



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหา

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

- | | |
|---|--|
| 1. นายแพทย์จิระ พัฒนพงษ์ศักดิ์ | กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี |
| 2. รองศาสตราจารย์ จิตตาภรณ์ จิตรเชื้อ | ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วันชัย มั่งคั่ง | ภาควิชาการพยาบาลศัลยศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 4. นางสาวเทพนิมิตร จูแดง | พยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ
งาน โรคติดเชื้อ โรงพยาบาลศิริราช |
| 5. นางรุ่งฟ้า วิทวัชการเวช | หัวหน้าหอผู้ป่วยหนัก
โรงพยาบาลอุทัยธานี |

ภาคผนวก ข

การคำนวณค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา (Content Validity Index : CVI) =

$$\frac{\text{จำนวนข้อที่เห็นด้วยตรงกัน}}{\text{จำนวนข้อทั้งหมด}}$$

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแผนการอบรมการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตาม
หลักฐานเชิงประจักษ์

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5	=	1
รวม	=	10
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10 คู่
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	=	10/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแผนการอบรม	=	1

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิในการปฏิบัติการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตาม
หลักฐานเชิงประจักษ์

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5	=	1
รวม	=	10
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10 คู่
ดังนั้นดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	=	10/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของผู้ปฏิบัติการปฏิบัติ	=	10

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบวัดความรู้การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตาม
หลักฐานเชิงประจักษ์

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2	=	0.75
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3	=	0.75
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4	=	0.75
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5	=	0.75
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5	=	1
รวม	=	9
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10 คู่
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	=	9/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบวัดความรู้	=	0.90

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต หมวดการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2 =	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3 =	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4 =	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5 =	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3 =	0.80
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4 =	0.80
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5 =	0.80
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5 =	1
รวม	=9
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	= 10 คู่
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	= 9/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบบันทึกการสังเกต	
หมวดการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	= 0.90

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต หมวดการแยกผู้ป่วย

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5	=	1
รวม	=	10
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10 คู่
ดังนั้นดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	=	10/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบบันทึกการสังเกต		
หมวดการแยกผู้ป่วย	=	1

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต หมวดการทำความสะอาดมือ

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5	=	1
รวม	=	10
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10 คู่
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	=	10/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบบันทึกการสังเกต		
หมวดการทำความสะอาดมือ	=	1

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต หมวดการสวมอุปกรณ์ป้องกัน
การแพร่กระจายเชื้อ

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5 =	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5 =	1
รวม	= 10
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	= 10 คู่
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	= 10/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบบันทึกการสังเกต หมวดการสวมอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	= 1

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต หมวดการดูแลอุปกรณ์
และของที่ใช้กับผู้ป่วย

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2	=	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3	=	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4	=	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5	=	0.90
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3	=	0.80
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4	=	0.80
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5	=	0.80
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5	=	1
ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5	=	1
รวม	=	9
จำนวนคู่ของผู้ทรงคุณวุฒิ	=	10 คู่
ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา	=	9/10
ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบบันทึกการสังเกต		
หมวดการดูแลอุปกรณ์และของที่ใช้กับผู้ป่วย	=	0.90

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกต หมวดการกำจัดเชื้อในสิ่งแวดล้อม

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 2 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 3 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 4 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1 และ 5 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 3 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 4 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2 และ 5 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 4 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3 และ 5 = 1

ความตรงด้านเนื้อหาของผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4 และ 5 = 1

รวม = 10

จำนวนของผู้ทรงคุณวุฒิ = 10 คู่

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา = 10/10

ค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหาแบบบันทึกการสังเกต หมวดกำจัดเชื้อในสิ่งแวดล้อม = 1

ดังนั้นค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกตทั้งหมดคือ $0.9+1+1+1+1+0.9/6=0.97$

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ค

แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

โครงการวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติของพยาบาล

ต่อการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก

คำชี้แจง

โปรดตอบข้อคำถามต่อไปนี้ทุกข้อ โดยเติมข้อความลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อคำถามที่ตรงกับความเป็นจริงของตัวท่าน

1. ท่านมีอายุ.....ปี
2. ระดับการศึกษาสูงสุด
 - ☐ ประกาศนียบัตรพยาบาลเทคนิค
 - ☐ ปริญญาตรีทางการพยาบาลหรือเทียบเท่า
 - ☐ ปริญญาโทสาขาวิชา.....

