสวนหลอดเลือด</p> <p>เตรียมและให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง รวมถึงการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด การเปลี่ยนชุดให้สารละลาย และจวดสารละลาย และการเตรียมยาฉีดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ตามที่วางแผนไว้ โดยผู้วิจัยจะติดตามสังเกตกลุ่มตัวอย่างทุกคนจนครบทุกกิจกรรม และให้ข้อมูลย้อนกลับ โดยกล่าวชมเชย ให้กำลังใจในกรณีปฏิบัติกิจกรรมได้ถูกต้อง ให้คำแนะนำเพิ่มเติมในกรณีปฏิบัติกิจกรรมไม่ถูกต้อง จนแน่ใจว่ากลุ่มตัวอย่างสามารถนำไปปฏิบัติได้ด้วยตนเอง</p> <p>ตัวอย่างคำถามเพื่อข้อมูลย้อนกลับ มีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2.

เวลาที่ใช้ในการโคช	ขั้นตอนการโคช	กิจกรรมและรายละเอียดการโคช
20-30 นาที	<p>ขั้นตอนที่ 4</p> <p>การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง</p>	<p>3.</p> <p>.....</p> <p>ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มตัวอย่างมีส่วนร่วมในการประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่ผ่านมา และสอบถามถึงปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติกิจกรรม และวิธีการที่ปรับปรุงการปฏิบัติ หรือแก้ไขปัญหานั้น ๆ ด้วยตนเองต่อไป โดยใช้คำถาม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>สรุป หลังเสร็จสิ้นกระบวนการโคช 4 ขั้นตอน ผู้วิจัยกล่าวชมเชย และให้กำลังใจในความพยายามของกลุ่มตัวอย่าง ในการปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง จนสามารถแก้ไขปัญหและอุปสรรคที่เกิดจากการดูแลผู้ป่วยในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>ผู้วิจัยกล่าวอำตลากลุ่มตัวอย่างเมื่อสิ้นสุดการวิจัย</p>

คู่มือ

การป้องกันการติดเชื้อจากการ
ใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง
สำหรับพยาบาล



โดย นางสาวนงนุช ดวงสร้อย
นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ วิลาวัลย์ เสนารัตน์

รองศาสตราจารย์ นันทา เต็กสวัสดิ์

ลิขสิทธิ์ในหนังสือสงวนลิขสิทธิ์โดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

คำนำ

ผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ โดยเฉพาะการติดเชื้อในโรงพยาบาลจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยได้รับความทุกข์ทรมาน ต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น ทำให้ญาติต้องเสียเวลาและเสียค่าใช้จ่ายในการดูแล นอกจากนี้การติดเชื้อในโรงพยาบาลยังมีผลกระทบต่อโรงพยาบาลทำให้เสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วย และที่สำคัญที่สุดคือ การติดเชื้อในกระแสเลือดจากการคาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเสียชีวิตมาก พยาบาลเป็นบุคคลที่ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด และให้การดูแลผู้ป่วยโดยตรงจะต้องมีความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากการติดเชื้อในโรงพยาบาลจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

คู่มือการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติสำหรับพยาบาลในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง เนื้อหาในคู่มือประกอบด้วย การล้างมือ การทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ การเตรียมสารละลายและการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ส่วนกลางรวมถึงการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย และการเตรียมชนิดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

นนุช ดวงสร้อย

กรกฎาคม 2549

การติดเชื้อในโรงพยาบาลจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

การติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางหมายถึง อาการและอาการแสดงของการติดเชื้อที่เป็นผลมาจากการที่ผู้ป่วยได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง และเกิดขึ้นหลังจากที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลภายหลัง 48 ชั่วโมง โดยในขณะที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลผู้ป่วยไม่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อ และไม่ได้อยู่ในระยะฟักตัวของเชื้อซึ่งประกอบด้วย การติดเชื้อที่ตำแหน่งใส่สายหลอดเลือดดำส่วนกลาง การติดเชื้อในกระแสเลือดจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง โดยตรวจพบการอักเสบโดยรอบและพบหนองที่ตำแหน่งใส่สายสวน ตรวจพบเชื้อในกระแสเลือดร่วมกับมีไข้สูงกว่า 38 องศาเซลเซียส ตรวจพบเชื้อในกระแสเลือดโดยไม่เกี่ยวกับการติดเชื้อที่อื่น และแพทย์ให้ยาต้านจุลชีพ

ผลกระทบ

.....

