

การพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ
ในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี
Development of Nursing Service System for Patients Receiving One Day
Surgery in the Network Hospitals Ratchaburi Province

สกวเดือน ขำเจริญ¹
Sakawduean Khamcharorn
เบญจวรรณ มนูญญา^{2*}
Benjawan Manoonya

*Corresponding Author: Email: benjawanm@gmail.com

(Received: May 30, 2023; Revised: July 19, 2023; Accepted: July 23, 2023)

บทคัดย่อ

การวิจัยและพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) พัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 2) ศึกษาประสิทธิผลของระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 14 คน และผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ จำนวน 122 คน เครื่องมือวิจัย ประกอบด้วย 1) แนวทางดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 2) แบบสอบถามความเหมาะสมของแนวทางดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ 3) แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อบริการ 4) แบบบันทึกผลลัพธ์การดูแล วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และทดสอบค่าที ผลการวิจัย พบว่า

1. คะแนนเฉลี่ยความเหมาะสมของแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย อยู่ในระดับมาก
2. คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อบริการ อยู่ในระดับมากที่สุด
3. อาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำให้ผลการของกลุ่มทดลองน้อยกว่ากลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับควรมีการเตรียมความพร้อมก่อนรับการตรวจ และการติดตามผลการรักษาจากโรงพยาบาลในเครือข่ายเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดทั้งในเรื่องความสะดวกในการรับการรักษา การลดค่าใช้จ่าย และลดระยะเวลาในการเดินทางของผู้ป่วย

คำสำคัญ: ระบบบริการพยาบาล การผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ เครือข่าย

¹ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี โรงพยาบาลราชบุรี

Registered nurse (Senior Professional level), Nursing Anesthetist Department, Ratchaburi Hospital

^{2*} พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชบุรี

Registered nurse (Professional level), Nursing Outpatient Department, Ratchaburi Hospital



Abstract

The purposes of this research and development study were to 1) develop a nursing service system for patients undergoing one-day surgery, 2) determine the effectiveness of the nursing service system according to the guideline for caring for patients undergoing one-day surgery at the network hospitals, Ratchaburi Province. The sample consisted of 14 professional nurses and 224 patients undergoing one-day surgery. The research instruments consisted of 1) the guideline for caring for patients undergoing one-day surgery, 2) a questionnaire on the appropriateness of the guideline for caring for patients undergoing one-day surgery, 3) the patients satisfaction questionnaire, and 4) a record form of care outcomes. The data were then analyzed for finding percentage, mean, standard deviation, and t-test. The study results were as follows:

1. The average score of the appropriateness of the guideline for caring for patients undergoing one-day surgery at the network hospital was at the high level.
2. The average score of service satisfaction was at the most level.
3. The surgical pain outcome or pain from the operation of the experimental group was statistically significantly lower than that of the control group.

Therefore, the care of patients undergoing one-day surgery should be prepared before receiving the examination and follow-up of the treatment results from the network hospitals in order to maximize the benefits such as convenience in treatment, cost reduction, and travel time reduction for patients.

Key Word: Nursing service system, One-day surgery, Network

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กำหนดแผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย 4.0 ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2560-2579) มุ่งเน้นและให้ความสำคัญในระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (one day surgery; ODS) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ลดระยะเวลาการรอคอยผ่าตัด ลดความแออัดในโรงพยาบาล และลดภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยของประเทศ (Division of Medical Technical and Academics Affairs, Department of Medical Services, Ministry of Public Health, 2019) โดยข้อมูลผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563 รอบที่ 2 ประเด็นที่ 4 ลดแออัด ลดรอคอย สาขาการผ่าตัดวันเดียวกลับ (One Day Surgery) พบว่า แนวโน้มของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับมีจำนวนเพิ่มขึ้น คือ ระหว่างปีงบประมาณ 2561-2563 จำนวนผู้ป่วย เท่ากับ 3,837, 10,375 และ 16,087 ราย ตามลำดับ (Department of medical services, 2020) ดังนั้นเพื่อให้ระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับมีมาตรฐานหน่วยงานหรือห้องตรวจที่รับผิดชอบต้องประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึก (pre-anesthesia clinic: RPAC) เพื่อประเมินสุขภาพ ความเสี่ยง และเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและญาติทั้งด้านร่างกายและจิตใจก่อนผ่าตัด

