



ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

การนำผลงานวิจัย การสอนช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน ไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ลดาวรรณ อุบล

พยาบาลวิชาชีพ



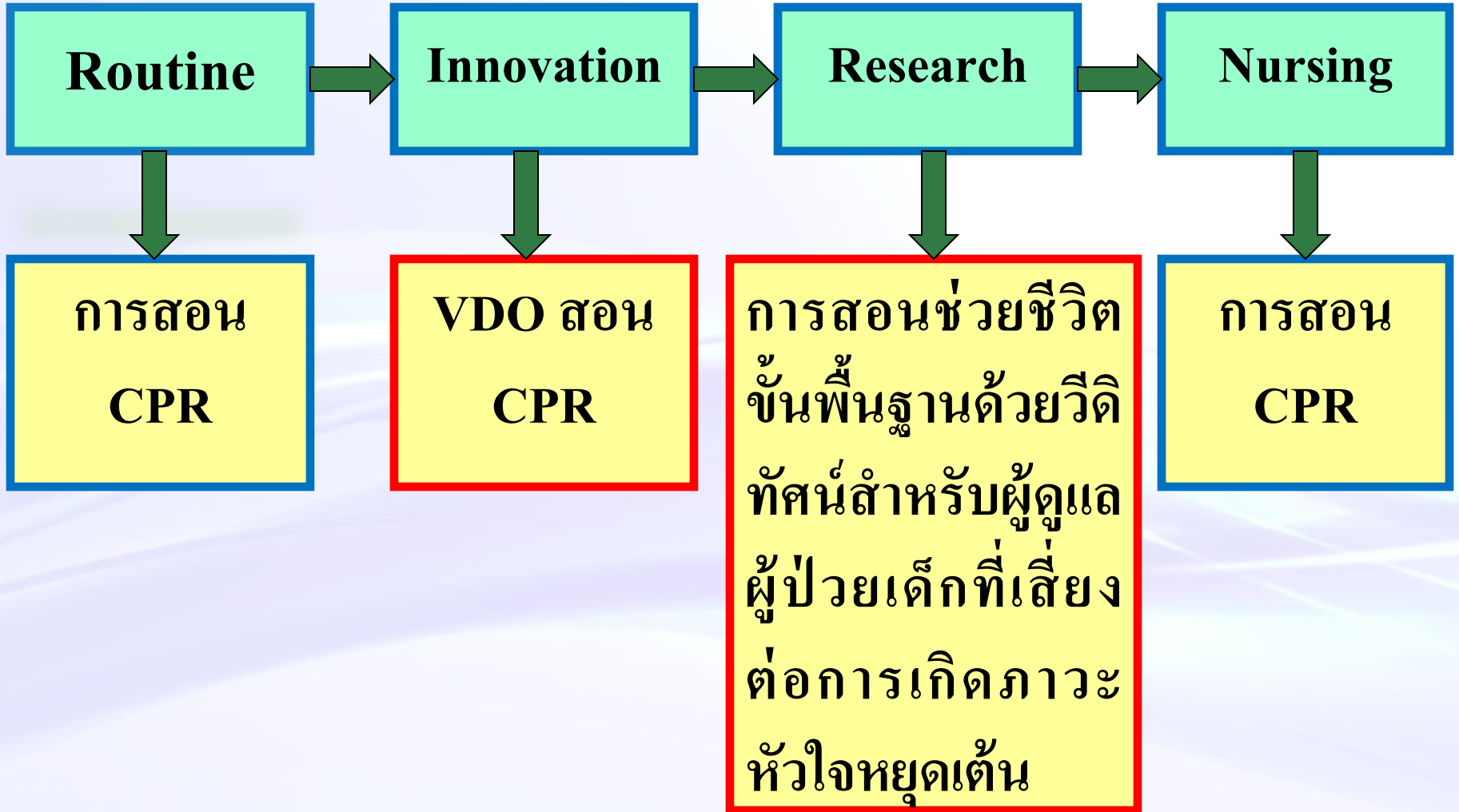


การสอนช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานด้วยวิดีโอทัศน์สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วย เด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น

**Basic life support training via video CD for caregivers of pediatric
patients at risk for cardiopulmonary arrest.**

(ลดาวรณ อุบล, ทศนี ประสภกิตติคุณ, อรุณรัตน์ ศรีจันทร์นิตย์, และ
ชดชนก วิจารณ์, 2559)







Routine: การสอน CPR

ความจำเป็นในการสอน CPR

- การเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นในเด็ก เป็นปัญหาสุขภาพที่คุกคามชีวิตและส่งผลให้เกิดความพิการทางสมอง
- การช่วยชีวิตที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพเป็นสิ่งสำคัญต่อการรอดชีวิตและลดภาวะแทรกซ้อนทางสมอง
- ผู้ดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นควรได้รับการฝึกอบรม

ปัญหา/ อุปสรรคในการสอน CPR

- วิธีการสอนไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
- ขาดแคลนบุคลากรในการสอน
- ภาระงาน/ ไม่มีเวลาในการสอน
- การสอน CPR ให้ผู้ดูแลผู้ป่วยในงานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ยังไม่ครอบคลุมสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงทุกคน



Innovation: วิถีทัศน์สำหรับสอน CPR

ข้อดีของวิถีทัศน์

- วิธีการสอนเป็นมาตรฐานเดียวกัน
- สามารถทบทวนซ้ำได้ตามความต้องการ
- สามารถเรียนรู้ได้ตามความต้องการและเวลาที่สะดวก
- ช่วยลดระยะเวลาในการสอน
- ช่วยแก้ปัญหาเรื่องการขาดพยาบาลสอน
- สามารถทำให้ผู้เรียนมีความรู้เพิ่มขึ้น
- สามารถทำให้ผู้เรียนปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้

ทำไมไม่ใช้ของ AHA

- ไม่เข้ากับบริบทของผู้เรียนในประเทศไทย
- ภาษาพูด/ ภาษาเขียนที่ใช้มีความแตกต่าง
- ตัวนักแสดง
- ราคา



ตัวอย่างวีดิทัศน์





Research:

**การสอนช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานด้วยวีดิทัศน์สำหรับ
ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น**

**(Basic life support training via video CD for
caregivers of pediatric patients at risk for
cardiopulmonary arrest.)**



วัตถุประสงค์

- เพื่อเปรียบเทียบวิธีการสอนช่วยชีวิตเด็กขั้นพื้นฐาน ระหว่างการใช้วิดีโอทัศน์และฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง กับการใช้วิดีโอทัศน์และฝึกปฏิบัติกับพยาบาล ต่อความรู้และการปฏิบัติในการช่วยชีวิตเด็กขั้นพื้นฐานของผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น





สมมุติฐานการวิจัย

- ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการสอนด้วยวิดีโอทัศน์และฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง มีความรู้ในการช่วยชีวิตเด็กขั้นพื้นฐาน แตกต่างจากผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสอนด้วยวิดีโอทัศน์และฝึกปฏิบัติกับพยาบาล
- ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการสอนด้วยวิดีโอทัศน์และฝึกปฏิบัติด้วยตนเอง สามารถปฏิบัติการช่วยชีวิตเด็กขั้นพื้นฐาน แตกต่างจากผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสอนด้วยวิดีโอทัศน์และฝึกปฏิบัติกับพยาบาล



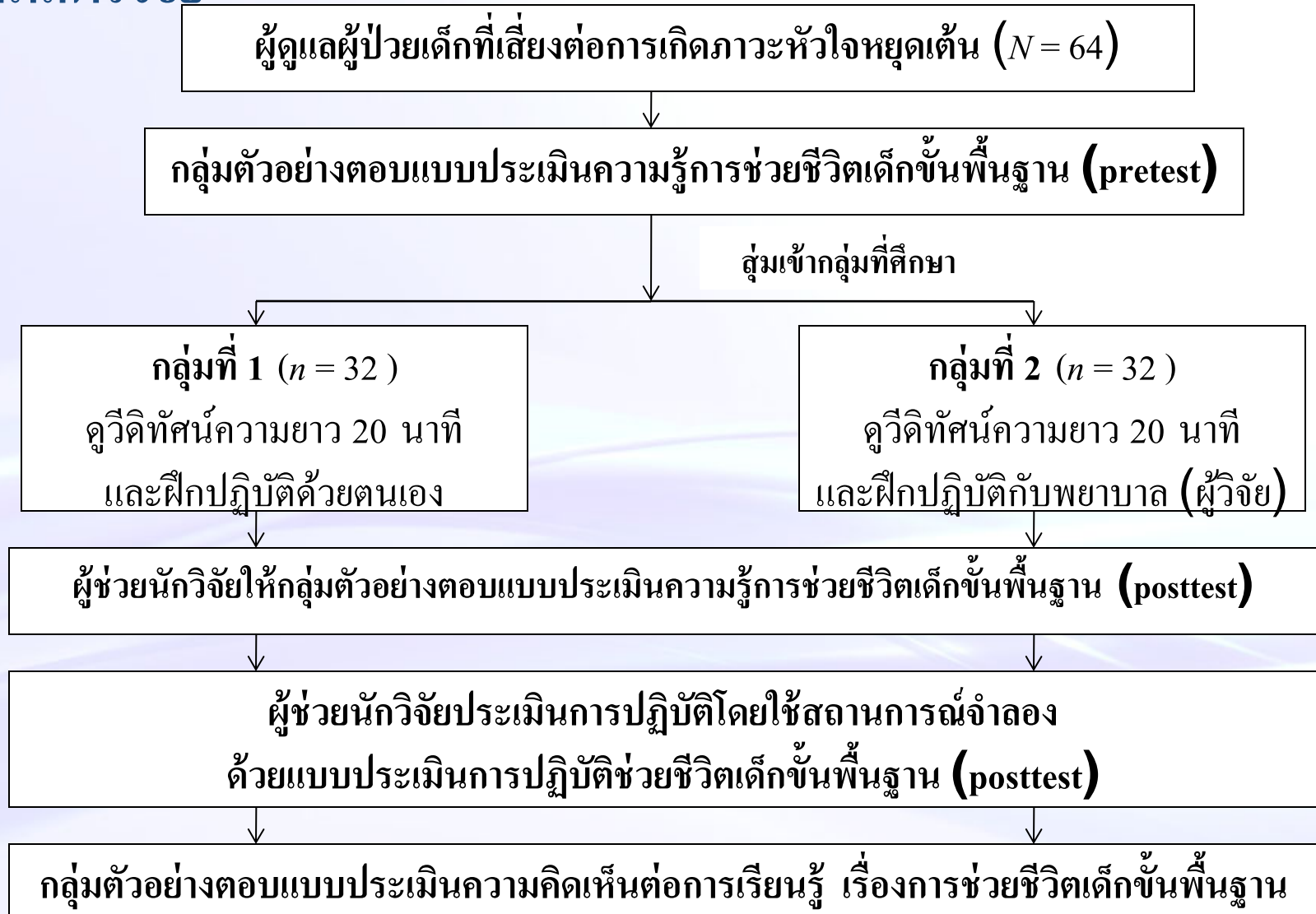
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

- ผู้ดูแลเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น ที่เข้ารับการ
รักษาในหอผู้ป่วยเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาล
ศิริราช ตั้งแต่เดือน กันยายน – ธันวาคม พ.ศ. 2558 ที่มี
คุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 64 คน





วิธีดำเนินการวิจัย





ผลการวิจัย: The analysis of covariate compare to the mean score for knowledge after basic life support training (N = 64)

Sources of Variation	SS	df	MS	F	p -value
Instruction method (Independent variable)	1.266	1	1.266	1.140	.290
Mean score of pretest on knowledge (Covariate)	5.616	1	5.616	5.058	.028
Error	67.728	61	1.110		
Total (Corrected Total)	74.609	63			

R Square = .092 (Adjusted R Squared = .062)



ผลการวิจัย: The comparative analysis of resuscitation performance between two groups

Performance to resuscitation	Group 1 <i>n</i> (%)	Group 2 <i>n</i> (%)	Total	<i>p</i> -value^a
- Can resuscitate	2 (6.3)	4 (12.5)	6	.672
-Cannot resuscitate	30 (93.7)	28 (87.5)	58	
Total	32	32	64	



ผลการวิจัย: The comparative analysis of the individual skills performance between two groups

Item	Group1	Group 2	<i>t</i>	<i>p</i> - value
	(<i>n</i> = 32)	(<i>n</i> = 32)		
	<i>M</i> (<i>SD</i>)	<i>M</i> (<i>SD</i>)		
1. Assess responsiveness	1.63 (.751)	1.84 (.369)	-1.48	.146
2. Chest compression position	1.38 (.707)	1.78 (.420)	-2.79	.007
3. Chest compression depth	1.00 (.762)	1.50 (.568)	-2.98	.004
4. Fully recoil	1.34 (.701)	1.47 (.507)	-.82	.417
5. Chest compression rate	1.72 (.457)	1.63 (.554)	.74	.463
6. Adequate ventilation volume	1.69 (.644)	1.84 (.369)	-1.190	.240
7. Ratio of chest compression : ventilation	1.56 (.759)	1.78 (.491)	-1.369	.177
8. Call 1669	1.94 (.354)	1.91 (.296)	.383	.703



การนำงานวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติงาน

- วิธีสอนการช่วยชีวิตเด็กชั้นพื้นฐานด้วยวิถีทัศน์ร่วมกับมี
พยาบาลแนะนำการฝึกปฏิบัติ
- ผลลัพธ์
 - ผู้เรียนมีความรู้เพิ่มขึ้น
 - ผู้เรียนสามารถปฏิบัติกรช่วยชีวิตชั้นพื้นฐานได้อยู่ในระดับดี –
ต้องปรับปรุงบางทักษะ
 - ผู้เรียนมีความพึงพอใจต่อวิธีการสอน



ปัญหาที่พบจากการนำงานวิจัยไปใช้ในการปฏิบัติงาน

- ภาพในวีดิทัศน์ยังขาดความชัดเจนในบางจุด
- ต้องปรับเปลี่ยนวีดิทัศน์ตาม AHA guideline 2015
- พยายามยังใช้เวลาในการสอนค่อนข้างมาก
- ยังมีข้อขัดแย้งเรื่องประสิทธิภาพของการสอน เมื่อเทียบกับการสอน โดยพยาบาลทุกชั้นตอน



การแก้ไขและพัฒนา

- ปรับปรุงวิดิทัศน์
- ปรับปรุงวิธีการสอน
- ทำวิจัยซ้ำ





เอกสารอ้างอิง

- Chung, CH., Siu, A. Y., Po, L. L., Lam, CY., & Wong, P. C. (2010). Comparing the effectiveness of video self-instruction versus traditional classroom instruction targeted at cardiopulmonary resuscitation skills for laypersons: a prospective randomised controlled trial. *Hong Kong Med Journal*, 16(3), 165-171.
- Dracup, K., Moser, D. K., Doering, L. V., & Guzy, P. M. (1998). Comparison of cardiopulmonary resuscitation training methods for parents of infants at high risk for cardiopulmonary arrest. *Annals of Emergency Medicine*, 32(2), 170-177.
- Higgins, S. S., Hardy, C. E., & Higashino, S. M. (1989). Should parents of children with congenital heart disease and life-threatening dysrhythmias be taught cardiopulmonary resuscitation? *Pediatrics*, 84(6), 1102-1104.
- Lynch, B., Einspruch, E. L., Nichol, G., Becker, L. B., Aufderheide, T. P., & Idris, A. (2005). Effectiveness of a 30-min CPR self-instruction program for lay responders: a controlled randomized study. *Resuscitation*, 67, 31-43.
- ลดาวรรณ อุบล, ทศนี ประสพกิตติคุณ, อรุณรัตน์ ศรีจันทร์นิตย์, และ ชดชนก วิจารณ์. (2559). การสอนช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานด้วยวิดีโอทัศน์สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น. *Journal of Nursing Science*, 34(3), 66-78.



ผู้สนับสนุนทุนสำหรับการทำวิจัยบางส่วน

- สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
- สมาคมพยาบาลกุมารเวชศาสตร์แห่งประเทศไทย
- กองทุนพระราชทานพัฒนาศิริราช
- ศูนย์ปฏิบัติการฝึกทักษะระบบจำลอง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



Thank You