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ ได้แก่

1. ด้านตัวผู้ป่วย ได้แก่

.....

2. ด้านเชื้อก่อโรค ได้แก่

.....

3. ด้านสิ่งแวดล้อม ได้แก่

.....

วิธีการแพร่กระจายเชื้อ ผู้ป่วยที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง เชื้อจุลชีพสามารถแพร่กระจายเข้าสู่ผู้ป่วยได้ 3 ทาง ดังนี้

1. เชื้อเข้าทางผิวหนังบริเวณที่ใส่สายสวน
2. เชื้อเข้าทางรอยต่อหรือจุดปิดสายสวน
3. สารน้ำที่ให้

การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดขึ้นส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย โรงพยาบาล บุคลากรในทีมสุขภาพ และประเทศชาติดังกล่าวข้างต้น ดังนั้นบุคลากรในทีมสุขภาพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล วิศวกรและค่านิยมการป้องกันการปนเปื้อนที่อาจเกิดขึ้น โดยเฉพาะพยาบาล เนื่องจากเป็นผู้ที่ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดและเป็นผู้ที่ทำกิจกรรมกับผู้ป่วยมาก

การป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤตมักได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง เพื่อให้สารน้ำ สารอาหาร ยา และประเมินสภาพระบบไหลเวียนในร่างกายอย่างต่อเนื่อง ขณะเดียวกันก็อาจก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยได้ที่สำคัญคือ การติดเชื้อในโรงพยาบาลได้แก่ การติดเชื้อเฉพาะที่ใส่สายสวน การอักเสบของหลอดเลือด และการติดเชื้อในกระแสเลือด ทำให้ผู้ป่วยได้รับความทุกข์ทรมานจากการเจ็บปวด มีไข้ อ่อนเพลีย การติดเชื้อทำให้ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะ ผู้ป่วยจึงมีโอกาสเสี่ยงต่อการแพ้ยา เกิดเชื้อดื้อยา ต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น และเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากขึ้น หากได้รับการแก้ไขล่าช้าอาจทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ ดังนั้น พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางเนื่องจากเป็นผู้ให้การดูแลผู้ป่วยโดยตรงโดยเฉพาะการปฏิบัติกิจกรรมเกี่ยวกับ การล้างมือ การทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ การเตรียมและการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลางรวมถึงการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย การใช้เครื่องป้องกันร่างกาย และการเตรียมยาฉีดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

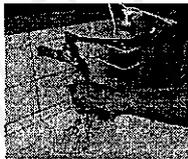
การล้างมือ

แหล่งของเชื้อโรคที่เป็นสาเหตุของการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีอยู่ 2 แหล่ง คือ แหล่งเชื้อโรคที่มีอยู่ในตัวผู้ป่วย และแหล่งเชื้อโรคที่อยู่นอกตัวผู้ป่วย แหล่งเชื้อโรคที่อยู่นอกตัวผู้ป่วย ได้แก่ เชื้อโรคที่มาจากผู้ป่วยอื่นแล้วแพร่กระจายมายังผู้ป่วยโดยตรง เชื้อโรคจากอุปกรณ์ที่ใช้ใน

การรักษาพยาบาล หรือสิ่งแวดลอมอื่น ๆ ที่มีการปนเปื้อนเชื้อ โรคแล้วแพร่กระจายมาสู่ผู้ป่วยโดยผ่านทางมือของพยาบาล ซึ่งการล้างมือเป็นวิธีการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อที่ดีที่สุด มีประสิทธิภาพ ทำได้ง่ายและเสียค่าใช้จ่ายน้อย เนื่องจากการใส่กาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่มีอันตรายสูงได้แก่ การติดเชื้อในกระแสเลือด ในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลจึงจำเป็นต้องล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ

การล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อใช้ในกิจกรรมการพยาบาลการทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ การเตรียมและการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลางรวมถึงการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและสารละลาย การใช้เครื่องป้องกันร่างกาย และการเตรียมยาฉีดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง โดยมีขั้นตอนดังนี้