โรงพยาบาลราชบุรีเป็นโรงพยาบาลศูนย์แห่งหนึ่งที่รับนโยบายในเรื่องระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียว กลับไปสู่การปฏิบัติ โดยมอบหมายให้งานวิสัญญีรับผิดชอบจัดตั้งศูนย์ Ratchaburi Preanesthetic and Ambulatory Center (RPAC) ทำหน้าที่เตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการระงับความรู้สึกและดูแล หลังได้รับยาระงับความรู้สึกแบบผู้ป่วยนอก และเป็นศูนย์ประสานงานการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามเกณฑ์ ของกระทรวงสาธารณสุข จากสถิติผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์เป็นผู้ป่วยผ่าตัดแบบวันเดียวกลับของ โรงพยาบาลราชบุรีโดยภาพรวมระหว่างปีงบประมาณ 2562-2565 พบว่า มีผู้ป่วยจำนวน 602, 632, 425 และ 492 ราย ตามลำดับ ซึ่งโรคที่พบบ่อยสูงสุด 3 อันดับแรก ได้แก่ Colorectal polyp, Pterygium Excision, Hernia (Manoonya, 2021) จากการทบทวนปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน ร่วมกับการนิเทศ หน่วยงานตามแนวทางที่สร้างขึ้นของกลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญีที่มีภารกิจหลัก ในการให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการ ผ่าตัดแบบวันเดียวกลับตามมาตรฐานการพยาบาล พบว่า ไม่มีการระบุนายละเอียดยการดูแลในแต่ละ ขั้นตอนเพื่อการปฏิบัติงานที่สะดวกและปลอดภัยตามบริบทของแต่ละโรงพยาบาล และยังขาดความเชื่อมโยง การดูแลระหว่างโรงพยาบาลราชบุรีกับโรงพยาบาลในเครือข่ายที่ ผู้ป่วยใช้สิทธิในช่วงขั้นตอนติดตาม ผลการรักษา (Follow-up) 24 ชั่วโมงแรก ซึ่งจากการสอบถามผู้ป่วยถึงความต้องการเพื่อการพัฒนา พบว่า ผู้ป่วยอยากให้มีการตรวจติดตามนัดที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน กรณีที่ไม่มีปัญหาภาวะแทรกซ้อนที่ต้องได้รับการ ดูแลต่อเนื่อง เพื่อลดระยะเวลาและประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง จากการวิเคราะห์สาเหตุของ ปัญหาข้างต้น ผู้วิจัยจึงพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในเครือข่าย จังหวัดราชบุรี เพื่อให้เกิดการดูแลที่รวดเร็วครบถ้วน ถูกต้อง ได้มาตรฐาน และเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วย ในเครือข่ายจังหวัดราชบุรี ซึ่งจะส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น

คำถามการวิจัย

1. การพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาล เครือข่าย จังหวัดราชบุรี ควรเป็นอย่างไร
2. ประสิทธิภาพของระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบ วันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี เป็นอย่างไร

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาล เครือข่าย จังหวัดราชบุรี
2. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด แบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี

สมมติฐานการวิจัย

1. หลังใช้ระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาล เครือข่าย กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง น้อยกว่ากลุ่มควบคุม



