

การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา

The Development of Sepsis Patients Caring Model at Inpatient Unit, Pathumratchawongsa Hospital

อุไรวรรณ วิลัยรัตน์* เรณุการ์ ทองคำรอด นุสรรา ประเสริฐศรี
Auraiwan Wilairat* Renukar Thongkhamrod Nusara Prasertsri
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช นนทบุรี ประเทศไทย 11120
Sukhothai Thammathirat Open University, Nontaburi Thailand 11120

บทคัดย่อ

การวิจัยและพัฒนาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด เพื่อพัฒนารูปแบบและศึกษาผลของรูปแบบ กลุ่มตัวอย่างมีดังนี้ ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพการณ์และระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบ เป็นทีมสหสาขาวิชาชีพจำนวน 11 คน ระยะที่ 3 การศึกษาผลของรูปแบบ เป็น พยาบาลวิชาชีพที่หอผู้ป่วยใน จำนวน 11 คน ถูกเลือกแบบเจาะจง เครื่องมือการวิจัย ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน มีค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาอยู่ระหว่าง 0.8 ถึง 1.0 และค่าความเที่ยงโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค ระหว่าง 0.88 ถึง 0.91 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหา วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้ค่าเฉลี่ย ร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติทดสอบที ผลการวิจัยพบว่าสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยมีแนวปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน การสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลไม่ทั่วถึง การกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยขาดความต่อเนื่อง รูปแบบการดูแลผู้ป่วยมี 3 องค์ประกอบ ได้แก่ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล การสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลและการกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วย ผลของรูปแบบ พบว่าพยาบาลมีการปฏิบัติการพยาบาลตามรูปแบบและมีความพึงพอใจต่อการใช้รูปแบบในระดับมากที่สุด

คำสำคัญ : ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด, รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

Abstract

This research and development study aimed to explore the situation of sepsis patients caring, to develop Sepsis Patients Caring Model, and to study the effects of Sepsis Patients Caring Model. The sample was divided according to the development phase, which are Phase 1 explore the situation and Phase 2 develop Sepsis Patients Caring Model using the multidisciplinary team 11 people. Phase 3 study the effects of Sepsis Patients Caring Model using the registered nurses who working at the inpatient unit 11 people. The samples were purposive sampling. The content validity index between 0.8 and 1.0 base on index of item objective congruence by five experts and the Cronbach's alpha coefficient between 0.88 and 0.91. The qualitative data was analyzed by content analysis and the quantitative data analyzed by average, percentage, standard deviation and t-test

Corresponding Author: *E-mail: Frame1aom@gmail.com

วันที่รับ (received) 28 ม.ค. 2565 วันที่แก้ไขเสร็จ (revised) 30 พ.ค. 2565 วันที่ตอบรับ (accepted) 9 มิ.ย. 2565

The results of this study were as follows. The problems and obstacles of former sepsis patients caring were nursing practice guidelines were not clear, inadequate communication and understand of nursing practices guidelines, lack of continuity on monitor and evaluation of Sepsis patients, The Sepsis Patients Caring Model at Inpatient Unit consists of 3 components (1) Nursing Practice Guidelines for Sepsis Patients Caring (2) Communication and understanding of nursing practice guideline for Sepsis Patients Caring and (3) Monitoring and evaluation of sepsis Patients and 3) The registered nurses rated their nursing practice guidelines and They rated their satisfaction on using this model at the highest level.

Keyword: Sepsis, sepsis patients caring model, Inpatient unit

บทนำ

ภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือด (Septic shock) เป็นภาวะความเจ็บป่วยที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในหลายประเทศทั่วโลก เนื่องจากพบผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น และมีอัตราการตายสูงขึ้น โดยพบว่าเป็นสาเหตุการตายอันดับต้นๆ ของผู้ป่วยในทุกระบบสุขภาพพบผู้ป่วยในเสียชีวิตเฉลี่ย 36 คน ในทุก 1 ชั่วโมง ภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นภาวะวิกฤติที่มีอันตรายสูง พบว่า อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มนี้ สูงถึงร้อยละ 60-70 ขึ้นอยู่กับกลุ่มอายุ แหล่งของการติดเชื้อ ชนิดของเชื้อที่เป็นสาเหตุ และสภาพร่างกายเดิมของผู้ป่วย ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยภาวะช็อก จากการติดเชื้อมีอัตราการเสียชีวิตร้อยละ 52.4 และพบว่า ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด เพิ่มขึ้นร้อยละ 7-8 ต่อปี อัตราการเสียชีวิตสูงขึ้น ร้อยละ 30-40 ในแต่ละปีจะมีผู้ป่วยประมาณ 25 ล้าน และเสียชีวิต 8 ล้านราย และพบอุบัติการณ์การเสียชีวิตที่เพิ่มขึ้นเกือบ 4 เท่า 240 ราย ต่อประชากร100,000 คน/ปี¹

ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด เป็นภาวะที่ร่างกายตอบสนองในทุกกระบวนต่อการติดเชื้อ เป็นผลการตอบสนองของร่างกายผ่านเม็ดเลือดขาวชนิดต่างๆ และไซโตไคน์หลายชนิด การอักเสบเกิดขึ้นทั่วร่างกายและทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงความสามารถในการซึมผ่านของหลอดเลือดแดงขนาดเล็กทำให้เกิดการรั่วไหลของสารน้ำและโปรตีนออกนอกหลอดเลือด ถ้า การติดเชื้อไม่ได้รับการควบคุมและรักษา การตอบสนองของร่างกายต่อเชื้อก่อโรคทำให้เกิดการอักเสบอย่างต่อเนื่องและอาจทำให้เกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่รุนแรง ไปจนถึงภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแสเลือด² นอกจากนี้ยังพบภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นหลังมีการติดเชื้อในร่างกายทำให้เกิดการทำลายเนื้อเยื่อและอวัยวะที่สำคัญทั่วร่างกาย ทำให้อวัยวะ เกิดการล้มเหลวและเสียชีวิตในเวลาอย่างรวดเร็ว³

สถานการณ์การติดเชื้อในกระแสเลือดในไทย พบอุบัติการณ์ของภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดประมาณ 75-150 รายต่อแสน ประชากรหรือมากกว่า 5,000-10,000 รายต่อปี และมีอัตราการเสียชีวิตสูงถึงร้อยละ 62-73.90⁴ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายให้ดำเนินการเรื่องการบริหารจัดการเขตบริการ สุขภาพและมีแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) พ.ศ. 2560-2564 เพื่อตอบสนองแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของสังคมและประชากร ได้เล็งเห็นความสำคัญของการดูแลผู้ป่วย ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด จึงได้มีการพัฒนาระบบบริการโรคติดเชื้อ (sepsis) เป็นหนึ่งในสาขาที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดและให้ความสำคัญ ตัวชี้วัดที่สำคัญ นอกจากนี้ การคัดกรองผู้ป่วย sepsis และการพัฒนาสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยที่มาจากแผนกฉุกเฉินหรือผู้ป่วยในที่มีโอกาสติดเชื้อรุนแรง ควรได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อให้การวินิจฉัยตั้งแต่แรกและรักษาได้อย่างทัน่วงที่ซึ่งจะทำให้ผลการรักษาได้ผลดี ลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการตาย

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ยังให้ความสำคัญในส่วนของการดูแลผู้ป่วยมีเป้าหมายด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย Patient Safety Goal : SIMPLE ซึ่ง Sepsis อยู่ในหมวดของ Emergency Response โดยมีเป้าหมายให้ผู้ป่วยรอดชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดมากที่สุด ผลกระทบจากภาวะช็อก และการติดเชื้อน้อยที่สุด

บริบทโรงพยาบาลปทุมราชวงศา เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียงในเขตบริการสุขภาพที่ 10 สลิดิ โรงพยาบาลปทุมราชวงศาในปีงบประมาณ 2559-2561 พบข้อมูลส่งต่อผู้ป่วยจากภาวะช็อก จากการติดเชื้อในกระแสเลือดจำนวน 10, 16 และ 19 ราย ตามลำดับ และส่งต่อผู้ป่วยจากหอบหืดผู้ป่วยใน จากภาวะช็อกจากการติดเชื้อในกระแส เลือด จำนวน 5, 5 และ 8 ราย ตามลำดับ พบผู้ป่วยเสียชีวิต ปีละ 1 ราย พบผู้ป่วย

sepsis จำนวน 101, 201 และ 212 ราย ตามลำดับ ในจำนวนนี้พบผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วย ในจำนวน 54,136 และ 200 ราย ตามลำดับ

จากการเยี่ยมชมสำรวจของสถาบันรับรองคุณภาพ และสถานพยาบาลเพื่อประเมินโรงพยาบาลในการรับ การประเมิน re-accreditation ครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 13-14 กรกฎาคม 2560 ที่งานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา พบว่ามีประเด็นข้อเสนอแนะที่เป็นโอกาสพัฒนาคือด้านคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและความปลอดภัย ตลอดจนการทบทวนการให้บริการและการดูแลผู้ป่วยขอให้ทีมนำทางคลินิกและทีมที่เกี่ยวข้อง ค้นหาความเสี่ยงเชื่อมโยงความเสี่ยงที่พบกับองค์กรพยาบาลในการนำมาจัดทำระบบการนิเทศทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ เช่น Sepsis พร้อมนำสู่การปฏิบัติและประเมินผล นอกจากนี้ด้านระบบบริหารการพยาบาลพบว่าควรพัฒนาระบบการนิเทศทางคลินิกและนิเทศการใช้กระบวนการพยาบาลให้สอดคล้องกับกลุ่มโรคสำคัญ เช่น sepsis พร้อมกำหนดประเด็นในการนิเทศแต่ละโรคที่ชัดเจน ทำให้ผู้นิเทศสามารถนำไปใช้ในการสร้างการเรียนรู้ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ จากการทบทวนเวชระเบียน การนิเทศทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดในปีเดียวกันพบว่าการประเมินและคัดกรองผู้ป่วยแรกรับไม่ครอบคลุม และการประเมินอาการเปลี่ยนแปลงเมื่อผู้ป่วยมีอาการทรุดลง และการพิจารณาการรายงานแพทย์ไม่เป็นไปตามแนวทางเดียวกัน การปฏิบัติในการให้ยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชั่วโมง หลังการวินิจฉัย การเจาะเลือดเพาะเชื้อก่อนให้ยาปฏิชีวนะไม่เป็นไปตามแนวทางเดียวกัน สรุป ปัญหาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ ในกระแสเลือด พบว่าแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยไม่ชัดเจน การสื่อสารการใช้แนวทางไม่ทั่วถึง ทำให้การนำสู่การปฏิบัติ ไม่ตรงกัน

