

การพัฒนาเครื่องมือและความเที่ยงในการจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

Development of Instrument and Reliability for Patient Classification in Eye Inpatient at Mettapracharuk (Wat Rai-khing) Hospital

นาง เกษณี สุวรรณประเสริฐ* พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสุภัทรา อยู่สุข** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

บทคัดย่อ

การศึกษานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเครื่องมือจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

รูปแบบการวิจัย การวิจัยและการพัฒนา โดยสำรวจ สภาพปัญหาและความต้องการ ศึกษาแบบจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุตามเกณฑ์ที่มีใช้อยู่เดิม ได้แก่ สภาวะความเจ็บป่วย 4 ตัวบ่งชี้ประกอบด้วย 1) สัญญาณชีพ 2) อาการอาการแสดงทางระบบประสาท อาการทางตา อาการแสดงทาง Chest pain 3) การได้รับการตรวจรักษาด้วยการผ่าตัด หัตถการต่ออวัยวะที่สำคัญต่อการมีชีวิต การได้รับการตรวจรักษาด้วยการผ่าตัดจักษุ 4) พฤติกรรมที่ผิดปกติที่เป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่นจากปัญหาการปรับตัวทางอารมณ์และจิตสังคมหรือสาเหตุอื่น และการดูแลขั้นต่ำที่ผู้ใช้บริการควรได้รับ 4 ตัวบ่งชี้ ประกอบด้วย 1) ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน 2) ความต้องการข้อมูล การสอนของผู้ใช้บริการ ญาติและความต้องการการสนับสนุนด้านจิตใจและอารมณ์ 3) ความต้องการยา การรักษาหรือหัตถการและการฟื้นฟู และ 4) ความต้องการบรรเทาอาการรบกวน วิเคราะห์ และ ออกแบบ พัฒนาเครื่องมือได้แก่ เกณฑ์การจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุซึ่งผ่านการหาความตรงด้านเนื้อหา โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน นำมาทดลองใช้เดือน สิงหาคม ถึง พฤศจิกายน 2565 ผู้ประเมินความเที่ยงในการจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุ ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทางจักษุ 2 หอผู้ป่วย จำนวน 27 คน การจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุ แบ่งเป็น 4 ระดับ คือ ระดับที่ 4 ผู้ป่วยหนักมาก ระดับที่ 3 ผู้ป่วยหนัก ระดับที่ 2 ผู้ป่วยปานกลางและระดับที่ 1 ผู้ป่วยพักฟื้น

ผลการวิจัย ได้เครื่องมือการจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุประกอบด้วย 2 องค์ประกอบ ได้แก่ สภาวะความเจ็บป่วย มีรายละเอียด 4 ตัวบ่งชี้และการดูแลขั้นต่ำที่ผู้ใช้บริการควรได้รับ 4 ตัวบ่งชี้ เครื่องมือนำไปทดลองใช้ ในหอผู้ป่วยทางจักษุ 2 หอผู้ป่วย ได้แก่ หอผู้ป่วยสามัญจักษุ และ หอผู้ป่วยพิเศษ 8 ผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินจำแนกประเภทผู้ป่วยจำนวน 60 ราย ผลการวิจัยตัวบ่งชี้รายด้านทั้งหมด 8 ตัวบ่งชี้พบว่าค่าความเที่ยง (Inter – Rater Reliability: IRR) อยู่ในระดับที่ยอมรับได้เท่ากับ 0.90

จากการวิจัยในครั้งนี้ ผู้บริหารทางการแพทย์ควรนำเครื่องมือการจำแนกประเภทผู้ป่วยในทางจักษุไปใช้ ในการจำแนกประเภทผู้ป่วยในและศึกษาแนวโน้มความต้องการทางการแพทย์เพื่อวิเคราะห์การจัดอัตรากำลังทางการแพทย์ต่อไป

คำสำคัญ : การจำแนกประเภทผู้ป่วยในจักษุ

* กลุ่มงานวิชาการพยาบาล โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

** รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)