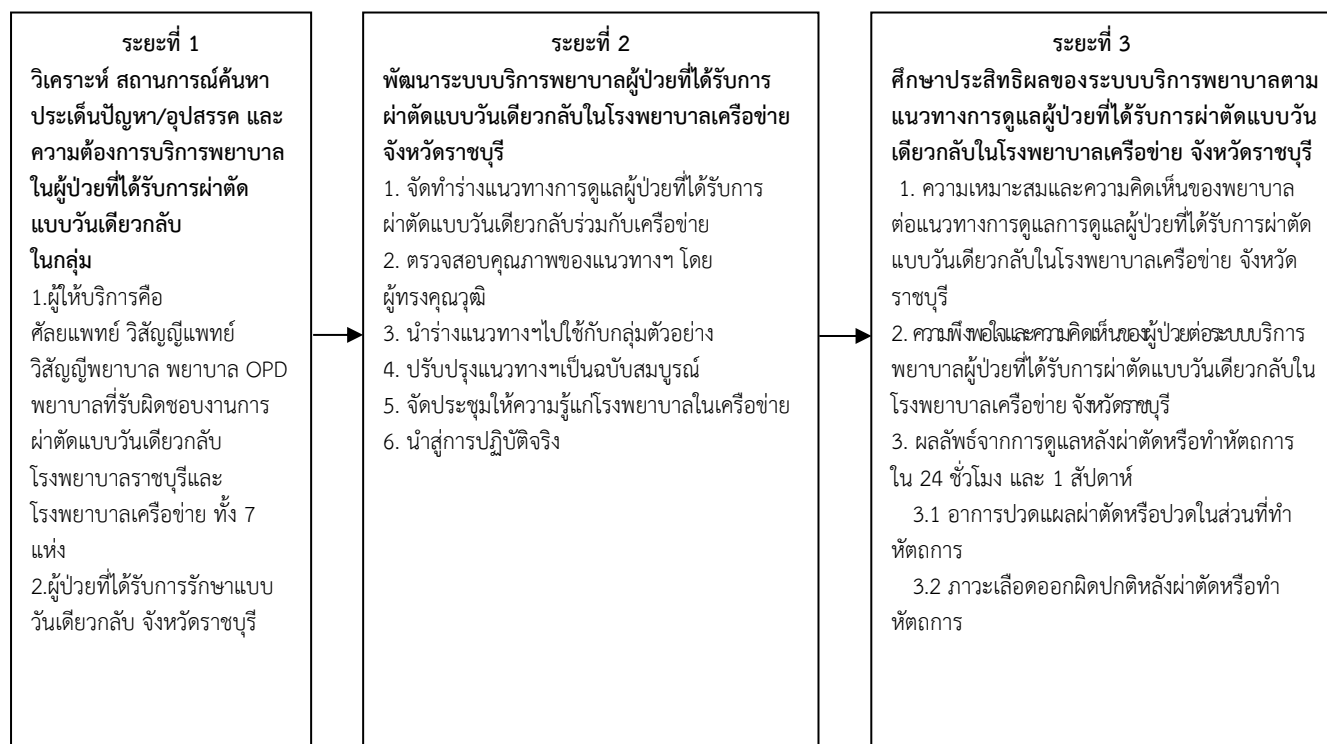
2. หลังใช้ระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาลเครือข่าย กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยความปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำให้เกิดการภายใน 1 สัปดาห์ น้อยกว่ากลุ่มควบคุม

3. หลังใช้ระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาลเครือข่าย กลุ่มทดลองมีภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำให้เกิดการภายใน 24 ชั่วโมง น้อยกว่ากลุ่มควบคุม

4. หลังใช้ระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาลเครือข่าย กลุ่มทดลองมีภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำให้เกิดการภายใน 1 สัปดาห์ น้อยกว่ากลุ่มควบคุม

กรอบแนวคิดการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ มาจากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องที่เกี่ยวข้อง เรื่องแนวคิดการให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery) ของกรมการแพทย์ ปี 2566 โดยใช้กระบวนการวิจัยแบบวิจัยและพัฒนา (Wongkhan, 2017) กรอบแนวคิดการวิจัยดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) พัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี 2) เพื่อศึกษาประสิทธิผลของระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี วิธีการดำเนินการประกอบด้วย 3 ระยะ ได้แก่

ระยะที่ 1 การวิเคราะห์ สถานการณ์ค้นหาประเด็นปัญหา/อุปสรรค และความต้องการบริการพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโดยใช้ 1) การสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussion) ในส่วนของศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล พยาบาล OPD พยาบาลที่รับผิดชอบงานการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโรงพยาบาลราชบุรีและโรงพยาบาลเครือข่าย ทั้ง 7 แห่ง และ 2) ความคิดเห็นของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาแบบวันเดียวกลับ จังหวัดราชบุรี นำข้อมูลที่ได้รับมาวิเคราะห์เนื้อหา (Content analysis) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมและหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้อง

ระยะที่ 2 พัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่ายตามบริบท จังหวัดราชบุรี โดย 1) จัดทำร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ 2) ตรวจสอบคุณภาพของร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3) นำร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ ไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง 4) ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ ฉบับสมบูรณ์ 5) จัดประชุมให้ความรู้แก่โรงพยาบาลเครือข่าย 6) นำสู่การปฏิบัติจริง

ระยะที่ 3 ศึกษาประสิทธิผลของระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ในส่วน 1) ความเหมาะสมและความคิดเห็นของพยาบาลต่อแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาล จังหวัดราชบุรี 2) ความพึงพอใจและความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี และ 3) ผลลัพธ์การดูแลหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการ ใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ ในเรื่องอาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ และภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ที่ใช้ในการศึกษานี้ ประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี เป็นพยาบาลวิชาชีพทุกคนที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโรงพยาบาลในเครือข่าย จังหวัดราชบุรี จำนวน 28 คน 2) กลุ่มศึกษาประสิทธิผลระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่ายจังหวัดราชบุรี จำนวน 492 คน

กลุ่มตัวอย่าง ในการศึกษาครั้งนี้ ประกอบด้วย 2 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโรงพยาบาลในเครือข่าย จังหวัดราชบุรี จำนวน 14 คนเกณฑ์การคัดเลือกที่กำหนดไว้ คือ เป็นพยาบาลวิชาชีพจาก 7 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลสวนผึ้ง โรงพยาบาลสมเด็จพะยุพราชจอมบึง โรงพยาบาลบางแพ โรงพยาบาลบ้านคา โรงพยาบาลเจ็ดเสมียน โรงพยาบาลปากท่อ โรงพยาบาลวัดเพลง เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโรงพยาบาลในเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการเลือกแบบเจาะจง (purposive sampling) 2) กลุ่มศึกษาประสิทธิผล เป็นผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับที่ส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย 7 แห่ง ในจังหวัดราชบุรี ระหว่างมกราคม - พฤษภาคม 2566 กำหนดขนาดตัวอย่างโดยใช้โปรแกรมสำเร็จ G*Power 3.1 (Faul et al., 2009) เลือก Mean Difference between two independent means (two groups) กำหนดค่าขนาดอิทธิพล (Effect size) ขนาดกลาง เท่ากับ 0.50 ค่าอำนาจการทดสอบ (Powers) เท่ากับ .80 และค่าความเชื่อมั่น เท่ากับ .05 ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 102 คน เก็บรวบรวมข้อมูล จำนวน 2 ครั้ง และเพิ่มจำนวนอีก ร้อยละ 10 เพื่อป้องกันการสูญหายของข้อมูล รวมเป็นกลุ่มตัวอย่างทั้งสิ้น 224 คน



แบ่งเป็นกลุ่มทดลองใช้ระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ จำนวน 102 คน และกลุ่มศึกษาประสิทธิภาพของระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ จำนวน 122 คน คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ตามเกณฑ์การคัดเลือกที่กำหนดไว้ ดังนี้ 1) อายุตั้งแต่ 18 ปี ขึ้นไป 2) เป็นผู้ที่ไม่มีสภาวะผิดปกติใดๆ พุดคุย สื่อสารภาษาไทยเข้าใจ 3) ยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยด้วยความเต็มใจ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่ 1) แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี 2) แบบสอบถามความเหมาะสมและความคิดเห็นของพยาบาลต่อแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี 3) แบบสอบถามความพึงพอใจ และความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี 4) แบบบันทึกผลลัพธ์จากการดูแล

ส่วนที่ 1 แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรีประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การเตรียมตัวก่อนการผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Pre – operation preparation) 2) การมารับการผ่าตัดหรือทำหัตถการในโรงพยาบาล (Perioperative care) 3) การพักผ่อนหลังการผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Post-operative recovery) 4) การติดตามผลการรักษา (Follow-up) โดยเน้นการปฏิบัติโดยโรงพยาบาลในเครือข่าย ในขั้นตอนการเตรียมตัวก่อน การผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Pre –operation preparation) และการติดตามผลการรักษา (Follow-up)

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความเหมาะสมและความคิดเห็นของพยาบาลต่อแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี แบ่งเป็น 4 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านประโยชน์ในการนำไปใช้ 2) ด้านความง่ายในการนำไปปฏิบัติ 3) ด้านความครอบคลุม 4) ด้านความถูกต้องและเหมาะสม รูปแบบมาตรวัดแบบลิเคิร์ต (Likert Scale) กำหนด เกณฑ์การให้คะแนน 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด เท่ากับ 5 คะแนน มาก เท่ากับ 4 คะแนน ปานกลาง เท่ากับ 3 คะแนน น้อย เท่ากับ 2 คะแนน น้อยที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจและความคิดเห็นต่อระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับรวมในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี แบ่งเป็น 4 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการเตรียมความพร้อมที่โรงพยาบาลใกล้เคียง 2) ด้านบริการในวันมารับการตรวจ 3) ด้านบริการที่โรงพยาบาลราชบุรี ในวันผ่าตัด/ ทำหัตถการ 4) ด้านการติดตามอาการที่โรงพยาบาลใกล้เคียง รูปแบบมาตรวัดแบบลิเคิร์ต (Likert Scale) กำหนด เกณฑ์การให้คะแนน 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด เท่ากับ 5 คะแนน มาก เท่ากับ 4 คะแนน ปานกลาง เท่ากับ 3 คะแนน น้อย เท่ากับ 2 คะแนน และน้อยที่สุด เท่ากับ 1 คะแนน

ส่วนที่ 4 แบบบันทึกผลลัพธ์จากการดูแล ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นตามเกณฑ์ตัวชี้วัดสำคัญด้านการพยาบาลของกองการพยาบาลและตัวชี้วัดการตรวจราชการ แบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่ 1) ภาวะแทรกซ้อนที่พบหลังการผ่าตัดหรือทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง ได้แก่ อาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ และภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการ และ 2) ภาวะแทรกซ้อนที่พบ ช่วงติดตามผลภายใน 1 สัปดาห์ ได้แก่ อาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการให้ระบุคะแนนความปวด ส่วนภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการ รูปแบบเป็นแบบตรวจสอบรายการ (Check List) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน 2 ระดับ ได้แก่ หากพบ ภาวะแทรกซ้อน เท่ากับ 1 คะแนน ไม่พบภาวะแทรกซ้อน เท่ากับ 0 คะแนน

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย

ผู้วิจัยนำแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี แบบสอบถามความเหมาะสมและความคิดเห็นของพยาบาลต่อประสิทธิภาพของแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ความพึงพอใจ และความคิดเห็นของผู้ป่วยต่อการดูแลในบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับร่วมกับเครือข่ายจังหวัดราชบุรี และแบบบันทึกผลลัพธ์จากการดูแล ที่พัฒนาขึ้นไปตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (Content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน คือ ศัลยแพทย์ 1 ท่าน วิสัญญีแพทย์ 1 ท่านและ พยาบาลที่รับผิดชอบงานการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย 1 ท่าน พิจารณาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์การวัด (Item-Objective Congruence Index: IOC) มีค่าระหว่าง 0.60 - 1.00 นำมาแก้ไขเฉพาะข้อคำถามที่ควรปรับปรุง หลังจากนั้นนำไปทดลองใช้กับกลุ่ม ที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 20 คน และวิเคราะห์ค่าความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ความเที่ยงของแบบสอบถามความเหมาะสมและความคิดเห็นของพยาบาลต่อแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี เท่ากับ 0.87 และแบบสอบถามความพึงพอใจและความคิดเห็นของผู้รับบริการต่อบริการที่ได้รับจากแนวทางการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ เท่ากับ 0.86

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. หลังได้รับการรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ผู้วิจัยทำหนังสือขออนุญาตผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรีเพื่อขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ผู้วิจัยจัดประชุมชี้แจงกับพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโรงพยาบาลในเครือข่าย จังหวัดราชบุรี โดยกำหนดวัน เวลา และสถานที่สำหรับเก็บรวบรวมข้อมูล
3. ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มตัวอย่าง ขอความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการวิจัยจากกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ โดยผู้วิจัยและคณะแนะนำตนเองเพื่อชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการวิจัย ได้แก่ วัตถุประสงค์ วิธิตำเนินการวิจัย ประโยชน์ที่ได้จากการวิจัย และขอความยินยอมจากกลุ่มตัวอย่าง
4. จากนั้นให้กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามโดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 20 นาที หลังจากกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถาม ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของการตอบแบบสอบถามเพื่อรวบรวมไปใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

การวิเคราะห์ข้อมูล

การพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ รายละเอียดดังนี้

1. การวิเคราะห์ระดับความเหมาะสมของแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่าย ด้วยสถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (M) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) เกณฑ์การแปลผล แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (Srisaard, 2013)

คะแนนเฉลี่ย 4.51 - 5.00 หมายถึง ระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.51 - 4.50 หมายถึง ระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.51 - 3.50 หมายถึง ระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.51 - 2.50 หมายถึง ระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 - 1.50 หมายถึง ระดับน้อยที่สุด



2. การวิเคราะห์ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อบริการที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่ายด้วยสถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (M) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) เกณฑ์การแปลผลเช่นเดียวกับข้อที่ 1

3. การวิเคราะห์ผลลัพธ์จากการดูแลผู้ป่วยตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ได้แก่ อาการปวดแผลผ่าตัด และภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการด้วยสถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (M) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) เกณฑ์การแปลผลเช่นเดียวกับข้อที่ 1 และ 2

4. การเปรียบเทียบผลลัพธ์การดูแลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ด้านอาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ ด้วยสถิติ Independent t-test กำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

5. การเปรียบเทียบผลลัพธ์การดูแลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ด้านการเกิดภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ ด้วยสถิติ The Mann-Whitney U Test กำหนดนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลหลังได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของโรงพยาบาลราชบุรี หนังสือการรับรองเลขที่ COA-RBHEC 004/2023 ลงวันที่ 11 มกราคม 2566

ผลการวิจัย

การพัฒนาระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรีครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การเตรียมตัวก่อนการผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Pre-operation preparation) 2) การมารับการผ่าตัดหรือทำหัตถการในโรงพยาบาล (Perioperative care) 3) การพักฟื้นหลังการผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Post-operative recovery) 4) การติดตามผลการรักษา (Follow-up) โดยเนื้อหาเน้นการปฏิบัติโดยโรงพยาบาลในเครือข่าย ขั้นตอนการเตรียมตัวก่อนผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Pre-operation preparation) และการติดตามผลการรักษา (Follow-up)

การประเมินความเหมาะสมของแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี โดยรวมมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($M=4.41$, $SD=0.38$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านความครอบคลุมมีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมาก ($M=4.50$, $SD=0.52$) รองลงมา คือ ด้านประโยชน์ในการนำไปใช้ มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($M=4.43$, $SD=0.51$) ส่วนด้านความครอบคลุม มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด แต่ยังอยู่ในระดับมากคือด้านความง่ายในการนำไปปฏิบัติและด้านความถูกต้องและเหมาะสม ($M=4.36$, $SD=0.51$) และมีความคิดเห็นเพิ่มเติมเรื่องการจัดประชุมร่วมกันอย่างต่อเนื่องกับโรงพยาบาลต่างๆ เพื่อปรับแนวทางให้เหมาะสมและปฏิบัติได้ง่าย ผลการวิเคราะห์ดังตาราง 1

ตาราง 1 คะแนนเฉลี่ยความเหมาะสมของแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ
ในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ($n=14$)

ความเหมาะสมรายด้าน	M	SD	การแปลผล
ด้านประโยชน์ในการนำไปใช้	4.43	0.51	มาก
ด้านความง่ายในการนำไปปฏิบัติ	4.36	0.74	มาก
ด้านความครอบคลุม	4.50	0.52	มาก
ด้านความถูกต้องและเหมาะสม	4.36	0.50	มาก
โดยรวม	4.41	0.38	มาก

การประเมินความพึงพอใจต่อแนวทางการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดแบบวันเดียวกลับร่วมกับโรงพยาบาลในเครือข่าย โดยรวม มีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($M=4.63$, $SD=0.32$) เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่าด้านบริการที่โรงพยาบาลราชบุรีในวันผ่าตัดหรือทำหัตถการ มีคะแนนเฉลี่ยสูงสุดอยู่ในระดับมากที่สุด ($M=4.85$, $SD=0.35$) รองลงมา คือ ด้านการติดตามอาการที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน คะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($M=4.72$, $SD=0.45$) ส่วนด้านบริการในวันที่มีการตรวจ มีคะแนนเฉลี่ยต่ำสุด แต่ยังอยู่ในระดับมากที่สุด คือ ด้านบริการในวันมารับการตรวจ ($M=4.43$, $SD=0.49$) และมีความคิดเห็นเพิ่มเติม คือ ควรลดขั้นตอนการบริการในวันมารับการตรวจที่โรงพยาบาลราชบุรี ดังตาราง 2

ตาราง 2 คะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจต่อระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ
ในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี ($n = 122$)

ความพึงพอใจ	M	SD	การแปลผล
ด้านการเตรียมความพร้อมที่รพ.ใกล้บ้าน	4.52	0.50	มากที่สุด
ด้านบริการในวันมารับการตรวจ	4.43	0.49	มาก
ด้านบริการที่รพ.ราชบุรีในวันผ่าตัด/ทำหัตถการ	4.85	0.35	มากที่สุด
ด้านการติดตามอาการที่รพ.ใกล้บ้าน	4.72	0.45	มากที่สุด
โดยรวม	4.63	0.32	มากที่สุด

การทดลองใช้ระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับฯ ด้วยการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลลัพธ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 122 คน ผลการวิจัย พบว่า กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ > 3 คะแนน ภายใน 24 ชั่วโมง น้อยกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญที่สถิติ ($t=-3.252$, $p=.001$) และกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ > 3 คะแนน ภายใน 1 สัปดาห์ น้อยกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญที่สถิติ ($t=-2.149$, $p=.034$) ดังตาราง 3



ตาราง 3 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยผลลัพธ์อาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ ภายใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ($n = 122$)

ตัวแปร	กลุ่มทดลอง (61)		กลุ่มควบคุม (61)		<i>t</i>	<i>df</i>	<i>p-value</i>
	<i>M</i>	<i>SD</i>	<i>M</i>	<i>SD</i>			
- อาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ >3 คะแนน ภายใน 24 ชั่วโมง	2.91	1.18	3.75	1.61	-3.252	120	.001
- อาการปวดแผลผ่าตัดหรือปวดในส่วนที่ทำหัตถการ >3 คะแนน ภายใน 1 สัปดาห์	1.33	0.473	1.52	0.536	-2.149	120	.034