1.
 2.
-
-



ขั้นตอนที่ 1



ขั้นตอนที่ 2



ขั้นตอนที่ 3



ขั้นตอนที่ 4



ขั้นตอนที่ 5



ขั้นตอนที่ 6



ขั้นตอนที่ 7

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ในกรณีรีบด่วนไม่สามารถล้างมือได้ หรือมือไม่ได้เปื้อนสิ่งสกปรก เลือดหรือสารคัดหลั่งอย่างเห็นได้ชัด ให้ใช้การถูมือด้วยแอลกอฮอล์ (alcohol-base handrub) แทนการล้างมือโดยใช้แอลกอฮอล์ (70% ethanol ผสม 3% glycerine) ประมาณ 3-5 มิลลิลิตร ใส่ฝ่ามือ แล้วถูบให้ทั่วฝ่ามือ หลังมือ นิ้วมือ จนกระทั่งแอลกอฮอล์ระเหยจนแห้ง ซึ่งใช้เวลาอย่างน้อย 15 วินาที



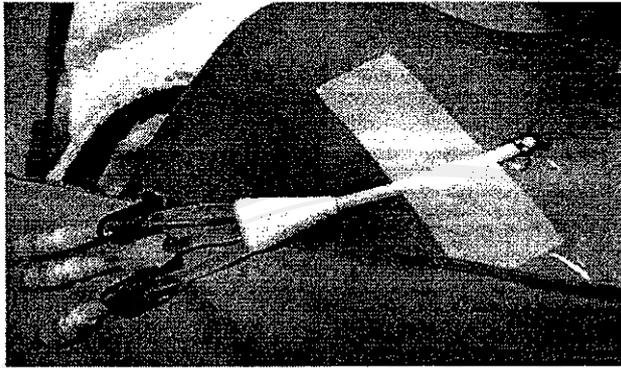
การทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ

แผลที่ตำแหน่งใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางเป็นแผลสะอาด ซึ่งการทำแผลมีความสำคัญเนื่องจากการป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรคจากภายนอก ป้องกันการเลื่อนหลุดของสายสวน ทำให้แผลสะอาด และเป็นการป้องกันการติดเชื้อ โดยใช้ผ้าก๊อชที่ปราศจากเชื้อปิดแผลที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำภายหลังการใส่เนื่องจากอาจมีเลือดซึมที่แผลหรือในผู้ป่วยที่มีเหงื่อออกมาก หรือใช้ทรานส์เพเรนท์ปิดแผลที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำในผู้ป่วยที่บริเวณแผลแห้งดีหรือในผู้ป่วยที่บริเวณแผลเสี่ยงต่อความเปื่อยขึ้นจากภายนอกและเสมหะ

หลักการทำความสะอาดแผล

1.
2.





การเตรียมและการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลางรวมถึงการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือด

สารละลายที่ให้ทางหลอดเลือดดำ อาจมีการปนเปื้อนของเชื้อจุลชีพ และเมื่อเข้าสู่ร่างกายทำให้เกิดอันตรายตามมา ซึ่งการปนเปื้อนของเชื้อจุลชีพอาจเกิดขึ้นในขั้นตอนการผลิต ขั้นตอนการเตรียม และระหว่างการให้สารน้ำ ในขั้นตอนการผลิต หากมีการปนเปื้อนของเชื้อจุลชีพ มักทำให้เกิดการระบาดของเชื้อจุลชีพในสารน้ำเป็นจำนวนมาก และพบได้น้อย การป้องกันในขั้นตอนนี้ คือ การควบคุมคุณภาพในโรงงานที่ผลิต ส่วนการปนเปื้อนในขั้นตอนการเตรียมและระหว่างการให้สารน้ำพบได้น้อย ดังนั้นบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำ ควรมีความรู้ และการปฏิบัติในสิ่งที่ถูกต้อง

การเตรียม และการให้สารละลายมีดังนี้

1.
2.

การเตรียมและการให้เลือดหรือผลิตภัณฑ์จากเลือดมีดังนี้

1.
2.

การดูแลผู้ป่วยขณะที่ได้รับสารละลายเพื่อป้องกันการติดเชื้อมีดังนี้

1.
2.

การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและสารละลาย

1. การเปลี่ยนชุดให้สารละลายไม่ควรเปลี่ยนน้อยกว่า 72 ชั่วโมง

2.

3.

4.

วิธีการเปลี่ยนชุดให้สารละลาย

.....

.....

.....

.....

วิธีการเปลี่ยนขวดสารละลาย

.....

.....

.....

.....

การเตรียมยาฉีดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

การฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนกลางหากทำด้วยความไม่ระมัดระวังอาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ร่างกายผู้ป่วยได้ ดังนั้น พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ในการเตรียมยาฉีดและปฏิบัติให้ถูกต้อง

การเตรียมยาฉีดและการฉีดยามีดังนี้

.....

.....



ภาคผนวก ค

การคำนวณค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่กา
สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบวัดความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่กา
สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรมได้ค่าเฉลี่ยของค่าความตรงกันของ
ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 2} = 1$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 3} = 1$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 4} = 1$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 5} = 0.83$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และ 3} = 1$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และ 4} = 1$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และ 5} = 0.83$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และ 4} = 1$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และ 5} = 0.83$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 และ 5} = 0.83$$

$$\text{จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ} = 10$$

$$\text{ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ } 9.32/10 = 0.93$$

ภาคผนวก ง

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบสังเกตการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวน
หลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (content validity index)

$$\text{ดัชนีความตรงตามเนื้อหา} = \frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ดัชนีความตรงกันตามเนื้อหาของแบบสังเกตการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่คาสาย
สวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ได้จากค่าเฉลี่ยของค่าความตรงกันของ
ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน

ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 2	= 0.97
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 3	= 0.97
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 4	= 0.97
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 1 และ 5	= 0.97
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และ 3	= 1
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และ 4	= 1
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 2 และ 5	= 1
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และ 4	= 1
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 3 และ 5	= 1
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ 4 และ 5	= 1
ค่าความตรงกันของผู้ทรงคุณวุฒิ 9.88/10	= 0.98

ภาคผนวก จ

การหาความเชื่อมั่นของแบบวัดความรู้เรื่องการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่กา
สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

จากการทำแบบวัดความรู้ของพยาบาลจำนวน 10 ราย

คนที่	วัดครั้งแรก	วัดซ้ำ
1	8	8
2	6	6
3	7	7
4	7	7
5	6	7
6	7	6
7	7	8
8	5	7
9	4	4
10	8	7

$$R_{xy} = 0.72$$

สูตรสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

$$R_{xy} = \frac{N\sum XY - \sum X\sum Y}{\sqrt{[N\sum X^2 - (\sum X)^2][N\sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

โดยที่

R_{xy} = ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน

X = คะแนนที่วัดได้ครั้งแรก

Y = คะแนนที่ได้จากการวัดซ้ำ

ภาคผนวก จ

คะแนนความรู้และการปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่กาสายสวนหลอดเลือดดำ
ส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

คนที่	คะแนนความรู้		คะแนนการปฏิบัติ	
	ก่อนการ โคอช	หลังการ โคอช	ก่อนการ โคอช	หลังการ โคอช
1	8	15	16.67	29.66
2	5	13	15.67	30.00
3	8	13	16.34	30.33
4	8	14	15.67	32.34
5	8	14	17.67	28.67
6	8	15	18.00	33.00
7	5	13	15.67	33.00
8	7	13	15.34	28.67
9	11	15	14.67	27.00
10	4	13	17.00	29.33
11	10	14	17.34	28.67
12	9	13	14.33	28.66
13	8	14	14.33	26.67
14	8	14	16.67	27.99
15	6	13	13.66	30.34
16	7	13	15.33	29.33
17	5	15	14.67	30.00

ภาคผนวก ข

ตารางแสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบวัดความรู้ได้ถูกต้อง
ระหว่างก่อนและหลังการโค้ช

ตารางที่ ข5

เปรียบเทียบจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบวัดความรู้ในการป้องกันการ
ติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยหนักศัลยกรรมได้ถูกต้องระหว่าง
ก่อนและหลังการโค้ช

