

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษานี้ เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติการ (Operational Study) เพื่อศึกษาประสิทธิภาพของการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา (Alcohol Dependence : F 10.2) ที่ได้รับการบำบัดรักษาแบบในหอผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ โดยแบ่งเป็นระยะเวลาในการดำเนินการ เดือนมิถุนายน 2554 ระยะติดตามผลหลังจำหน่าย เดือนกรกฎาคม 2554

กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง คือ 1) ผู้ป่วยโรคติดสุราที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยจิตเวช โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ทุกรายในช่วงที่ทำการศึกษ จำนวน 30 ราย 2) ญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุรา ทุกรายในช่วงที่ทำการศึกษ จำนวน 30 ราย และ 3) ทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุรา โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ จำนวน 10 ราย ซึ่งช่วงเวลาในการศึกษา คือ เดือนมิถุนายนถึงเดือนกรกฎาคม 2554

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้ประกอบด้วย 2 ส่วน ดังนี้ คือ ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนิน การศึกษา คือ แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา โรงพยาบาลสวนปรุง ที่พัฒนาขึ้นโดยพิมพ์ใจ เณกกิจไพบูลย์ (2553) ประกอบด้วย การดูแลผู้ป่วย 3 ระยะ คือ 1) การดูแลผู้ป่วยระยะเฉียบพลัน (24-72 ชั่วโมง) 2) การดูแล ผู้ป่วยระยะฟื้นฟูจิตใจ (1-2 สัปดาห์) 3) การดูแลผู้ป่วยระยะก่อนกลับบ้าน (ช่วงสัปดาห์ที่ 3 เป็นต้นไป) ส่วนที่ 2 เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยโรคติดสุรา ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุรา และบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุรา 2) แบบบันทึกข้อมูลการกลับรับการรักษาซ้ำพิจารณาตามดัชนีชี้วัดของโรงพยาบาลโดยผู้ป่วยโรคติดสุราที่เข้ามารักษาซ้ำภายใน 28 วันหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ถือว่ามีการกลับมารักษาซ้ำ (โรงพยาบาลอุดรดิตถ์, 2552) 3) แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วย แบบสอบถามความพึงพอใจของญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุรา และแบบสอบถามความพึงพอใจของบุคลากรทีมสหวิชาชีพผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุราต่อการใช้แผนจำหน่าย ผู้ป่วยโรคติดสุรา 4) แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา ประเมินโดยแบบประเมินปัญหาการดื่มสุราของ องค์การอนามัยโลก (Alcohol Use Identification Test) 5) แบบประเมินอาการถอน

พิษสุราโดยประเมินจาก แบบประเมินอาการถอนพิษสุรา Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol – Revised Version (CIWA-Ar) การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา

ผลการศึกษา

1. พฤติกรรมการดื่มสุราของผู้ป่วยโรคติดสุรา

ภายหลังจากนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรามาใช้ในกลุ่มตัวอย่าง 30 ราย ในช่วงระยะเวลาการศึกษา พบว่า หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 1 เดือน มีพฤติกรรมการดื่มของผู้ป่วยโรคติดสุราที่ได้รับ การดูแลโดยใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุราลดลง ร้อยละ 97

2. อัตราการกลับเข้ารับการรักษารักษาภายใน 28 วัน

ภายหลังจากนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรามาใช้ในกลุ่มตัวอย่าง 30 ราย ในช่วงระยะเวลาการศึกษา เมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว จากการติดตามผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง พบว่า ผู้ป่วยโรคติดสุรา ที่ได้รับการดูแลโดยใช้ผู้ป่วยโรคติดสุรา มีการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วัน ร้อยละ 3 ผลการศึกษาพบว่ามีอัตราการรักษารักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน 28 วันลดลง

3. ความพึงพอใจของผู้ป่วยโรคติดสุรต่อการได้รับการดูแลโดยใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา

ภายหลังจากนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรามาใช้ในกลุ่มตัวอย่าง 30 ราย ในช่วงระยะเวลาการศึกษา เมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว 1 เดือน จากการติดตามสอบถามผู้ป่วยโรคติดสุราโดยการสอบถามทางโทรศัพท์และการติดตามสอบถามเมื่อผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง มาตรวจตามแพทย์นัด พบว่า ผู้ป่วย โรคติดสุรามีความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลโดยใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา มีค่าระดับปานกลาง

4. ความพึงพอใจของญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดสุรต่อการได้รับการดูแลโดยใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรา

ภายหลังจากนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดสุรามาใช้ในกลุ่มตัวอย่าง 30 ราย ในช่วงระยะเวลาการศึกษา เมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแล้ว 1 เดือน จากการติดตามสอบถามญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วย โรคติดสุราโดยการสอบถามทางโทรศัพท์และการติดตามสอบถามเมื่อผู้ป่วย

กลุ่มตัวอย่างมาตรวจตาม แพทย์นัด พบว่า ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อมีความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลโดยใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ มีค่าระดับปานกลาง

5. ความพึงพอใจของบุคลากรทีมสหวิชาชีพต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

ภายหลังจากนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อมาใช้ในผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่าง 30 ราย ในช่วงระยะเวลาการศึกษา เมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จากการประเมินความพึงพอใจจากบุคลากรทีมสหวิชาชีพ (Patient Care Team) จำนวน 10 ราย ทันทีหลังจากสิ้นสุดระยะเวลา บุคลากรทีมสหวิชาชีพมีความพึงพอใจ ต่อการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ มีค่าระดับมาก

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อมีรายละเอียดอยู่ในระดับดี สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานจริงได้และควรมีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และองค์กรต่อไป
2. แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อมีเนื้อหามากเกินไป เนื้อหาบางส่วนที่ซ้ำซ้อนกับข้อมูลที่มีอยู่ ควรมีการปรับย่อโดยใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย สั้น กระชับและมีความชัดเจน เพื่อให้ง่ายต่อการบันทึก

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. การประเมินผลลัพธ์ในการนำแผนจำหน่ายไปใช้ในระยะยาว และมีการจัดทำ การประเมินผลด้านอื่นๆในการนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อมาใช้ในหน่วยงาน เช่น การประเมินแรงจูงใจในการเลิกสูบบุหรี่ในระยะยาวสั้นของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
2. ศึกษาเปรียบเทียบผลลัพธ์ในโรงพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเพื่อ ดูความเป็นไปได้ในการนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อมาใช้ในระบบสุขภาพต่อไป
3. ควรมีการนำแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อไปใช้ในระยะยาว และมีการติดตามผลลัพธ์ด้านอื่นๆ ด้วย เช่น ศึกษาพฤติกรรมการดื่มสุราในช่วงระยะ 1 ปี ต่อไป เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงผลลัพธ์ที่ได้และเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลต่อไป

4. แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อสามารถนำไปเป็นผลการศึกษาข้อมูลพื้นฐานในการ
ศึกษาวิจัยเรื่องการใช้แผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคติดเชื้อในหอผู้ป่วยต่อไป



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved