

Continuous Quality Improvement 04 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมารับบริการไม่ทันเวลา 4.30 ชั่วโมง ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

นางนันทยา สายแก้ว พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

นางสาวขวัญฤดี สาอ่อน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

โรงพยาบาลศรีสะเกษมีหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับการรักษ โดยพบว่ายังมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดตีบเข้ารับการรักษไม่ทันเวลา 4 ชั่วโมง 30 นาที เป็นจำนวนมาก โดยมีสถิติดังนี้ ปี 2559 คิดเป็นร้อยละ 61.15 และปี 2560 คิดเป็นร้อยละ 71.22 ทำให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการได้รับยา Recombinant tissue plasminogen activator (rt-PA) ส่งผลให้เกิดการรักษาล่าช้าและประสิทธิภาพการรักษาลดลงได้ การวิจัยเชิงวิเคราะห์แบบตัดขวางครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ของการมารับบริการไม่ทันเวลา 4.30 ชั่วโมงในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดตีบ กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดตีบที่มารับบริการที่หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลศรีสะเกษโดยมาไม่ทันเวลา 4.30 ชั่วโมง จำนวน 135 คน โดยมีการเลือกตัวอย่างแบบมีระบบ (Systematic Sampling) จำนวน 135 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล 4 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป, แบบวัดความรู้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง, แบบวัดทัศนคติและการมารับบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ และทดสอบความเชื่อมั่นโดยวิธีอัลฟาของครอนบาค ด้านความรู้มีค่าเท่ากับ 0.62 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม 2562 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม 2562 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติอนุมาน ได้แก่ Chi-Square ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีระดับความรู้ในเรื่องโรคหลอดเลือดสมองอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 53.3 ระดับสูง ร้อยละ 40.7 และในระดับต่ำมีเพียงร้อยละ 5.9 ส่วนในด้านทัศนคติของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองพบว่า มีทัศนคติที่ดีเป็นส่วนใหญ่ร้อยละ 86 ระดับปานกลางร้อยละ 13.3 และทัศนคติไม่ดีร้อยละ 0.7 ระยะทางจากบ้านถึงโรงพยาบาลมีความสัมพันธ์กับการมารับบริการไม่ทันเวลา 4.30 ชั่วโมง ($p = 0.04$) ส่วนตัวแปรอื่น ๆ ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพ อาชีพ การศึกษา รายได้ การรับข้อมูลข่าวสารและความสัมพันธ์ของผู้มาส่ง ไม่มีมีความสัมพันธ์กับการมารับบริการไม่ทันเวลา 4.30 ชั่วโมงของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จากการค้นพบดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า ควรมีการส่งเสริมการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและทัศนคติในการมารับบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ประชาชนในทุกกลุ่มมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งจะส่งผลต่อการมารับบริการของผู้ป่วยให้ทันเวลา