ผลการประเมินประสิทธิผลของระบบบริการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ด้วยการเปรียบเทียบการเกิดภาวะเลือดออกผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมด้วยการด้วยสถิติ The Mann-Whitney U Test พบว่า ภาวะเลือดออกผิดปกติหลังการผ่าตัดหรือทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ของทั้ง 2 กลุ่ม ไม่แตกต่างกัน ($z = -.345, p = .730$; $z = -.834, p = .404$) ตามลำดับ

อภิปรายผล

1. การพัฒนาระบบบริการพยาบาลโดยใช้แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ในโรงพยาบาลเครือข่ายจังหวัดราชบุรี ที่สร้างขึ้นมีความเหมาะสมในการนำไปปฏิบัติโดยภาพรวมและรายด้าน ทุกด้าน โดยเฉพาะด้านความครอบคลุมและด้านประโยชน์ในการนำไปใช้ ซึ่งเน้นการบริการของโรงพยาบาลในเครือข่าย ในขั้นตอน การเตรียมตัวก่อนการผ่าตัดหรือทำหัตถการ (Pre – operation preparation) ซึ่งมีการตรวจพื้นฐาน ได้แก่การเจาะเลือด เอ็กซเรย์ปอด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และพบแพทย์ในโรงพยาบาลในเครือข่านั้นเพื่อคัดกรองเบื้องต้นว่าสามารถเป็นผู้ป่วยผ่าตัดแบบวันเดียวกลับได้หรือไม่ ก่อนมารับการตรวจที่โรงพยาบาลราชบุรี เพื่อลดระยะเวลาการรอคอย ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางและเกิดความปลอดภัยในช่วงก่อนการผ่าตัดหรือทำหัตถการ สอดคล้องกับการศึกษาของ Barrett and Deehan (1989) และ Brumfield et al. (1996) พบว่า การเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดที่ดีและครบถ้วน จะส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยและฟื้นหายเร็ว ส่งผลให้ลดระยะเวลาการมาโรงพยาบาล

การติดตามผลการรักษา (Follow-up) ที่โรงพยาบาลในเครือข่าย ในผู้ป่วยที่แพทย์ลงความเห็นว่าจะไม่มีความผิดปกติหลังผ่าตัดหรือทำหัตถการ จะช่วยลดจำนวนครั้งในการมาโรงพยาบาลราชบุรี ลดระยะเวลาและลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง อีกทั้งยังเป็นการติดตามการเกิดภาวะแทรกซ้อน หลังการผ่าตัดหรือทำหัตถการแบบวันเดียวกลับ ได้อย่างสะดวก (Cheepcharoenrat & Nethan, 2022) และสร้างความพึงพอใจเช่นเดียวกับงานวิจัยของ Leamsuwan (2022) ศึกษาเรื่องประสิทธิผลของการส่งกล้องเพื่อการรักษาภาวะนิ่วในท่อน้ำดี และท่อน้ำดีตีบในการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ที่พบว่าบริการที่มีประโยชน์ต่อผู้ป่วย คือการมีระบบบริการที่ลดขั้นตอนและจำนวนครั้งในการมาโรงพยาบาล และการติดตามอาการโดยโรงพยาบาลใกล้บ้านจะช่วยลดค่าใช้จ่ายได้ สอดคล้องกับการเก็บข้อมูลของกรมการแพทย์ พบว่า การดูแลโดยการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับจะช่วยลดค่าใช้จ่ายเฉลี่ยประมาณวันละ 800 บาท/คน/วัน คือเป็นค่าอาหาร 200 บาท/วัน

ค่าเดินทาง 200 บาท/วัน และค่าเสียเวลา 400 บาท/วัน (Division of Medical Sciences, Department of Medical Services, Ministry of Public Health, 2022)

2. ประสิทธิภาพของระบบบริการพยาบาลตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรี พบว่าการปฏิบัติตามแนวทางที่พัฒนาขึ้นสามารถช่วยสนับสนุนการให้บริการผู้ป่วยตามระบบผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ให้เกิดความปลอดภัยได้ สอดคล้องกับการศึกษาของ Thumthanaphat (2021) เรื่องการพัฒนาระบบการผ่าตัดและการดูแลผู้ป่วยแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น พบว่าการดูแลผู้ป่วย โดยใช้แนวทางการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับที่มีความชัดเจนจะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและหัตถการได้ โดยจากการศึกษาครั้งนี้พบว่าผลลัพธ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่พบหลังการผ่าตัดหรือทำหัตถการภายใน 24 ชั่วโมง และ 1 สัปดาห์ของกลุ่มทดลองที่ได้รับการดูแลตามแนวทางที่สร้างขึ้น น้อยกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับการดูแลตามปกติ เนื่องจากผู้ป่วยกลุ่มทดลองได้รับการดูแลที่เป็นลำดับขั้นตอนตั้งแต่การเตรียมความพร้อมและมีการติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง ที่โรงพยาบาลใกล้บ้านในเครือข่าย อีกทั้งยังสร้างความพึงพอใจแก่ผู้ป่วยในด้านทุกด้าน สอดคล้องกับการศึกษาของ Chongsakul et al. (2020) พบว่า หลังได้รับการดูแลตามรูปแบบการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับแบบครบวงจรผู้ป่วยมีความพึงพอใจ

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

1. ควรมีการขยายผลการวิจัยในส่วนแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย จังหวัดราชบุรีที่สร้างขึ้น ไปยังโรงพยาบาลอื่นๆ โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่มีการดูแลต่อเนื่องกับโรงพยาบาลราชบุรี และโรงพยาบาลในจังหวัดอื่นๆ เพื่อเกิดประโยชน์สูงสุดและเพิ่มศักยภาพแก่โรงพยาบาลในเครือข่าย

2. ควรมีการจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับในโรงพยาบาลเครือข่าย โดยมีการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ มาเป็นเครื่องมือในการพัฒนา เช่น การใช้ระบบ Telemedicine เพื่อให้เกิดความรวดเร็ว และทันสมัยในระบบบริการ

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

ควรมีการศึกษาเพิ่มเติมในประเด็นการพัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยหรือการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับโดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ มาช่วยในการพยาบาล เช่น ติดตามเยี่ยมก่อนและหลังผ่าตัด การให้คำแนะนำแบบออนไลน์ และการใช้สื่อออนไลน์ในการประเมินความพร้อมและการให้คำแนะนำ เป็นต้น

References

- Barrett, J. B., & Deehan, R. M. (1989). Preoperative patient teaching: Producing a video account. *AORN journal*, 50(3), 602-608.
- Brumfield, V. C., Kee, C. C., & Johnson, J. Y. (1996). Preoperative patient teaching in ambulatory surgery settings. *AORN journal*, 64(6), 941-952.
- Cheepcharoenrat, N., & Nethan, C. (2022). Factor affected to success of one day surgery in open appendectomy: Yasothron Hospital experienced. *Journal of The Department of Medical Services*, 47(2), 86-94. (in Thai)



- Chongsakul, A., Karuncharnpanit, S. (2020). Development of comprehensive care model for one day surgery of Phaholpolpayuhasaena Hospital, Thailand. *Region 4-5 Medical Journal*, 39(1), 109-125. (in Thai)
- Department of medical services. (2020). *Annual inspection report of Ministry of Public Health: fiscal year 2020*.
https://www.chiangmaihealth.go.th/cmpho_web/document/200923160083590621.pdf.
- Division of Medical Technical and Academics Affairs, Department of Medical Services, Ministry of Public Health. (2019). *Suggestion in the development of one day surgery 2019* (1st ed.). Nontaburi: The Printing Business Office of The War Veterans Organization of Thailand. (in Thai)
- Division of Medical Sciences, Department of Medical Services, Ministry of Public Health. (2022). Suggestions for the development of service systems. One-Day Surgery and Minor Incision Surgery (ODS&MIS) 1st edition. Bangkok: Charun Sanitwong Pim Co., Ltd. (in Thai)
- Faul, F., Erdfelder, E., Buchner, A., & Lang, A. G. (2009). Statistical power analyses using G*Power 3.1: Tests for correlation and regression analyses. *Behavior Research Methods*, 41(4), 1149-1160.
- Leamsuwan, D. (2022). Effectiveness of therapeutic endoscopic retrograde cholangiopancreatography for bile duct stone and bile duct stricture in one day surgery program. *Region 4-5 Medical Journal*, 41(1), 681-688. (in Thai)
- Manoonya, B. (2021). Development of comprehensive care of patients receiving one day surgery. *Journal of Research for Health Improvement and Quality of Life*, 1(1), 13-24. (in Thai)
- Thumthanaphat, C. (2021). The development surgery system and patients care of one day surgery : ODS Sirinthorn hospital, Khonkaen Province. *Journal of environmental and community health*, 6(1), 57-63. (in Thai)
- Srisaard, B. (2013). *Statistics for research* (5th ed.). Bangkok: Suweeviriyasarn. (in Thai)
- Wongkhan, K. (2017). Innovative Research Models (R&D, D&D, AR, R2R) Training project "Creating young researchers" (chicks) class 5. (online).
http://www.ubu.ac.th/web/file_UP/08f2017060214303228.pdf. (in Thai)