ในฐานะที่กลุ่มการพยาบาลมีหน้าที่ในการรับผิดชอบส่วนหนึ่งของการดำเนินงานจึงควรมีการพัฒนารูปแบบใหม่ เพื่อให้มีการบริหารจัดการในเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด เพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ดังนั้นผู้วิจัยในฐานะหัวหน้าหอผู้ป่วยในซึ่งมีบทบาทในการบริหารจัดการระบบบริการพยาบาลหอผู้ป่วยใน ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน จึงสนใจในการศึกษาการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยในรูปแบบใหม่ เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา
2. เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา
3. เพื่อศึกษาผลของรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา

คำถามการวิจัย

การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา เป็นอย่างไร

กรอบแนวคิดการวิจัย

ผู้วิจัยนำข้อมูลจากการศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดในระยะที่ 1 มาสังเคราะห์ร่วมกับแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วย Severe sepsis และ Septic shock พ.ศ. 2558 ของสมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทยมาพัฒนาเป็นรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and development) สถานที่ในการทำวิจัยคือ หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลปทุมราชวงศา แบ่งการดำเนินการวิจัยออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้ ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน และระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มเดียวกัน ศึกษาคนละช่วงเวลา ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นสหสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ประกอบด้วย แพทย์จำนวน 6 คน เภสัชกร จำนวน 5 คน นักเทคนิคการแพทย์จำนวน 3 คน นักโภชนาการจำนวน 1 คน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อจำนวน 1 คน หัวหน้าพยาบาลจำนวน 1 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกจำนวน 5 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินจำนวน 7 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยใน

จำนวน 12 คน รวมทั้งสิ้น 41 คน กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย แพทย์จำนวน 1 คน เภสัชกรจำนวน 1 คน นักเทคนิคการแพทย์จำนวน 1 คน นักโภชนาการจำนวน 1 คน พยาบาลควบคุมการติดเชื้อจำนวน 1 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่แผนกผู้ป่วยนอกจำนวน 1 คน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินจำนวน 2 คน และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยในจำนวน 3 คน รวมทั้งสิ้น 11 คน ที่ได้จากการคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) โดยมีคุณสมบัติดังนี้ เป็นหัวหน้าทีมหรือผู้ดูแลหลักในแต่ละสหสาขาวิชาชีพ ผ่านการอบรมที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด มีประสบการณ์ในการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างน้อย 3 ปีและยินดีเข้าร่วมการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย

1. แนวคำถามการสนทนากลุ่ม โดยแบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้ 1.1 ข้อมูลส่วนบุคคล เป็นลักษณะคำถามปลายเปิดและแบบเลือกตอบ จำนวน 8 ข้อ ประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด แผนกที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่งงาน ประสบการณ์ในตำแหน่งงาน 2. แนวคำถามเชิงกึ่งโครงสร้างที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม เป็นลักษณะคำถามปลายเปิด

ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย โดยนำแนวคำถามเชิงกึ่งโครงสร้างที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม ไปตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 คน ประกอบด้วย อายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน 1 คน พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน 2 คน และอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน 2 คน

การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง โครงการวิจัยนี้ขอรับการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ คณะกรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ หมายเลขรับรอง 8/2562 วันที่ให้การรับรอง 8 กรกฎาคม 2562

วิธีดำเนินการวิจัย

ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน

1. การเตรียมตัวผู้วิจัย ประกอบด้วย
1) ศึกษาข้อมูลสถิติผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดโรงพยาบาลปทุมราชวงศา ย้อนหลัง 3 ปี ระหว่าง

