



การประเมินผลคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดที่มีความต้านทานต่ำ  
เพื่อป้องกันการติดเชื้อระยะที่อยู่ห้องแยก

Appraisal Quality of Care in Patients with Hematologic Disease  
During Protective Isolation and Low Resistant

นางสาว ปัทมา ประเสริฐประศาสน์

LIBRARY  
FACULTY OF SCIENCE  
MAHIDOL UNIVERSITY



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์)

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2526

วพ  
ป533ก  
2526  
ด. 2

อนุมัติแผนการ  
จาก  
✓ ห้องสมุดคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เรื่อง การประเมินผลคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดที่มีความต้านทานต่ำ เพื่อป้องกันการติดเชื้อระยะที่อยู่ห้องแยก

ผู้วิจัย นางสาว ปัทมา ประเสริฐประศาสน์

ระดับปริญญา วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์)

ภาควิชา พยาบาลศาสตร์

คณะ แพทย์ศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ผู้ควบคุมการวิจัย อาจารย์ สุทธพรณ จิตติพันธ์



### บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีจุดประสงค์เพื่อประเมินผลคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดที่มีความต้านทานต่ำ เพื่อป้องกันการติดเชื้อระยะที่อยู่ห้องแยก และศึกษาถึงการติดเชื้อชนิดต่าง ๆ การเปลี่ยนแปลงของนิวโทรฟิลและอาการแทรกซ้อนอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงที่ผู้ป่วยมีความต้านทานต่ำ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยเป็นผู้ป่วยโรคเลือด จำนวน 5 รายซึ่งได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคโลหิตจางอะพลาสติกและมะเร็งเม็ดโลหิตขาว โดยมีจำนวนนิวโทรฟิลต่ำกว่า  $1000/\text{mm}^3$  และจำนวนเม็ดโลหิตขาวทั้งหมดต่ำกว่า  $3000/\text{mm}^3$  ซึ่งเข้ารับการรักษาในห้องแยกของหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 1, หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 1 และหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 ของโรงพยาบาลรามาธิบดี ตั้งแต่ วันที่ 30 เมษายน 2526 ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2526 เกณฑ์ประเมินผลนี้ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยอาศัยหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้กำหนดไว้และจากการทบทวนวรรณกรรมเพิ่มเติม ในการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยใช้วิธีสังเกตกิจกรรมการดูแลที่ผู้ป่วยได้รับจากเจ้าหน้าที่โดยทำการศึกษาเป็นราย ๆ ไป เริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยย้ายเข้าห้องแยก และศึกษาติดตามไปจนครบ 14 วัน กรณีที่ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือกลับบ้านก่อนครบกำหนด ถือว่ายุติการศึกษา ผู้วิจัยได้ทำการศึกษาใน

ระหว่างเวลา 07.00 น. - 12.00 น. และ 13.00 น. - 18.00 น. เป็น  
ประจำทุกวัน แล้วนำคะแนนที่ผู้ป่วยได้รับมาคิดเป็นค่าร้อยละ และนำมาเปรียบเทียบ  
ระดับคุณภาพที่กำหนดไว้ตามหลักของคาร์เตอร์

ผลการวิจัยพบว่า ในหมวดที่ 1 เกี่ยวกับการเตรียมห้องแยกและเครื่องใช้  
ภายในห้อง มีผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลอยู่ในระดับคุณภาพปานกลาง 1 ราย และระดับ  
คุณภาพไม่ดี 4 ราย โดยมีกิจกรรมขอที่ควรแก้ไขปรับปรุงอยู่ 8 รายการ หมวดที่ 2  
เกี่ยวกับเทคนิคของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย ผู้ที่ได้รับการดูแลอยู่ในระดับคุณภาพ  
ปานกลางมี 1 ราย และระดับคุณภาพไม่ดีอีก 4 ราย กิจกรรมการดูแลที่ควรแก้ไข  
ปรับปรุงมีอยู่ 10 รายการ หมวดที่ 3 เกี่ยวกับสุขวิทยาของผู้ป่วย ผู้ที่ได้รับการ  
ดูแลมีระดับคุณภาพดีมี 1 ราย ระดับคุณภาพปานกลาง 1 ราย และระดับคุณภาพไม่ดี  
3 ราย โดยมีกิจกรรมที่ควรปรับปรุงอยู่ 6 รายการ ในหมวดที่ 4 เกี่ยวกับการ  
ดูแลเมื่อมีปัญหาเรื่องการติดเชื้อหรือมีไข้ มีผู้ได้รับการดูแลอยู่ในระดับคุณภาพดีจำนวน  
3 ราย และระดับคุณภาพไม่ดีอีก 2 ราย กิจกรรมที่ควรปรับปรุงมี 2 รายการ  
เมื่อพิจารณาจากคะแนนเฉลี่ยของการดูแลทั้ง 4 หมวดแล้ว พบว่าผู้ที่ได้รับการดูแลมี  
ระดับคุณภาพปานกลางมีเพียง 2 ราย และระดับคุณภาพไม่ดี 3 ราย

สำหรับการศึกษาเกี่ยวกับการติดเชื้อและอาการแทรกซ้อนในผู้ป่วยทั้ง 5 ราย  
นั้น ปรากฏว่า การติดเชื้อในช่องปากพบมากที่สุด โดยพบในผู้ป่วยทั้ง 5 ราย การ  
ติดเชื้อของแผลและผิวหนังพบในผู้ป่วย 3 ราย การติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ  
และการติดเชื้อจากหนองพยาธิ พบในผู้ป่วยอย่างละ 2 ราย การติดเชื้อของระบบ  
ทางเดินปัสสาวะและการติดเชื้อของระบบประสาทส่วนกลาง พบในผู้ป่วยอย่างละ 1 ราย  
ส่วนอาการแทรกซ้อนจากการติดเชื้อ พบในผู้ป่วย 3 ราย

9

Thesis Title : Appraisal Quality of Care in Patients  
with Hematologic Disease During  
Protective Isolation and Low Resistant

Author : Miss Pattama Prasertprasart

Degree : Master of Science (Nursing)

Department : Department of Nursing

Faculty : Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital

Major Advisor : Miss Suthapun Jittipun

Date of Thesis Defense : November 15, 1983

#### Abstract

The purposes of this study were to 1) evaluate the quality of protective isolation care that the immuno compromised patients which were admitted received. 2) to follow up the problems of infection encountered by these patients during these period and the changes in neutrophils count including the complications through out the study. The subject of this study were 5 patients with 2 cases of aplastic anemia and 3 cases of acute myeloid leukemia who had neutrophils count less than  $1000/\text{mm}^3$  and total leukocytes count less than  $3000/\text{mm}^3$  and were in protective isolation room infemale medical ward I, male medical ward I and II, Ramathibodi Hospital, Mahidol University during period of April 30 - June 26, 1983. The Criteria appraisal quality of nursing care were modified from the standard of care developed

Copyright by Mahidol University

4

by Infectious Control Committee, Ramathibodi Hospital, and from literatures. The investigator collected the data daily from 7.00 AM. - 12.00 AM. and 1.00 PM. - 6.00 PM. All patients were studied in protective isolation rooms, for 14 consecutive days or less if the patients were being discharged or were dead. The quality of nursing care was based on Carter's standard of nursing care.

The present study revealed that in the first criterion which concerned about preparing and utilizing the protective isolation room and the second criterion which concerning about the technique and procedures delivered to the patients were rated as moderate in only one patient and the others four were rated as unsatisfactory. 8 activities of nursing care in the first criterion and 10 activities in the second should be improved. The third criterion which concerned about the care of patients' personal hygiene was rated as good and as moderate in 2 patient and the others three were unsatisfactory. Nursing care in 6 activities should be improved. Finally the fourth criterion concerning about the care of patient with fever and infection was observed ; 3 patients were rated as good, the others two were unsatisfactory, there were two activities should be improved. When considerly the process of nursing care in the 4 criterias, 2 patients were rated as moderate, the others three were unsatisfactory.

The infections and complications which the immuno compromised patients encountered during stayed in the protective isolation room were oral mucosal infection in all 5 patients, wound and skin infection in 3 patients, respiratory tract infection in 2 patients, parasitic infection in 2 patients, urinary tract and central nervous system infection in one patient.

