

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยความสัมพันธ์เชิงพรรณนา (descriptive correlational research) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดของผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์กับปัจจัยบางประการที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้แก่ ภาวะโภชนาการของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ชนิดของแผลผ่าตัด ระยะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลก่อนการผ่าตัด ประเภทของการผ่าตัด และ ระยะเวลาการเตรียมผิวหนังก่อนผ่าตัด ของผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาในครั้งนี้ คือ ผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่ได้รับการผ่าตัดที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ที่เข้ารับการรักษาระหว่างวันที่ 1 พฤศจิกายน 2541 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2542 จำนวน 124 ราย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล แบบประเมินการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยอุปกรณ์ในการเก็บหนองหรือสารเหลวจากตำแหน่งผ่าตัดเพาะเชื้อ ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะตามเกณฑ์ที่กำหนด และรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 124 ราย นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยการหา ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน คำนวณค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบพอยท์บิเซอเรียล (point biserial correlation coefficient) การทดสอบที (t-test) และการทดสอบไคว์สแควร์ (Chi's square test)

ผลการวิจัย พบว่า

1. พฤติกรรมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์เท่ากับ 5.6 ต่อผู้ป่วยผ่าตัด 100 ราย
2. ความสัมพันธ์ระหว่างการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด ในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์กับปัจจัยบางประการที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัด พบว่าการติดเชื้อ

ในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดมีความสัมพันธ์ทางบวกกับระยะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลก่อนผ่าตัด อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะโภชนาการของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ชนิดของแผลผ่าตัด ประเภทของการผ่าตัด และระยะเวลาการเตรียมผิวหนังก่อนผ่าตัด

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

1. ได้ข้อมูลพื้นฐาน แสดงปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ ให้บุคลากรในโรงพยาบาลได้ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหา เพื่อแสวงหามาตรการในการดำเนินงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด และเพื่อพัฒนาคุณภาพการให้การพยาบาลผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่ได้รับการผ่าตัด
2. เป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารทางการพยาบาล เพื่อกำหนดนโยบายและวางแผนเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์
3. เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการติดเชื้อ และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. นำข้อมูลผลการวิจัยเผยแพร่ต่อบุคลากรในทีมการรักษาพยาบาล เพื่อให้เกิดความตระหนักและร่วมมือในการปฏิบัติ เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด และใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนในการให้การพยาบาลในด้านการดูแลแผลผ่าตัด ผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ เช่น การสร้างมาตรฐานในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัด เป็นต้น
2. นำข้อมูลผลการวิจัยไปเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลในด้านการดูแลแผลผ่าตัด ผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่ได้รับการผ่าตัด โดยการจัดอบรมให้ความรู้ พื้นฟูความรู้ในเทคนิคบุคลากรที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางออร์โทปิดิกส์ และสร้างมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่ได้รับการผ่าตัด

3. นำข้อมูลผลการวิจัยไปเป็นพื้นฐาน ในการพัฒนาในการจัดการเรียนการสอนของ นักศึกษาพยาบาลเพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่ได้รับการผ่าตัด

4. ควรจัดให้มีมาตรฐานในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ MRSA ในโรงพยาบาล มีการติดตามผู้ป่วยทั้งอยู่ในโรงพยาบาลและหลังจำหน่าย และการรายงานผลการติดเชื้อที่ตำแหน่ง ผ่าตัดในแฟ้มผ่าตัดแต่ละชนิดให้บุคลากรทางการแพทย์ทราบอย่างสม่ำเสมอ เพื่อจะทำให้การควบคุมการติดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อจำกัดในการทำวิจัย

การศึกษานี้มีการตรวจหาระดับอัลบูมินในเลือดครั้งเดียวก่อนผ่าตัด ในผู้ป่วยที่พบ การติดเชื้อหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลภายใน 30 วัน ค่าอัลบูมินที่ได้อาจไม่สามารถ สะท้อนภาวะโภชนาการขณะนั้นได้

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาคัดเชื้อที่ตำแหน่งผ่าตัดและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อที่ ตำแหน่งผ่าตัดในผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่มีการหักของกระดูกต้นขา ทั้งนี้เนื่องจากการศึกษานี้ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่มีการหักของกระดูกต้นขาและพบว่าการติดเชื้อในแผลสะอาดถึง 3 ครั้ง โดยเชื้อที่พบเป็นสาเหตุของการติดเชื้อคือ MRSA เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ

2. ควรมีการศึกษาผลของการใช้โปรแกรมป้องกันการติดเชื้อต่อการลดอัตราการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลที่ตำแหน่งผ่าตัดในแผลสะอาด