พ.ศ. 2559 ถึง พ.ศ. 2561 และศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมจากรายงานการทบทวนการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด 2) ศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด โดยผู้วิจัยเตรียมแนวคำถามเชิงกึ่งโครงสร้างสำหรับการสนทนากลุ่ม 3) ศึกษาขั้นตอนและวิธีการสนทนากลุ่มพร้อมทั้งซักซ้อมและเตรียมความพร้อม เตรียมอุปกรณ์ และจัดเตรียมสถานที่สำหรับการสนทนากลุ่ม 2. การดำเนินการสนทนากลุ่ม 1) ประสานไปยังหัวหน้างานที่เกี่ยวข้องพร้อมทำหนังสือเชิญเข้าร่วมการสนทนากลุ่มและนัดหมาย วันที่ เวลา สถานที่ ว่างล่วงหน้า 1 สัปดาห์ 2) แจ้งวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการสนทนากลุ่มให้ทุกคนรับทราบพร้อมทั้งขอความยินยอมการเข้าร่วมการวิจัย 3) ขออนุญาตบันทึกภาพ เสียง จดบันทึกข้อมูลการสนทนากลุ่มเพื่อการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน 4) ดำเนินการสนทนากลุ่มตามแนวคำถามที่เตรียมไว้ตามลำดับ โดยให้ผู้เข้าร่วมการสนทนากลุ่มแสดงความคิดเห็นโดยอิสระ และสรุปผลการสนทนากลุ่มต่อที่ประชุม

การวิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยเทคนิคการวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

ระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน

1. ผู้วิจัยนำข้อมูลจากการศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดในระยะที่ 1 มาสังเคราะห์ร่วมกับแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วย Severe sepsis และ Septic shock พ.ศ. 2558 ของสมาคมเวชบำบัดวิกฤตแห่งประเทศไทย

2. การดำเนินการสนทนากลุ่มโดย 1.) ประสานไปยังหัวหน้างานที่เกี่ยวข้องพร้อมทำหนังสือเชิญเข้าร่วมการสนทนากลุ่มและนัดหมาย วันที่ เวลา สถานที่ ว่างล่วงหน้า 1 สัปดาห์ 2) แจ้งวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการสนทนากลุ่มให้ทุกคนรับทราบพร้อมทั้งขอความยินยอมการเข้าร่วมการวิจัย 3) ขออนุญาตบันทึกภาพ เสียง จดบันทึกข้อมูลการสนทนากลุ่มเพื่อการบันทึกข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน 4) ดำเนินการสนทนากลุ่มตามแนวคำถามที่เตรียมไว้ตามลำดับ โดยให้ผู้เข้าร่วมการสนทนากลุ่มแสดงความคิดเห็นโดยอิสระ 5) สรุปผลการสนทนากลุ่มและปรับแก้ไขรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลปทุมราชวงศาจากการสนทนากลุ่ม

การวิเคราะห์ข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยเทคนิคการวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis)

ระยะที่ 3 การศึกษาผลของรูปแบบการดูแล ผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

ประชากร ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาลวิชาชีพ
ที่ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยใน จำนวน 12 คน

กลุ่มตัวอย่าง ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ พยาบาล
วิชาชีพที่ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยใน ที่ได้จากการคัดเลือกแบบ
เฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) จำนวน 11 คน โดย
กำหนดคุณสมบัติ ดังนี้ มีประสบการณ์การปฏิบัติงานตั้งแต่
1 ปีขึ้นไป สมครใจและยินดีเข้าร่วมการวิจัยกลุ่มตัวอย่างเข้าร่วม
การใช้รูปแบบระยะเวลา 3 เดือนระหว่างเดือนกรกฎาคม 2562
ถึงเดือนกันยายน 2562

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

1. เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง รูปแบบ
การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดหอผู้ป่วยใน
2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล แบบประเมิน
ผลของรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา ในผู้ให้บริการ
ประกอบด้วย

2.1 ข้อมูลส่วนบุคคล เป็นลักษณะคำถาม
ปลายเปิดและแบบเลือกตอบจำนวน 8 ข้อ ประกอบด้วย เพศ
อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด แผนกที่ปฏิบัติงาน ตำแหน่งงาน
ประสบการณ์ในตำแหน่งงาน การอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วย
ติดเชื้อในกระแสเลือด และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย
ติดเชื้อในกระแสเลือด

2.2 แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย
ที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่ผู้วิจัยประยุกต์จากแนวปฏิบัติ
การดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดของสมาคมเวชบำบัด
วิกฤตแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2558 ประเมินก่อนและหลัง
การใช้รูปแบบ

2.3 แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาล
วิชาชีพต่อการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อใน
กระแสเลือดประเมินหลังใช้รูปแบบประกอบด้วย 1) ความพึง
พอใจต่อแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ
ในกระแสเลือด 2) ความพึงพอใจต่อการสื่อสารและสร้าง
ความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อใน
กระแสเลือด 3) ความพึงพอใจต่อการกำกับติดตามประเมิน
อาการผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย

การหาความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity)