ระยะเวลาทำงานในหอผู้ป่วยหนัก.....ปี.....เดือน

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ง

แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติของพยาบาล
ต่อการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก

คำชี้แจง : โปรดตอบข้อคำถามต่อไปนี้ทุกข้อ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าคำตอบหรือ
หลังข้อความที่ท่านเลือกตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ท่านชอบโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติต่อการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ
MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก หรือไม่

☐ 1 ชอบเพราะ.....

☐ 2 ไม่ชอบเพราะ.....

2. ท่านคิดว่ากิจกรรมที่ดำเนินการในโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติต่อการควบคุม
การแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก มีผลกระทบทำให้ท่านทำตามแนวทางปฏิบัติระดับใด

กิจกรรม	ระดับผลของการกระตุ้น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. การอบรมให้ความรู้			
2. การให้ข้อมูลย้อนกลับ			
3. การติดโปสเตอร์เตือน			
4. การให้เอกสารและคู่มือ			
5. การสนับสนุนอุปกรณ์เพิ่ม			

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

แบบวัดความรู้

แบบวัดความรู้ต่อการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล

คำชี้แจง : จงตอบคำถามทั้งหมดทุกข้อซึ่งมีทั้งหมด 20 ข้อ ข้อละ 4 ตัวเลือกให้ท่านเลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว โดยการทำเครื่องหมาย X ลงบนตัวเลือก ในกระดาษคำตอบที่จัดไว้ให้

1. ข้อใดต่อไปนี้นำมาหมายถึงเชื้อ MRSA

- ก. เชื้อ *Staphylococcus epidermidis* ที่ดื้อต่อยาเมทิซิลลิน
- ข. เชื้อ *Staphylococcus aureus* ที่ดื้อต่อยาเมทิซิลลินและยาต้านจุลชีพหลายชนิด
- ค. เชื้อ *Staphylococcus saprophyticus* ที่ดื้อต่อยาต้านจุลชีพหลายชนิด
- ง. เชื้อ *Staphylococcus epidermidis* ที่ดื้อต่อยาเมทิซิลลินและยาในกลุ่มเบต้าแลคแตม

2. ผู้ป่วยรายใดต่อไปนี้น่าติดเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล

- ก. ผู้ป่วยเด็กไอ มีไข้ ตรวจพบเชื้อ MRSA ในเสมหะ 2 วัน หลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
- ข. ผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อนในโรงพยาบาล 3 วัน ต่อมาแผลมีหนอง ตรวจพบเชื้อ MRSA
- ค. ผู้ป่วยเบาหวาน มีแผลเรื้อรังที่เท้า มีหนอง ก่อนมาโรงพยาบาล ตรวจพบเชื้อ MRSA ที่แผล 2 วันหลังเข้ารับการรักษา
- ง. ผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจพบเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล

3. ผู้ป่วยที่มีนิคมของเชื้อ MRSA (colonization) อยู่ในร่างกายหมายถึงข้อใด

- ก. ผู้ป่วยแผลมีหนอง ตรวจพบเชื้อ MRSA
- ข. ผู้ป่วยมีไข้ ไอ เสมหะสีเหลือง ตรวจพบเชื้อ MRSA ในเสมหะ
- ค. ผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำ ตรวจพบเชื้อ MRSA บริเวณที่ใส่
- ง. ผู้ป่วยมีไข้ หนาวสั่น หายใจหอบ ตรวจพบเชื้อ MRSA ในกระแสโลหิต

20. การทำความสะอาดห้องแยกหลังจำหน่ายผู้ป่วย ติดเชื้อ MRSA ในกระแสโลหิต คือ

ภาคผนวก จ

คู่มือการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ตามหลักฐานเชิงประจักษ์

การติดเชื้อในโรงพยาบาล

NOSOCOMIAL INFECTION

ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลจำนวนไม่น้อย เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาลขึ้น ซึ่งก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย ญาติ โรงพยาบาลและประเทศชาติ กล่าวคือ ทำให้ผู้ป่วยต้องทุกข์ทรมานจากความเจ็บป่วยมากขึ้น ต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และอาจทำให้ทุพพลภาพหรือเสียชีวิตได้ การติดเชื้อในโรงพยาบาลยังทำให้ผู้ป่วยและญาติ เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะทางด้าน จุลชีพ โรงพยาบาลและประเทศชาติต้องเสียบงบประมาณในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น ยังผลให้มีการขาดแคลนเตียงรับผู้ป่วยใหม่ลดลง การมีระบบควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจะช่วยลดผลกระทบดังกล่าวและ ส่งผลให้คุณภาพการบริการดีขึ้น ดังนั้นระบบการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจึงเป็นเครื่องมืออย่างหนึ่งของคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล

การติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง การติดเชื้ออันเป็นผลมาจากการที่ผู้ป่วยได้รับเชื้อ หรือพิษของเชื้อ ขณะเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล ซึ่งเชื้อโรคนั้นอาจเป็นเชื้อที่อยู่ในตัวผู้ป่วยเอง หรือเป็นเชื้อจากภายนอกร่างกายผู้ป่วย โดยขณะที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลนั้น ผู้ป่วยไม่มีอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อมาก่อนและไม่อยู่ในระยะฟักตัวของเชื้อนั้น ๆ ซึ่งการติดเชื้อแบคทีเรียส่วนใหญ่แสดงอาการหลัง 48 ชั่วโมง อย่างไรก็ตามระยะฟักตัวของเชื้อโรคแตกต่างกันและขึ้นกับสภาวะของผู้ป่วย การวินิจฉัยการติดเชื้อจึงต้องพิจารณาเป็นรายบุคคลว่ามีความสัมพันธ์กับการอยู่โรงพยาบาลหรือไม่

เชื้อที่เป็นสาเหตุของการติดเชื้อในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ส่วนน้อยเกิดจากเชื้อไวรัส พยาธิ หรือแมลงกัดแทะ เชื้อก่อโรคในโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นเชื้อที่อยู่ในโรงพยาบาล จึงมักคือดื้อยาต้านจุลชีพที่ใช้รักษา เนื่องจากเป็นเชื้อที่เคยสัมผัสกับยามาก่อน จากผลการรายงานของศูนย์เฝ้าระวังการติดเชื้อแห่งชาติประเทศสหรัฐอเมริกา พบเชื้อดื้อยาเพิ่มสูงขึ้น ได้แก่ เชื้อสตาฟิโลค็อกคัส ออเรียส ที่ดื้อยาอิมิพีเนม ยาควิโนโลน และยาเซฟาโลสปอรินรุ่นที่ 3 เชื้อเอนเทอริคอกไคที่ดื้อยาแวนโคมัยซิน เชื้อเคลบเซลลา สปีชีส์ ที่ดื้อยาเซฟาโลสปอรินรุ่นที่ 3 และเชื้อสแตฟิโลค็อกคัส ออเรียส ที่ดื้อยาเมธิซิลลิน (Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* [MRSA]) โดยเฉพาะเชื้อ MRSA.....

ภาคผนวก ข

ตารางแสดงการปฏิบัติของพยาบาลในแต่ละกิจกรรมก่อนดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ

ตารางที่ 14

จำนวนและร้อยละของการปฏิบัติของพยาบาล ในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ก่อนการดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ หมวดการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

กิจกรรม	จำนวนการสังเกต (ครั้ง)	การปฏิบัติ	
		ปฏิบัติ (ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ/ปฏิบัติไม่ถูกต้อง (ร้อยละ)
การเฝ้าระวังการติดเชื้อ			
บันทึกอาการ/อาการแสดงการติดเชื้อ ลงในแบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ	12	5 (41.67)	7 (58.33)
มีการแจ้ง/รายงานผลการตรวจพบเชื้อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ	12	5 (41.67)	7 (58.33)
บันทึกข้อมูลอาการ/อาการแสดงลงในแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล	12	4 (33.34)	8 (66.66)
บันทึกผลการตรวจพบเชื้อลงในแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาล	12	4 (33.34)	8 (66.66)
บันทึกผลการตรวจพบเชื้อลงใน OPD card	12	2 (16.67)	10 (83.33)
รวม	60	20 (33.33)	40 (66.67)

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 15

จำนวนและร้อยละการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน
โรงพยาบาล ก่อนการดำเนิน โปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ หมวดการแยกผู้ป่วย

กิจกรรม การแยกผู้ป่วย	จำนวนการ สังเกต (ครั้ง)	การปฏิบัติ	
		ปฏิบัติ (ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ/ปฏิบัติ ไม่ถูกต้อง (ร้อยละ)
แยกผู้ป่วยติดเชื้อ/มีนิคมของเชื้ออยู่ในห้องแยก จำเพาะ	3	3 (100.00)	0
กรณีห้องแยกไม่เพียงพอจัดผู้ป่วยติดเชื้อ/มีนิคม ของเชื้ออยู่เป็นสัดส่วน	9	9 (100.00)	0
รวม	12 (100.00)	12 (100.00)	0

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 16

จำนวนและร้อยละการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน
โรงพยาบาล ก่อนการดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ หมวดการทำความสะอาด
มือ

กิจกรรม การทำความสะอาดมือ	จำนวนการ สังเกต (ครั้ง)	การปฏิบัติ	
		ปฏิบัติ (ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ/ ปฏิบัติไม่ ถูกต้อง (ร้อยละ)
หลังการสัมผัสเลือดและสารคัดหลั่ง	10	3 (30.00)	7 (70.00)
หลังการถอดถุงมือ	18	4 (22.23)	14 (77.77)
หลังการสัมผัสผู้ป่วย	17	3 (17.65)	14 (82.35)
ก่อนการสวมถุงมือ	18	3 (16.67)	15 (83.33)
หลังการสัมผัสอุปกรณ์/ของใช้ผู้ป่วย	15	2 (13.33)	13 (86.67)
ก่อนการสัมผัสผู้ป่วย	14	1 (7.74)	13 (92.86)
รวม	92	16 (17.39)	76 (82.61)

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 17

จำนวนและร้อยละการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ก่อนการดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ หมวดการสวมอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

กิจกรรม	จำนวนการสังเกต (ครั้ง)	การปฏิบัติ	
		ปฏิบัติ (ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ/ปฏิบัติไม่ถูกต้อง (ร้อยละ)
การสวมอุปกรณ์ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ			
สวมถุงมือปราศจากเชื้อ ก่อนการเข้าห้องแยก/ก่อนการสัมผัสใกล้ชิด	8	2 (25.00)	6 (75.00)
สวมผ้าปิดปาก-จมูก ก่อนการเข้าห้องแยก/ก่อนการสัมผัสใกล้ชิด	18	4 (22.22)	14 (77.78)
ถอดถุงมือก่อนออกจากห้องแยก/หลังการทำกิจกรรมการพยาบาลเสร็จสิ้น	18	3 (16.67)	15 (83.33)
ถอดผ้าปิดปาก-จมูก ก่อนออกจากห้องแยก/หลังเสร็จสิ้นกิจกรรมการพยาบาล	18	2 (11.12)	16 (88.88)
สวมถุงมือสะอาดก่อนการเข้าห้องแยก/ก่อนการสัมผัสใกล้ชิด	10	1 (10.00)	9 (90.00)
สวมเสื้อคลุมก่อนเข้าห้องแยก/ก่อนการสัมผัสใกล้ชิด	18	1 (5.56)	17 (94.44)
ถอดเสื้อคลุมก่อนออกจากห้องแยก/หลังการทำกิจกรรมการพยาบาลเสร็จสิ้น	18	1 (5.56)	17 (94.44)
รวม	108	14 (12.96)	94 (87.04)

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 18

จำนวนและร้อยละการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล ก่อนการดำเนิน โปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ หมวดการดูแลอุปกรณ์และของที่ให้กับผู้ป่วย

กิจกรรม	จำนวนการสังเกต (ครั้ง)	การปฏิบัติ	
		ปฏิบัติ (ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ/ปฏิบัติไม่ถูกต้อง (ร้อยละ)
การดูแลอุปกรณ์และของที่ให้กับผู้ป่วย			
อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สอดใส่เข้าสู่ร่างกายทำให้ปราศจากเชื้อ	7	7 (100.00)	0
อุปกรณ์ที่สัมผัสกับเยื่อในร่างกายทุกชนิดทำลายเชื้อระดับกลางก่อนนำมาใช้	13	13 (100.00)	0
อุปกรณ์ของใช้ทั่วไปล้างทำความสะอาดก่อนนำกลับมาใช้งาน	10	10 (100.00)	0
เครื่องผ้าผู้ป่วยทุกชนิดภายหลังการใช้แยกใส่ถุงผ้าจำเพาะ	12	5 (41.67)	7 (58.33)
แยกอุปกรณ์ของใช้ทั่วไปออกจากผู้ป่วยรายอื่น	18	3 (16.67)	15 (83.33)
รวม	60	38 (63.33)	22 (36.67)

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 19

จำนวนและร้อยละการปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ใน
โรงพยาบาล ก่อนการดำเนินโปรแกรมการส่งเสริมความรู้และการปฏิบัติ หมวดการกำจัดเชื้อใน
สิ่งแวดล้อม

กิจกรรม การกำจัดเชื้อในสิ่งแวดล้อม	จำนวนการสังเกต (ครั้ง)	การปฏิบัติ	
		ปฏิบัติ (ร้อยละ)	ไม่ปฏิบัติ/ปฏิบัติ ไม่ถูกต้อง (ร้อยละ)
กรณีสิ่งแวดล้อมมีการปนเปื้อนเลือด/สาร คัดหลั่ง เช็ดให้แห้งและทำลายเชื้อด้วย 0.5 % โซเดียมไฮโปคลอไรท์	7	3 (42.86)	4 (57.14)
ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย ทุกวัน ด้วยน้ำผสมผงซักฟอก	12	5 (41.67)	7 (58.33)
รวม	19	8 (42.11)	11 (57.89)