ข้อคำถาม	ก่อนการโค้ช (ร้อยละ)	หลังการโค้ช (ร้อยละ)
1. ความหมายของการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง	9 (52.94)	17 (100.00)
2. ปัจจัยส่งเสริมให้เกิดการติดเชื้อจากการใส่คาสายสวน หลอดเลือดดำส่วนกลาง	2 (11.76)	16 (94.12)
3. วิธีทางที่เชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายในผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวน หลอดเลือดดำส่วนกลาง	0 (0.00)	17 (100.00)
4. ผลกระทบต่อผู้ป่วยเมื่อเกิดการติดเชื้อ	8 (47.06)	17 (100.00)
5. ระยะเวลาที่ใช้ในการล้างมือ	8 (47.06)	17 (100.00)
6. การทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์	12 (70.59)	17 (100.00)
7. หลักการทำความสะอาดแผล	11 (64.71)	13 (76.47)
8. แนวทางการทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ	7 (41.18)	17 (100.00)
9. ขั้นตอนการทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ	8 (47.06)	9 (52.94)
10. การเตรียมและการให้สารละลายทางสายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง	14 (82.35)	17 (100.00)
11. การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย	6 (35.29)	15 (88.24)
12. การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย	0 (0.00)	13 (76.47)
13. การสวมอุปกรณ์ป้องกันขณะทำแผลและฉีดยา	8 (47.06)	13 (76.47)
14. การเตรียมยาฉีด	16 (94.12)	17 (100.00)
15. การฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง	15 (88.24)	17 (100.00)

ภาคผนวก ข

ตารางแสดงคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มตัวอย่างระหว่างก่อนและหลังการโคช

ตารางที่ ข6

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติที่ถูกต้องของกลุ่มตัวอย่างในการป้องกันการติดเชื้อจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางระหว่างก่อนและหลังการ โคช

กิจกรรม	ก่อนการโคช	หลังการโคช
1. การล้างมือ (คะแนนเต็ม = 6 คะแนน)		
1.1 การล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ		
1.1.1 ใช้น้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อฟอกมือครบ 7 ขั้นตอน	0.00	0.70
1.1.2 ฟอกมือนานอย่างน้อย 15 วินาที	0.08	0.73
1.1.3 ล้างน้ำยาทำลายเชื้อออกโดยล้างจากปลายนิ้วมือ	0.08	0.98
ไปถึงข้อมือ		
1.1.4 เช็ดมือให้แห้งด้วยผ้าเช็ดมือที่สะอาด	1.00	0.94
1.2 การถูมือด้วยแอลกอฮอล์		
1.2.1 ใช้ แอลกอฮอล์(70% ethanol ผสม 3% glycerine)	0.70	1.00
ประมาณ 3-5 มิลลิลิตร		
1.2.2 ถูแอลกอฮอล์ให้ทั่วฝ่ามือ หลังมือ นิ้วมือใช้เวลา	0.04	1.00
อย่างน้อย 15 วินาที		
รวม	1.90	5.35
2. การทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวนหลอดเลือดดำ		
(คะแนนเต็ม = 9 คะแนน)		
2.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถูมือด้วยแอลกอฮอล์	0.00	1.00
ก่อนเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ทำแผล		
2.2 เตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ในการทำแผล โดยใช้เทคนิค	1.00	1.00
ปลอดเชื้อ		

ตารางที่ ๗6 (ต่อ)

กิจกรรม	ก่อนการโคช	หลังการโคช
2.3 ล้างมือก่อนทำแผลด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ	0.00	0.92
2.4 ใส่ผ้าปิดปากปิดจมูก	0.37	0.98
2.5 สวมถุงมือสะอาด	0.94	1.00
2.6 เปิดชุดทำแผลด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ	1.00	1.00
2.7 ทำแผลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ	1.00	1.00
2.8 ล้างมือหลังทำแผลด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ	0.00	0.75
2.9 บันทึกลักษณะแผลในบันทึกทางการพยาบาล	1.00	1.00
รวม	5.31	8.65
3. การเตรียมและให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง รวมถึงการให้เลือด หรือผลิตภัณฑ์จากเลือด (คะแนนเต็ม = 6 คะแนน)		
3.1 การเตรียมและให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง		
3.1.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์ ก่อนการเตรียมสารละลาย	0.00	0.89
3.1.2 ใช้แอลกอฮอล์ 75% เช็ดจุดยางของขวดสารละลาย ให้ทั่วโดยวิธีวนออก	0.79	1.00
3.1.3 ใช้เทคนิคปลอดเชื้อในการเปิดชุดให้สารละลาย และในการต่อชุดให้สารละลายกับสารละลาย	1.00	1.00
3.1.4 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์	0.00	0.78
3.1.5 เช็ครอบๆ ข้อต่อ(three-way)ก่อนต่อชุดให้ สารละลายด้วยแอลกอฮอล์ 75%	0.92	0.96
3.1.6 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์	0.00	0.00
รวม	2.71	4.63

