คุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยเจ้าหน้าที่พยาบาล ในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

นาง สุดารัตน์ สิทธิสมบัติ



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพัฒนาสุขภาพ คณะแพทยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2535 ISBN 974-581-139-6 ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

QUALITY OF NURSING CARE IN PATIENT WITH MECHANICAL VENTILATOR IN INTENSIVE CARE UNIT MAHARAJ NAKORN CHIANG MAI HOSPITAL

Mrs. Sudarat Sittisombut

A Thesis Submitted in Partial Fulfilment of the Requirements for the Degree of Master of Sciences in Health Development Field of Study of Health Development Graduate School Chulalongkorn University 1992 ISBN 974-581-139-6

Quality of nursing care in patient with Thesis Title mechanical ventilator in intensive care unit Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital Mrs.Sudarat Sittisombut Ву Medicine Faculty Thesis Advisor Professor Chitr Sitthi-amorn Associate Professor Oranuch Kyokong Co-advisor Accepted by the Graduate School, Chulalongkorn University in Partial Fullfilment of the Requirements for the Master's Degree/Dean of Graduate School (Professor Thavorn Vajrabhaya, Ph.D.) Thesis Committee Tongchan Hongladown Chairman (Associate Professor Tongchan Hongladarom, M.D., M.Ed.) Bluth Sittly - amount ... Thesis Advisor (Professor Chitr Sitthi-amorn, M.D., Ph.D.) (Associate Professor Oranuch Kyokong, M.D.) Lonjai Wangsuphachart Member (Associate Professor Somjai Wangsuphachart, M.D.)

สุดารัตน์ สิทธิสมบัติ : คุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยเจ้าหน้าที่ พยาบาลในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (QUALITY OF NURSING CARE IN PATIENT WITH MECHANICAL VENTILATOR IN INTENSIVE CARE UNIT MAHARAJ NAKORN CHIANG MAI HOSPITAL) อาจารย์ที่ ปรึกษา : ศาสตราจารย์ นายแพทย์ จิตร สิทธิอมร อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม : รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิง อรนุชเกี่ยวข้อง, 114 หน้า. ISBN 974-581-139-6

การประเมินคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยเจ้าหน้าที่พยาบาลใน หอผู้ป่วยหนัก 5 แห่งของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่นี้เป็นการศึกษาแบบ Cross—Sectional Descriptive study ที่ใช้เครื่องมือ 2 อย่างคือการใช้แบบสังเกตโดยผู้วิจัย มีส่วนร่วมในการพยาบาลนั้น ๆ ติดตามด้วยแบบสอบถามเพื่อประเมินความรู้ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาคือเจ้าหน้าที่พยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนัก จำนวน 155 คน ข้อมูลพฤติกรรมสรุปเป็นสัดส่วนเปอร์เซ็นต์เมื่อเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานที่ผู้เชี่ยวชาญ อย่างน้อย 4 ใน 6 คนมีความเห็นตรงกัน การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมกับ ความรู้ใช้ Multiple Logistic Regression ผลการศึกษาพบว่าในพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยทั้ง 5 ใช้เครื่องช่วยหายใจ จำนวน 138 หัวข้อที่เลือกมาศึกษา การให้การพยาบาลในหอผู้ป่วยทั้ง 5 แห่งได้เกณฑ์มาตรฐาน 107 หัวข้อ และอยู่ในเกณฑ์ต่ำกว่ามาตรฐาน 31 หัวข้อ ในจำนวน ที่ต่ำกว่ามาตรฐานนี้ มีเพียง 5 หัวข้อที่พฤติกรรมมีความสัมพันธ์กับความรู้

ภาควิชา	พัฒนาสุขภาพ
	พัฒนาสุขภาพ
	_{ยา} 2534

ลายมือชื่อนิสิเ	า ผู้สารักป	AND AND	Luc's
ลายมือชื่ออาจ	ารย์ที่ปรึกษา้	len	NAROL 2
ลายมือชื่ออาจ	ารย์ที่ปรึกษาร่ว	N OURT	Muoras

พิมพ์ตันฉบับบทคัดย่อวิทยานิพนธ์ภายในกรอบสีเขียวนี้เพียงแผ่นเดียว

C346688: MOJOR HEALTH DEVELOPMENT
KEY WORD:QUALITY OF CARE/MECHANICAL VENTILATOR/NURSING PERSONNEL
SUDARAT SITTISOMBUT: QUALITY OF NURSING CARE IN PATIENT
WITH MECHANICAL VENTILATOR IN INTENSIVE CARE UNIT MAHARAJ
NAKORN CHIANG MAI HOSPITAL. THESIS ADVISOR: PROF. CHITR
SITTHI-AMORN, M.D., Ph.D. THESIS CO-ADVISOR: ASSO. PROF.
ORANUCH KYOKONG, M.D. 114 pp. ISBN 974-581-139-6.

The assessment of quality of nursing care in patients with mechanical ventilation was conducted in 5 intensive care units in Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital. This is a cross - sectional descriptive study using 2 measurements: an observational checklist and a questionnaire to assess knowledge. The study sample consisted of 155 nursing personnel who were providing care for patients with mechanical ventilator in intensive care units.

The behavioral data were summarized in percentage. The results showed that the performance of the nursing personnel was acceptable, when compared with the standard level agreed upon by atleast 4 out of 6 experts, in 107 items out of 138 observational items. The performance was below the acceptable level in 31 items. Among the latter items, there was significant correlation between knowledge and practice in only 5 items.

ภาควิชา Health Development สาขาวิชา Health Development ปีการศึกษา 1991 ลายมือชื่อภิสิต Sudant Sitti som but
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา Bhita Sittis - amm anยมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม Oramuk Kyokny

ACKNOWLEDGEMENTS

I would like to express my deep appreciation and sincere gratitude to my thesis advisor, Professor Doctor Chitr Sitthi-amorn for his valuable supervision, encouragement and support throughout this study. Sincere thanks are for Associate Professor Doctor Oranuch Kyokong, the co-advisor.

My special thanks are also for Associate Professor Doctor Wichit Srisupun, the dean of the Faculty of Nursing, Chiang Mai University and Assistant Professor Wanpen Emjoy, the head of the Department of Surgical Nursing who allow me to take a study leave to be in this course.

Sincere appreciation is extended to the staffs of the Health Development Programme, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University who work very hard for their students.

Special thanks are for Professor Doctor Shah Ibrahim, for his valuable comments and suggestions toward the improvement of this study.

I also thanks the Rockefeller Foundation for supporting me all through this study.

Thanks for the assistance of all head nurses and staff nurses of the intensive care units and intermediate care units of Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital and, unforgetably, all patients who make this study possible. Special thanks also for my friend, Miss Pimpun Pupavarotai for her assistance on the reliability

testing of the observational tool and on data collection.

My thanks to Mrs. Wacharin Tanyanont, a statistician of the Clinical Epidemiology unit, for her assistance in data processing.

I thank my parents and my parents-in-law for their kind encouragement. Thanks also for my son, Siroj, who was a good boy during the time apart from his mom.

Finally, special thanks go to my husband, Doctor Nopporn, who always behind my success.

CONTENTS

		Page
Abstract (Thai)		iv
		v
Acknowledgements		vi
List of Tables		xii
Chapter		
1 Introduction	on	1
2 Background		6
Asses	ssment of the Quality of Nursing	
Care		6
Asse	ssment of the Quality of Nursing	
Care	in USA	. 6
	ssment of the Quality of Nursing	
Care		. 7
	ods of Assessment	
	ing Care of the Patients with	
	anical Ventilation	. 10
Meen	1. Definition of Mechanical	. 10
	Ventilation	. 10
		. 10
	2. Causes of Ventilation	1.1
	Failure	11

	ix
Function of Mechanical Ventilation	12
Nursing Consideration for Mechanical	
Ventilation	12
Classification of Mechanical	
Ventilator	12
1. Negative Pressure Ventilator	13 .
2. Positive Pressure Ventilator	13
Physiological Changes in Patients with	ar had be
Mechanical Ventilation	16
Modes of Operation	17
Complications of Mechanical Ventilation	19
Associated Procedures for Mechanical	
Ventilation	21
1. Endotracheal Intubation	21
2. Initiation of Mechanical	
Ventilation	23
3. Caring of Patients with	
Cuffed Endotracheal Tube	25
4. Tracheal Suctioning	26
5. Weaning from Mechanical	
Ventilator and Extubation	28
3 Research Question and Design Overview	31
Primary Research Question	31
Secondary Research Question	31
Objectives of Study	31
Operational Definition	32
Design Overview	32

4 Study Population	35
Target Population	35
Study Sample	35
Eligibility Criteria	35
1. Inclusion Criteria	35
2. Exclusion Criteria	35
Sample Size Calculation	36
5 Manoeuvre	38
Organization of Intensive Care Unit	38
Measurement Framework	41
Type of Measurement	41
1. Observational Checklist	41
	42
2. Questionaire	
Ethical Consideration	43
Quality of the Measuring Tool	43
1. Content Validity	43
2. Reliability of Measurement.	45
2.1 Intrarater	
Reliability	46
2.2 Interrater	
Reliability	46
3. Pilot Study	46
Data Collection	46
1. Observational period	47
2. Knowledge Assessment	50
Data Processing and Analysis	51

37	7
х	_

6 Results		53	
Demog	raphic Data	53	
Gener	al Information of Study Result	57	
Poor	performance items with Significant		
Corre	lation between Knowledge and		
Pract	ice	58	
Items	with Poor Performance	61	
7 Discussion.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	67	
	ssion	67	
Sugge	estion	73	
References		75	
Appendices		84	
Vitae		114	

LIST OF TABLES

Tab	ple	3
1	Proportion of Nursing Personnel according to Sex 54	
2	Proportion of Nursing Personnel according to Age 54	
3	Proportion of Nursing Personnel according to	:1:
	Religion 55	
4	Proportion of Nursing Personnel according to	
	Marital Status 55	
5	Proportion of Nursing Personnel according to	
	Graduating Institution 55	
6	Proportion of Nursing Personnel according to	
	Educational Level 56	
7	Proportion of Nursing Personnel according to	
	Working Status 56	
8	Proportion of Nursing Personnel According to	
	Nursing Experience 57	
9	Number of Observation in Each Ward for Intubation,	
	Extubation and Weaning from Ventilator Care 58	
10	Items with Significant Correlation between Knowledge	
	and Practice for Tracheal Suctioning 60	
11	Items with Significant Correlation between Knowledge	
	and Practice for Continuing Mechanical Ventilation 60	

12	Items with Poor Performance for Initiation of	
	Mechanical Ventilation	62
13	Items with Poor Performance for Continuing	
	Mechanical Ventilator Care	62
14	Items with Poor Performance for Endotracheal	
	Tube Care	63
15	Items with Poor Performance for Tracheostomy	
ili-e	Inner Cannula Care	63
	Items with Poor Performance for Tracheal Suctioning	
17	Items with Poor Performance for Weaning from	
	Mechanical Ventilation	65
18	Items with Poor Performance for Extubation	66