ภาคผนวก ข

ตารางที่ 20

ค่าคะแนนความรู้ของพยาบาลจากการทดสอบแบบวัดความรู้ ก่อนและหลังการดำเนิน โปรแกรมการส่งเสริม
ความรู้และการปฏิบัติ

รหัสผู้ตอบ	คะแนนก่อนดำเนิน โปรแกรม	คะแนนหลังดำเนินโปรแกรม
1	16	19
2	12	20
3	13	20
4	13	18
5	14	20
6	15	20
7	17	20
8	14	20
9	13	17
10	12	19
11	12	20
12	14	14
13	18	18
14	14	14
15	18	18
16	14	14
17	12	12
18	17	17
19	15	20
20	14	20
21	17	20
22	15	19
23	14	12
24	12	18
25	17	20
26	14	19
27	18	17
28	14	20
29	12	19

แผนการอบรม เรื่อง การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อสแตฟฟีโลค็อกคัสออเรียสที่คัดต่อยามพิชิตลิน
ในโรงพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

109

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการอบรม	สื่อ	การประเมินผล
ผู้เข้ารับการอบรม ความหมายของการติด เชื้อใน โรงพยาบาล ได้	บทนำ การติดเชื้อใน โรงพยาบาล (nosocomial infection) หมายถึงการติด เชื้ออันเป็นผลจากการที่ผู้ป่วยได้รับเชื้อจุลินทรีย์ขณะอยู่ในโรงพยาบาล ซึ่ง เชื่อนี้อาจเป็นเชื้อที่อยู่ในตัวผู้ป่วย หรือเชื้อมาจากภายนอกผู้ป่วย	ผู้อบรม แนะนำตัวและ นำเข้าสู่บทเรียน	สไลด์จาก คอมพิวเตอร์ โปรแกรม เพาเวอร์พอยท์	ผู้เข้ารับการอบรม ตอบคำถาม ความหมายของ การติดเชื้อใน โรงพยาบาล ได้

แบบบันทึกการสังเกต
 การปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก
 หมวดการแยกผู้ป่วย

กิจกรรม	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....
1. แยกผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือมีตนเอง เชื้อ MRSA อยู่ในห้องแยกเฉพาะ									
2. กรณีห้องแยกไม่เพียงพอ									

แบบบันทึกการสังเกต

การปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก

หมวดการเฝ้าระวังการติดเชื้อ

กิจกรรม	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....
1. บันทึกข้อมูลอาการแสดงของการติดเชื้อ เช่น ใช้ปวดศีรษะ ลักษณะของสิ่งคัดหลั่งต่างๆ และลงในแบบบันทึกทางการพยาบาล									
2.									
3.									
4.									
5.									
6. มีการแจ้งหรือรายงาน การตรวจพบเชื้อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ									

แบบบันทึกการสังเกต

การปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก

หมวดการทำความสะอาดมือ

กิจกรรม	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....
1. ก่อนสวมถุงมือ										
2.										
3.										
4.										
5.										
6. หลังการถอดถุงมือ										

แบบบันทึกการสังเกต

การปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก

หมวดการสวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ

กิจกรรม	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....
1. สวมผ้าปิดปาก-จมูก ก่อนการ เข้าห้องแยกผู้ป่วย									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7. ถอดเสื้อคลุมก่อนออกจากห้อง									

แบบบันทึกการสังเกต

การปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก

หมวดการดูแลอุปกรณ์และของที่ใช้กับผู้ป่วย

กิจกรรม	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....
1. แยกอุปกรณ์ของใช้ทั่วไปออก จากผู้ป่วยรายอื่น									
2.									
3.									
4.									
5. เครื่องผ้าทกชนิดภายใต้การ ใช้งานแยกใส่ถุงผ้าจำเพาะ									

แบบบันทึกการสังเกต

การปฏิบัติของพยาบาลในการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ MRSA ในหอผู้ป่วยหนัก
หมวดผลการจัดเชื้อในสิ่งแวดล้อม

กิจกรรม	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....	ว/ด/ป รหัส.....
1. ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วยทุกวันด้วยน้ำผสมผงซักฟอก									
2. กรณีสิ่งแวดล้อมปนเปื้อน.....									

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล	นางขวัญตา กล้าการนา
วัน เดือน ปีเกิด	4 กันยายน พ.ศ. 2513
สถานที่เกิด	จังหวัดอุทัยธานี
ประวัติการศึกษา	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์
ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน	พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 โรงพยาบาลอุทัยธานี

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved