ปรากฏการณ์การรับส่งเวรของพยาบาล :ศึกษากรณีหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

พรพิลาศ พลประสิทธิ์*
สุมาลี วังธนากร*
เอมอร แซ่จิว**

Abstract :

The phenomena of the change of shift report for the nurses ward at Male Medicine 2 Prince of Songkhlanagarin Hospital.

Polprasit P, Vungtanagorm S, Saejew A .

Department of Nursing Service,Songklanagarin Hospital Songkla,

Department of Medical Nursing,

Faculty of Nursing,Prince of Songkla University,Hat Yai,Songkla,90112,Thailand.

The objective of this phenomenological research is to study the meaning and the format change of shift report for the nurses ward at Male Medicine 2, Prince of Songklanagarin Hospital.The participants were specifical selected and were comprised of register six nurses and four practical nurses .We obtained the data using in-depth interview,participant observations, in conjunction with field notes and tape-recording. The Colaizzi 's method was applied for data analysis.

The participants described the meaning and the format change of shift reports in three way which are; 1)To Known data before work, 2)Receive data from previous shift and give to the oncoming shift, 3)Give data about nursing care of patient to the next shift. The objective of shift report are shown in five characteristics which are;1)To known the data of the patient, 2) To provide data for continuity of patient care correctly and efficiently,3) To review the data for nursing care plan, 4) To acknowledge team nursing

---

* วทบ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) , ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

** พยม.(พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต) ,อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ. หาดใหญ่ จ.สงขลา 90112

for patient care, 5) To brief the data before starting the shift.

The study showed six factors for compiling data for the shift reports, which are;1)The person who make change of the shift report, 2) Preparing to receive a change of the shift report, 3) Preparing to give a change of the shift report, 4)The data that is given and received is;4.1) For overview of the ward, 4.2) For individual patient data which has three components, 4.2.1) Individual patient management, 4.2.2) Individual patient care:(1) daily care,(2)communication,(3)assesement,(4)precaution,(5)suggestion and (6) patient's rights, 4.2.3) etc., 5) Nurse station, 6) The time of shift report which are; 6.1) General unit information ; A) 1.61 minute average, B) 4 minute maximum, C) 1 minute ninimum, 6.2) Individual patient information ;A) 34 minute average, B) 89 minute maximum, C)11 minute minimum .

The format for the change of shift report is communicated between the team leader of the previous shift and the team leader and practical nurse of the next shift. Two characteristics of the format for the change of shift report are; 1) The team leader form the previous shift is to read, answer and correct the data while the team leaders are to listen, think and ask questions about the unit data. 2) The team leader form the previous shift is to read, write , answer and correct the data while the team leader and practical nurse are to listen, think ,record and ask questions concerning the data for individual patient .The participants hope to communicate this information in not more the thirty minutes.

Key words: Change of shift report , Nurse , ward Male Medicine 2, Prince of Songkhlanagarin Hospital .

บทคัดย่อ :

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษารูปแบบการรับส่งเวรของพยาบาลหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 ตามการรับรู้ของพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล โดยใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงปรากฏการณ์วิทยา ผู้ให้ข้อมูลเป็นพยาบาลวิชาชีพและผู้ช่วยพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 จำนวน 10 ราย ซึ่งคัดเลือกแบบเจาะจง ตามคุณสมบัติที่กำหนด โดยสัมภาษณ์แบบเจาะลึก สังเกตแบบมีส่วนร่วมและบันทึกภาคสนาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยประยุกต์ขั้นตอนของ โคไลซี ผลการวิจัยพบว่า ความหมายการรับส่งเวร ผู้ให้ข้อมูลสะท้อนความหมายใน 3 ลักษณะคือ 1)รับรู้ข้อมูลก่อนการปฏิบัติงาน 2)การส่งมอบงานให้เวรถัดไปและการรับมอบหมายงานจากเวรที่แล้ว และ

3)การส่งข้อมูลของผู้ป่วยที่ดูแลให้กับเวรถัดไป ผู้ให้ข้อมูลอธิบายวัตถุประสงค์ในการรับส่งเวรใน 5 ลักษณะ คือ 1)ต้องการทราบข้อมูลผู้ป่วย 2)รับรู้ปัญหาร่วมแก้ไขให้ต่อเนื่องอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ 3)รู้อาการ รู้แผนการรักษานำไปวางแผนต่อ 4)สมาชิกทีมรับรู้และ เข้าใจข้อมูลตรงกันพร้อมนำไปสู่การปฏิบัติ และ5)การประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงานใช้เวลาน้อยลง ส่วนองค์ประกอบในการรับส่งเวรสรุปได้ 6 ด้านคือ 1) บุคลากรที่รับส่งเวร ประกอบด้วย ผู้ส่งคือพยาบาลหัวหน้าทีมเวรก่อน และผู้รับคือ พยาบาลหัวหน้าทีมและผู้ช่วยพยาบาลเวรเวรถัดไป 2)การเตรียมตัวก่อนการรับส่งเวรของผู้ส่ง 3)การเตรียมตัวก่อนการรับส่งเวรของผู้มารับเวร 4)ข้อมูลในการรับส่งเวร ประกอบด้วย 2 ส่วนคือ 4.1)ข้อมูลภาพรวมงานบริการในหอผู้ป่วย และ 4.2)ข้อมูลผู้ป่วยแต่ละรายมี 3 ลักษณะ คือ (1)ด้านบริหาร เป็นการบริหารจัดการเกี่ยวกับผู้ป่วยแต่ละราย (2)ด้านบริการได้แก่ (2.1)การดูแลผู้ป่วยด้านความสุขสบายและกิจวัตรประจำวัน (2.2)การติดต่อสื่อสาร การประสานงาน หรือมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน (2.3)การประเมินปัญหาความต้องการและการให้การดูแล (2.4)การเฝ้าระวังปัญหาที่อาจเกิดขึ้น (2.5)การสอนให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ (2.6)การมีส่วนช่วยในการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วย และ(3)ด้านอื่นๆ เช่น การพูดหยอกล้อ การพูดเรื่องส่วนตัวเกี่ยวกับผู้ป่วย 5)สถานที่ จัดให้มีพื้นบริเวณเคาน์เตอร์ที่เป็นที่นั่งทำงานประจำของพยาบาลแต่ละทีมทั้ง 3 ทีม และ 6)เวลาในการรับส่งเวร ประกอบด้วย (6.1)เวลาในการส่งสถิติผู้ป่วยประจำวันใช้เวลาเฉลี่ย 1.61 นาที สูงสุด 4 นาที ต่ำสุด 1 นาที (6.2)เวลาในการส่งข้อมูลผู้ป่วยแต่ละทีม พบใช้เวลาเฉลี่ย 34.00 นาที เวลาสูงสุดพบในเวรเช้า 89 นาที ต่ำสุดพบในเวรดึก 11 นาที

รูปแบบการรับส่งเวรเป็นรูปแบบการสื่อสารแบบสองทาง เป็นการสื่อสารระหว่างพยาบาลหัวหน้าทีมเวรก่อนกับพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลเวรถัดไปที่มารับเวรในแต่ละเวร องค์ประกอบของรูปแบบการสื่อสารที่พบ มี 2 ลักษณะคือ 1.รูปแบบผู้ส่งสื่อสารแบบ อ่าน ตอบ แก้ไข ผู้รับ ฟัง คิด ถาม พบช่วงส่งข้อมูลภาพรวมงานบริการทั้งหมดในหอผู้ป่วย 2. รูปแบบผู้ส่ง อ่าน เขียน ตอบ ถาม และผู้รับ ฟัง คิด จด ถาม พบช่วงส่งข้อมูลผู้ป่วยแต่ละราย

รูปแบบการรับส่งเวรตามความคาดหวังของผู้ให้ข้อมูล คือการสื่อสารแบบสองทางในเวลาที่ไม่เกินครึ่งชั่วโมง