

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษารั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติการ (Operational study) มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาประสิทธิผลของแผนจ้างหน่ายผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตายในโรงพยาบาลแม่รำมาด จังหวัดตาก เพื่อให้เกิดมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย ที่ผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพบริการจำนวน 10 คน ได้นำแผนจ้างหน่ายผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย และการประเมินผลการใช้แผนจ้างหน่ายผู้ป่วยในโรงพยาบาลสบปρาน จังหวัดลำปาง ของ ออมรัตน์ เดือนสว่าง (2551) มาใช้ตามกรอบแนวคิดทฤษฎีการเผยแพร่วัตกรรมของ โรเจอร์ (Roger's theory diffusion of innovation based model) เป็นการเผยแพร่และการนำนวัตกรรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในสังคม ซึ่งขั้นตอนในการเผยแพร่วัตกรรมของ โรเจอร์ มี 5 ระยะ ดังนี้ ระยะที่ 1) ระยะให้ความรู้ (knowledge state) 2) ระยะโน้มน้าว (persuasion stage) 3) ระยะตัดสินใจ (decision stage) 4) ระยะลงมือปฏิบัติ (implementation stage) 5) ระยะยืนยันผลหรือระยะการประเมินประสิทธิผล ซึ่งประเมินจากผู้ป่วยไม่มีความคิดม่าตัวตายซ้ำ ผู้ป่วยไม่มีอาการทางจิต ผู้ป่วยไม่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อน จากการพยาบาลม่าตัวตาย มีแนวทางแก้ไขปัญหาในทางบวก ขณะรักษาอยู่ในโรงพยาบาลและติดตาม 1 เดือนหลังจ้างหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้เป็นประชากรที่คัดเลือกโดยวิธีการคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) คือ 1) ผู้ให้บริการ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลแม่รำมาด จังหวัดตาก ที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตายที่เข้ารับการรักษา ในช่วงระยะเวลาที่ทำการศึกษาวิจัยตั้งแต่เดือนธันวาคม 2553 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2554 จำนวน 11 คน เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลแม่รำมาด 2) ผู้รับบริการ ได้แก่ ผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตายที่เข้ารับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลแม่รำมาด จังหวัดตาก ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ตาม ICD – 10 ขององค์การอนามัยโลกคือ การตั้งใจทำร้ายตนเอง (X60-X84) จำนวน 6 คน ในช่วงระยะเวลาที่ทำการศึกษาวิจัยตั้งแต่เดือนธันวาคม 2553 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2554

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ แบ่งออกเป็น 2 ชุดดังนี้

ชุดที่ 1 คือเครื่องมือในการดำเนินการวิจัย คือ แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ของอมรรัตน์ เดือนสิร่าง (2551) โดยผู้ศึกษาและทีมพัฒนาคุณภาพบริการร่วมกันพิจารณา ให้การอนรับ และตัดสินใจนำมาใช้ ประกอบด้วยแบบประเมิน 2 ส่วน คือ 1) แบบประเมินปัญหา และความต้องการของผู้ป่วยและญาติ 2) ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

ชุดที่ 2 เป็นเครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของพยาบาลที่ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วย ประกอบด้วย

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลที่ใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วย
- 2) ความคิดเห็นของพยาบาลผู้ที่ใช้แผนจำหน่าย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย ประกอบด้วย

- 1) ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย
- 2) ประสิทธิผลการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย ก่อนหน่ายผู้ป่วย

กลับบ้าน

3) ประสิทธิผลการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย หลังหน่ายผู้ป่วย
ออกจากโรงพยาบาล 1 เดือน

ผลการศึกษาพบว่า

ประสิทธิผลการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย ก่อนหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน ผู้ป่วยจำนวน 6 ราย ไม่มีอาการทางจิต ไม่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อน มีแนวทางแก้ไขปัญหา ในทางบวก มีผู้ป่วยจำนวน 5 รายที่ไม่มีความคิดม่าตัวตาย แต่มีผู้ป่วยจำนวน 1 รายที่มีความคิด ม่าตัวตายอยู่น่องจากเป็นผู้สูงอายุและมีความเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง แต่หลังจากการติดตาม 1 เดือน พบร่วมผู้ป่วยทั้ง 6 ราย ไม่มีความคิดและการพยาบาลม่าตัวตายซ้ำ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

จากการศึกษาประสิทธิผลการใช้แผนจ้างน่าຍผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย ที่พยาบาลม่าตัวตายโรงพยาบาลแม่รำมาด จังหวัดตาก ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในการนำไปใช้ดังต่อไปนี้

1. ควรนำเสนอผลการศึกษาให้แก่คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เพื่อพิจารณาออกเป็นนโยบายเพื่อพัฒนาคุณภาพในการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง เพื่อการคุ้มครองผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม และส่งผลให้อัตราการม่าตัวตายช้าลง

2. ควรมีการอบรมให้บุคลากรทุกคนได้ลงมือปฏิบัติการใช้แผนจ้างน่าຍ และส่งต่อเพื่อการติดตามประเมินผล

3. ปัญหา อุปสรรคในการศึกษารึนี้คือ การพูดคุยสื่อสารกับญาติ เนื่องจากส่วนหนึ่ง เป็นชาวไทยภูเขาเผ่ากะเหรี่ยงที่พูดภาษาไทยไม่ได้ ทำให้ยากต่อการให้คำแนะนำ ดังนั้นจึงควรมี การอบรมให้บุคลากรที่สามารถพูดคุยสื่อสารด้วยภาษากระหรี่ยงได้ เพื่อช่วยให้คำแนะนำ ความรู้ ในการคุ้มครองผู้ป่วย การให้คำปรึกษารอบครัวได้

ข้อเสนอแนะในการศึกษารึน์ต่อไป

1. ด้านปฏิบัติการพยาบาล

1.1 ควรมีการติดตามประเมินผลผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย เพื่อประเมินปัญหาทาง ารมณ์ และพฤติกรรมที่อาจทำให้เกิดการม่าตัวตายช้าหลังการจ้างน่าຍอย่างต่อเนื่อง

1.2 ควรมีการศึกษาความพึงพอใจของผู้ป่วย และญาติผู้ดูแล หลังใช้แผนการ จ้างน่าຍผู้ป่วยที่พยาบาลม่าตัวตาย พร้อมกับการประเมินผล และการติดตามผู้ป่วยหลังการจ้างน่าຍ ออกจากโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องในระยะ 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี เพื่อประเมินประสิทธิผลของ การแผนจ้างน่าຍผู้ป่วยได้อย่างชัดเจน

2. ด้านวิชาการพยาบาล ควรมีการทบทวนองค์ความรู้ใหม่ๆ นำมาพัฒนาแผนการ จ้างน่าຍผู้ป่วยให้มีความทันสมัยอยู่เสมอ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด และควรมีการติดตาม ประเมินผลการนำไปใช้อย่างต่อเนื่อง