นำแบบประเมินการปฏิบัติตามแนวทางการดูแล
ผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด และแบบประเมินความพึง
พอใจต่อการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแส
เลือด ไปตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน
5 คน ประกอบด้วย อายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้
ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน 1 คน พยาบาลวิชาชีพผู้
เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด
จำนวน 2 คน และอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางการดูแล
ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจำนวน 2 คน พิจารณาให้ข้อเสนอ
แนะเพิ่มเติมและวิเคราะห์ค่าดัชนีความสอดคล้องของเนื้อหา
เครื่องมือการวิจัยมี 4 ส่วน ได้แก่ 1) แนวคำถามเชิงกึ่งโครงสร้าง
ที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม 2) รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ
ติดเชื้อในกระแสเลือด 3) แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล
ตามรูปแบบ และ 4) แบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาล
ต่อการใช้รูปแบบ มีค่าดัชนีความตรงเชิงเนื้อหาเท่ากับ 0.82,
0.86, 0.87, และ 0.89 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้สถิติการ
แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป 2. วิเคราะห์เปรียบเทียบ
การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
หอผู้ป่วยใน ใช้สถิติ Paired t-test กำหนดระดับนัยสำคัญที่ .05
และ 3. วิเคราะห์ ความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพต่อ การ
ใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
หอผู้ป่วยใน หลังการใช้รูปแบบ ใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย และส่วน
เบี่ยงเบนมาตรฐาน ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป

ผลการวิจัย

สรุปผลการวิจัยได้ ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วม
การสนทนากลุ่ม พบว่า กลุ่มตัวอย่างที่เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม
เพื่อศึกษาสภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด
ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 81.80 อายุเฉลี่ย 37.09 ปี
ทั้งหมดสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี มีประสบการณ์
ในตำแหน่งงานเฉลี่ย 14 ปี

2. ข้อมูลส่วนบุคคลของพยาบาลวิชาชีพที่ใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 90.90 อายุมีค่าเฉลี่ย 35.55 ปี อายุต่ำสุด 27 ปี อายุสูงสุด 42 ปี สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 100 มีประสบการณ์ในตำแหน่งงานค่าเฉลี่ย 12.55 ปี ต่ำสุด 3 ปี สูงสุด 19 ปี ส่วนใหญ่เคยผ่านการอบรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดร้อยละ 72.70 และทั้งหมดมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

3. ผลการศึกษาสภาพการณ์ พบว่า สภาพการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลปทุมราชวงศา มีแนวปฏิบัติการพยาบาลไม่ชัดเจน การสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลไม่ทั่วถึง การกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยขาดความต่อเนื่องตามช่วงเวลา

อธิบายดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 เปรียบเทียบ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และระดับการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ของพยาบาลวิชาชีพ ก่อนและหลังการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน (n = 11)

การปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาล	ก่อนการใช้รูปแบบ			หลังการใช้รูปแบบ			t	p*
	Mean	S.D.	ระดับ	Mean	S.D.	ระดับ		
การประเมินและคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	3.18	0.26	ปานกลาง	4.39	0.31	สูง	-12.681	<0.001
การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	3.34	0.25	ปานกลาง	4.55	0.33	สูงมาก	-14.778	<0.001
การส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	3.57	0.23	สูง	4.43	0.40	สูง	-9.083	<0.001
การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	3.52	0.41	สูง	4.59	0.42	สูงมาก	-21.914	<0.001
ภาพรวม	3.38	0.23	ปานกลาง	4.50	0.32	สูงมาก	-18.623	<0.001

*Paired Samples T-Test

จากตารางที่ 1 โดยภาพรวมคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน พบว่ามีค่าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเป็น $\bar{X} = 4.50$ (SD = 0.32) อยู่ในระดับสูงมาก และส่วนใหญ่ต่างจากรูปแบบเดิม เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูงมาก และด้านที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด คือ 1) การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.59$ (SD = 0.42)) 2) การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.55$ (SD = 0.33)) 3) การส่งต่อผู้ป่วย

4. ผลการพัฒนาารูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยในรูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน มี 3 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ประกอบด้วย ก. การประเมินและการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ข. การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดใน หอผู้ป่วยใน ค. ส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ง. การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน 2) การสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน 3) การกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน

5. ผลการประเมินผลของรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน

5.1 ผลการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน

ติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.43$ (SD = 0.40) และ 4) การประเมินและคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.39$ (SD = 0.31)) มีความแตกต่างก่อนการใช้รูปแบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

5.2 ผลความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพต่อการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน อธิบายดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพต่อการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน (n = 11)

ความพึงพอใจ	การใช้รูปแบบ		ระดับ
	Mean	S.D.	
1. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.50	0.39	สูงมาก
- การประเมินและคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.48	0.41	สูง
- การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.47	0.41	สูง
- การส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.54	0.39	สูงมาก
- การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.52	0.42	สูงมาก
2. การสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.58	0.30	สูงมาก
3. การกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	4.58	0.34	สูงมาก
ภาพรวม	4.53	0.35	สูงมาก

จากตารางที่ 2 โดยภาพรวมความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพหลังใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน พบว่ามีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับสูงมาก ($\bar{X} = 4.53$ ($SD = 0.35$)) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับสูงมาก และด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงมากที่สุด คือ ด้านการสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.58$ ($SD = 0.30$)) ด้านการกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.58$ ($SD = 0.30$)) รองลงมาคือด้านการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.50$ ($SD = 0.39$)) เมื่อพิจารณารายข้อที่มีค่าเฉลี่ยของคะแนนที่มีคะแนนมากที่สุดตามลำดับดังนี้ 1) การส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.54$ ($SD = 0.39$)) 2) การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.52$ ($SD = 0.42$)) 3) การประเมินและคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.48$ ($SD = 0.41$)) 4) การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ($\bar{X} = 4.47$ ($SD = 0.41$)) มีความแตกต่างก่อนการใช้รูปแบบอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การอภิปรายผลการวิจัย

จากผลการวิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา อภิปรายผลได้ดังนี้

การศึกษาสภาพการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน สามารถอภิปราย

ผลได้ดังนี้ ด้านแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา พบว่า แนวปฏิบัติไม่ชัดเจน ทำให้พยาบาลปฏิบัติไม่เหมือนกัน ด้านการสื่อสารและการสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดพบว่า การสื่อสารแนวปฏิบัติไม่ทั่วถึง ตลอดจนการสร้างความเข้าใจร่วมกันให้ผู้ปฏิบัตินำไปปฏิบัติได้และรายละเอียดในการนำไปปฏิบัติยังไม่ชัดเจน การกำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยในพบว่า ขาดความต่อเนื่องในการประเมิน ติดตาม อาการผู้ป่วยตามช่วงเวลา พยาบาลไม่มั่นใจในการปฏิบัติ

การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลปทุมราชวงศา รูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยในมี 3 องค์ประกอบได้แก่ 1) แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดหอผู้ป่วยใน 2) สื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน และ 3) กำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน โดยรูปแบบที่พัฒนาขึ้นนี้ ประกอบด้วยแนวปฏิบัติที่ชัดเจน พร้อมทั้งได้พัฒนาให้เหมาะสมกับบริบทของหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลปทุมราชวงศา ดังนี้ 1) แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ประกอบด้วย การประเมินและการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดใน การส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด พบว่าแนวปฏิบัติที่พัฒนาขึ้นส่งผลให้พยาบาลมี

แนวปฏิบัติที่เป็นรูปแบบเดียวกันส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสมตามช่วงเวลาส่งผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยสอดคล้องกับการศึกษาผลการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลที่มีแบบบันทึกสัญญาณเตือนในผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด¹³ ที่พบว่าการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยทุกรายให้ได้รับการเฝ้าระวังการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและจัดกิจกรรมได้อย่างเหมาะสมกับความรุนแรงที่พบสามารถช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยลดลง และสอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างรุนแรง (Severe sepsis) ในโรงพยาบาลศรีสะเกษ¹¹ ที่พบว่าการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดรุนแรง ประกอบด้วยกิจกรรมการพยาบาล 3 ระยะ คือ ระยะแรก 6 ชั่วโมงแรก และระยะต่อเนื่อง ส่งผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วยและบุคลากรทางการพยาบาล สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในโรงพยาบาลเลย¹² ที่พบว่าการใช้ระบบการพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดพบการดักจับและรายงานแพทย์หลังค้นพบภาวะติดเชื้อเพิ่มขึ้นส่งผลต่อการเกิดภาวะช็อกจากการติดเชื้อลดลง สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างรุนแรง⁵ ที่พบว่า การพัฒนาแนวปฏิบัติดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดด้วยหลักฐานเชิงประจักษ์ส่งผลให้สัดส่วนการดักจับอาการของ Severe Sepsis ได้ทันเวลาสูงขึ้น สอดคล้องกับการศึกษาประสิทธิผลของรูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด⁷ ที่พบว่า ผลลัพธ์จากการพัฒนารูปแบบการพยาบาลสามารถดักจับอาการของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดได้ทันเวลาเร็วขึ้น 2) การสื่อสารและสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด มีช่องทางในการสื่อสารโดยการประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติการ มีการฝึกประเมินการคัดกรองผู้ป่วยโดยใช้ SIRS ฝึกประเมินการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยโดยใช้ SOS Score ทำให้พยาบาลมีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับทีมสหสาขาวิชาชีพมีการพัฒนาแนวปฏิบัติร่วมกันให้เข้ากับบริบทของหน่วยงาน เช่น แนวปฏิบัติการเก็บส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ช่องทางการขอผลชันสูตรด่วน การให้ยาปฏิชีวนะภายใน 1 ชั่วโมงหลังแพทย์วินิจฉัยทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ทันท่วงทีเกิดผลลัพธ์ที่ดี อีกทั้งเกิดการทำงานเป็นทีม⁸ กล่าวว่าการสื่อสารที่ดีหรือมีประสิทธิภาพทำให้การดำเนินกิจกรรมต่างๆ สำเร็จตาม

เป้าหมายเพราะการสื่อสารจะเชื่อมการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของแต่ละหน่วยงานในองค์กร 3) กำกับติดตามประเมินอาการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน มีการออกแบบการกำกับติดตามอาการผู้ป่วย ตามช่วงเวลา การทำสัญลักษณ์ให้เห็นชัด เพื่อเป็นตัวเตือนในการประเมินติดตามตามช่วงเวลาและส่งต่อข้อมูล เพื่อประเมินอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยให้เหมาะสมตามช่วงเวลาและสะดวกในการนำไปใช้ การรับส่งเวรเฉพาะรายผู้ป่วยตามอาการและอาการแสดงที่พบ ทำให้พยาบาลมีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโรงพยาบาลมุกดาหาร⁹ ที่พบว่าการจัดการกระบวนการประเมินผลและติดตามประเมินผลสัญญาณชีพตามแนวปฏิบัติและการระบุแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละระยะอย่างชัดเจน การติดตามประเมินอาการอย่างต่อเนื่อง ทำให้พยาบาลมีความมั่นใจสามารถตัดสินใจปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว

ผลของรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ตามรูปแบบที่พัฒนาขึ้น

พบว่าผลการประเมินการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด $\bar{X} = 4.50$ ($SD = 0.32$) ซึ่งเป็นผลจากการพัฒนารูปแบบโดยการมีส่วนร่วมของทีมนสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้องโดยตรงในการดูแลผู้ป่วย และมีการสื่อสารและสร้างความเข้าใจถึงแนวการปฏิบัติ ตลอดจนการได้ฝึกทักษะการใช้เครื่องมือในการประเมินและคัดกรองผู้ป่วยและเครื่องมือในการประเมินอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ทำให้ผู้ปฏิบัติเกิดการเรียนรู้ในหน่วยงานผู้ป่วยใน และการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติในการให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับเครื่องมือที่นำไปปฏิบัติเพื่อให้สะดวกและเหมาะสมในการปฏิบัติมากที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด¹³ พบว่าพยาบาลผู้ปฏิบัติและทีมนสหสาขาวิชาชีพมีความเข้าใจมีเป้าหมายในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดร่วมกันซึ่งถ้าจะให้บรรลุเป้าหมายจะต้องมีการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่วางไว้ร่วมกันในทีมสอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนากระบวนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างรุนแรง⁵ ที่พบว่า การสร้างแนวปฏิบัติการพยาบาลสอดคล้องกับบริบทการดูแลผู้ป่วย การมีส่วนร่วมทีมการพยาบาลและสหสาขาวิชาชีพ ส่งผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย ผู้ปฏิบัติ องค์กร ผู้การเปลี่ยนแปลงที่ยั่งยืน ผลการประเมินความพึงพอใจ

ของพยาบาลต่อรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน อยู่ในระดับมากที่สุด $\bar{X} = 4.53$ (SD = 0.35) ซึ่งเป็นผลจากการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดหอผู้ป่วยใน ที่เน้นการกำหนดวิธีปฏิบัติให้เป็นรูปแบบเดียวกัน ทำให้พยาบาลมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด¹³ ที่พบว่า การมีแนวปฏิบัติทำให้พยาบาลดูแลผู้ป่วยเป็นแนวทางเดียวกัน ไม่เกิดการสับสนจากการปฏิบัติที่หลากหลาย ทำให้พยาบาลผู้ใช้รูปแบบมีความเชื่อมั่นว่าสามารถใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้ดี และมีความพึงพอใจต่อรูปแบบที่พัฒนาขึ้นในระดับมาก มีการสื่อสารสร้างความเข้าใจแนวปฏิบัติการพยาบาล มีกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันฝึกทักษะปฏิบัติในการประเมินผู้ป่วย ทำให้พยาบาลมีความมั่นใจในการปฏิบัติ และมีกระบวนการติดตามประเมินผลการประเมินผู้ป่วยปรับปรุงกระบวนการให้สะดวกในการประเมินและการลงบันทึกทำให้พยาบาลวิชาชีพมีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการเฝ้าระวังและติดตามอาการที่เหมาะสมทันเวลาพยาบาลมีความพึงพอใจต่อรูปแบบอยู่ในระดับมากที่สุด สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดโรงพยาบาลมุกดาหาร⁹ ที่พบว่า การจัดการกระบวนการติดตามประเมินผลเพื่อการพัฒนาต่อเนื่องมีแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลแต่ละระยะอย่างชัดเจนมีการติดตามประเมินผลอย่างส่งผลต่อความคิดเห็นต่อการใช้รูปแบบอยู่ในระดับมาก สอดคล้องกับการศึกษาการพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในโรงพยาบาลเลย¹² ที่พบว่า การพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อส่งผลต่อพยาบาลวิชาชีพและหัวหน้าหอผู้ป่วยมีความพึงพอใจโดยรวมต่อการใช้ระบบการพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดและกระบวนการพัฒนาในระดับสูง

ข้อเสนอแนะที่ได้จากผลการวิจัย

1. ควรขยายผลการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดหอผู้ป่วยในไปยังหน่วยงานอื่นและโรงพยาบาลชุมชนอื่นในจังหวัดอำนาจเจริญ
2. ส่งเสริมการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน กำหนดเป็นนโยบายหลักของกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลปทุมราชวงศา
3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทีมนิสิตพยาบาลวิชาชีพใน

การใช้รูปแบบอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

ส่งเสริมให้มีรูปแบบการสื่อสารหลายช่องทางให้เหมาะสมกับบริบทแต่ละพื้นที่เพื่อให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่ผู้ปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพและควรนำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด หอผู้ป่วยใน ไปปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญอื่นๆ ของโรงพยาบาล

References

1. Robert S.Munford and Anthony F.Suffredini. Principles and Practice of Infectious diseases; 2015; 914 - 34
2. Koomanachai P. Emergency in internal medicine The Royal College of Physicians of Thailand, Bangkok: Holistic Publishing Company Ltd;2014
3. Chareonphon T, Rujaravej S and Aphisarntanarak A. Emergencies in medicine. Pathum Thani : Bangkok Medical Journal; 2011
4. Amphon K, Bunyoparakarn C, Patcharin Sinkincharoen P. The Outcomes of the Development of the Patients with Septicemia, Prapokklao Hospital. The Journal Of Prapokklao Hospital clinical Medical Education Center 2017; 34(3): 222-36. (In Thai)
5. Nueng Nasuwan W, Normkusol J, Thongjam R, Panaput T. Development of the nursing service system for patients with severe sepsis. Journal of Nursing and Health Care 2014;32(2):25-36. (In Thai)
6. Boonjun D, Noimuenwai P. Results of using nursing practice guidelines based on “modified early warning scores” for septic patients. Buddhachinaraj medical Journal 2014; 31(3): 385-95(In Thai)
7. Chairatana P, Tudsapornpitakkul S, The Effectiveness of Nursing Care Model for Sepsis Patients. Journal of Nursing and Health Care 2017; 35(3): 24-31. (In Thai)

8. Marquis, B. L., & Huston, C. J. Nursing Interventions Classification (NIC). St. Louis: Mosby 1992
9. Noparith P., Traiyawong S., Koteprom J. A Development of Nursing Care Model for Sepsis patients in Mukdahan Hospital. *Journal of Nursing and Health Care*. 2019; 37(1): 221-30. (In Thai)
10. Kowtragool N. Effects of using a case management system to improve the quality of care for the sepsis patients in Sakaeo Crown Prince Hospital. *Thai Journal of Cardio-Thoracic Nursing* 2014; 25 (2): 121-34. (In Thai).
11. Jirakangwan M, Chalida Chantepha C, Buppha P. Development of nursing model for severe sepsis in Sisaket Hospital. *Journal of Nursing Division*. 2015; 42(3): 9-33 (In Thai)
12. Suranatchayanan P, Kenthongdee W, Kamonrat S. Nursing care system development for sepsis patients at Loei Hospital. *Journal of Nursing and Health Care* 2018; 36(1): 207-15. (In Thai)
13. Punvittayakool J, Maneeprai J. The Development of Care Model for Sepsis. *Journal of Nursing Division*. 2018; 45(1): 86-104. (In Thai)
14. Champhun R, Perm Pikun C, and Phachanasunthorn B. (editor). Clinical practice guidelines for patient care. Severe sepsis & Septic shock. 2015. Crisis Therapy Association of Thailand
15. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Sepsis and Septic Shock: 2016
16. Singer M, Deutschman CS, Seymour C. The third international consensus definitions for sepsis and septic shock (sepsis-3). *Journal of the American Medical Association* 2016; 315(8): 801-10.
17. Pimsung S, Kummabutr J, Nirattharadorn M. The Effect of A Clinical Practice Guideline on Abdominal Pain Triage in An Outpatient. *Journal of The Royal Thai Army Nurses* 2018; 19: 99-108. (In Thai)
18. Chunthai K, Haruthai C, Sathira-angura T. Model Development of Chief Nursing Officer's Network for Health Promotion. *Journal of The Royal Thai Army Nurses* 2018; 19(1): 241-252. (In Thai)
19. Dawudom N, Tunyapalit S, Sookmak A, Chaleoykitti S, Simakorn T. The Development of Nursing's Mentorship Model at Phramongkutklao Hospital. *Journal of The Royal Thai Army Nurses* 2016; 17(3): 197-206. (In Thai)