ตารางที่ ๗6 (ต่อ)

กิจกรรม	ก่อนการโคช	หลังการโคช
4. การเปลี่ยนชุดให้สารละลายและขวดสารละลาย (คะแนนเต็ม = 8 คะแนน)		
4.1 การเปลี่ยนชุดให้สารละลาย		
4.1.1 ล้างมือก่อนการเปลี่ยนชุดให้สารละลายด้วยน้ำกับ น้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วยแอลกอฮอล์	0.00	0.77
4.1.2 เช็ดรอบๆข้อต่อของชุดให้สารละลายด้วย แอลกอฮอล์ 75% ก่อนต่อชุดให้สารละลายใหม่	0.76	1.00
4.1.3 ปิดป้ายวัน เวลา ที่เปลี่ยนสารละลาย	0.04	1.00
4.1.4 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์	0.00	0.00
4.2 การเปลี่ยนขวดสารละลาย		
4.2.1 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์	0.00	0.33
4.2.2 ใช้สำลีชุบแอลกอฮอล์ 75% เช็ดจุกสารละลาย ขวดใหม่	1.00	1.00
4.2.3 เปิดโลหะที่ปิดจุกขวดสารละลาย และเช็ดจุกยาง อีกครั้ง ถ้าเป็นชนิดพลาสติกให้ดึงจุกพลาสติกออกแล้วเช็ดจุกยาง	1.00	1.00
4.2.4 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถุงมือด้วย แอลกอฮอล์	0.00	0.00
รวม	2.80	5.10
5. การเตรียมยาฉีดและการฉีดยาทางสายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง (คะแนนเต็ม = 7 คะแนน)		
5.1 ล้างมือก่อนการเตรียมยาด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ	0.00	0.76
5.2 ใช้เทคนิคปลอดเชื้อในการเตรียมยาและผสมยา	1.00	1.00
5.3 ปูผ้าปราศจากเชื้อบนถาด	0.49	0.98

ตารางที่ ๗6 (ต่อ)

กิจกรรม	ก่อนการโคช	หลังการโคช
5.4 ล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ/ถูมือด้วยแอลกอฮอล์	0.06	0.92
5.5 สวมถุงมือสะอาดก่อนการฉีดยา	0.55	0.64
5.6 ก่อนการฉีดยาทำความสะอาดจุดของ medication port ด้วยแอลกอฮอล์ 75% ทุกครั้ง	1.00	1.00
5.7 หลังฉีดยาถอดถุงมือแล้วล้างมือด้วยน้ำกับน้ำยาทำลายเชื้อ	0.00	0.60
รวม	3.10	5.90

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

- | ผู้ทรงคุณวุฒิ | สังกัด |
|--|---|
| 1. รองศาสตราจารย์พูนทรัพย์ โสภารัตน์ | ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. รองศาสตราจารย์จิตตาภรณ์ จิตรีเชื้อ | ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุภารัตน์ สิทธิสมบัติ | ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทิพพาพร ตั้งอำนาจ | ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันชัย มั่งคั่ง | ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 6. คุณกัญญา ชุมสันติกุล | หัวหน้าหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมทั่วไป
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ |
| 7. คุณอุบลรัตน์ สร้อยสนธิ์ | พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ |

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวนงนุช ดวงสร้อย
วัน เดือน ปี เกิด	8 พฤศจิกายน 2507
สถานที่เกิด	จังหวัดเชียงใหม่
ประวัติการศึกษา	พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2537
ประวัติการทำงาน	พยาบาลวิชาชีพระดับ 6 หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมทั่วไป งานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved