

การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะเป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่พบได้บ่อย และก่อให้เกิดผลกระทบหลายประการ ภาวะแทรกซ้อนนี้สามารถป้องกันได้โดยการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ การวิจัยกึ่งทดลองนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์การป้องกันการติดเชื้อต่อการปฏิบัติของบุคลากรสุขภาพและอุบัติการณ์การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2550-เดือนมีนาคม 2551 กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาแบ่งเป็น กลุ่มตัวอย่างบุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนัก จำนวน 44 คน แบ่งเป็นแพทย์ 6 คน พยาบาลวิชาชีพ 22 คน ผู้ช่วยพยาบาล 14 คน และเจ้าหน้าที่พยาบาล 2 คน และผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะจำนวน 20 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วยแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อ แบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติ และแผนการให้ความรู้ โดยผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาของแบบบันทึกการสังเกตเท่ากับ 0.98 ค่าความเชื่อมั่นของการสังเกตและการวินิจฉัยการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะเท่ากับ 1.0 เท่ากัน การส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบด้วยการให้ความรู้ การให้ข้อมูลย้อนกลับ การติดโปสเตอร์เตือน และการอุปกรณ์สนับสนุนในการป้องกันการติดเชื้อ วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติเชิงพรรณนา และสถิติไค สแควร์

ผลการวิจัยพบว่า ภายหลังการส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ กลุ่มตัวอย่างบุคลากรสุขภาพมีการปฏิบัติป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะถูกต้องเพิ่มจากร้อยละ 56.8 เป็นร้อยละ 98.9 ซึ่งแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001 และไม่พบการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะหลังดำเนินการส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ กลุ่มตัวอย่างบุคลากรสุขภาพทุกคนได้แสดงความคิดเห็นว่า การดำเนินการส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์มีประโยชน์ต่อหน่วยงาน และควรมีการส่งเสริมต่อไป

การวิจัยนี้ชี้ให้เห็นว่า การส่งเสริมการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์โดยใช้หลายวิธีประกอบกัน มีผลทำให้กลุ่มตัวอย่างบุคลากรทางสุขภาพปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะถูกต้องเพิ่มขึ้น และควบคุมการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะได้

Catheter-associated urinary tract infection is one of the most common nosocomial infections, which has many resulting impacts. This complication can be prevented by adherence to evidence-based practice. The purpose of this quasi-experimental research was to examine the effects of evidence-based practice promotion for infection prevention on practices among healthcare personnel and incidence of catheter-associated urinary tract infections in an intensive care unit of a hospital during November, 2007 to March, 2008. The study samples consisted of 44 healthcare personnel (6 physicians, 22 nurses, 14 practical nurses and 2 nurse-aids) and 20 patients who retained a urinary catheter. The research instruments were demographic recording form, a surveillance form, an observation recording form, and a lesson plan which were examined by five experts for content validity. The content validity index of an observation recording form was 0.98. The reliability by means of interrater of observation and interrater of catheter-associated urinary tract infection diagnosis was 1.0 in both. The promotional strategies of evidence-based practice were an education program, performance feedback, reminder poster, and provision of facilities. Data were analyzed using description statistics and Chi-square test.

The results revealed that after implementing evidence-based practice promotion, the proportion of correct practices on infection control for catheter-associated urinary tract infection among healthcare personnel increased significantly from 56.8% to 98.9% at the level of .001. Incidence of catheter-associated urinary tract infection did not occur at post intervention period. All healthcare personnel agreed that this program was valuable to the unit and should be further implemented.

This study indicates that promotion of evidence-based practice by multiple approaches can successfully improve correct practices on infection control for catheter-associated urinary tract infection among healthcare personnel and control the incidence rates of catheter-associated urinary tract infection.