

## บทที่ 1

### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การตัดสินใจทางคลินิก (Clinical decision making) เป็นกระบวนการคิดที่เป็นแกนกลางในการประยุกต์ศาสตร์ทางการแพทย์มาสู่การปฏิบัติทางการแพทย์ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ (Hoffman, Donoghue and Duffield, 2004) ทั้งนี้เพราะการตัดสินใจทางคลินิกเป็นการใช้ความคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ ตัดสินใจ เพื่อให้การพยาบาลที่ถูกต้องเหมาะสมอย่างดีที่สุด บนพื้นฐานของข้อมูลสถานการณ์ และหลักการ (Jones and Beck, 1996)

สำหรับการพยาบาลเด็กการปฏิบัติทางการแพทย์มีลักษณะการปฏิบัติที่เฉพาะเจาะจงแตกต่างจากผู้รับบริการกลุ่มอื่นๆ เนื่องจากผู้รับบริการที่เป็นเด็กมีระยะพัฒนาการแตกต่างกันในแต่ละวัย นอกจากนี้พยาบาลยังต้องคำนึงถึงสิทธิและความเป็นปัจเจกบุคคลของเด็ก ต้องให้การพยาบาลโดยเน้นครอบครัวเป็นศูนย์กลางการดูแล (Family centered care) รวมทั้งให้การดูแลโดยไม่ทำให้เกิดบาดแผลทางจิตใจ (Atraumatic care) การปฏิบัติทางการแพทย์เด็ก จึงต้องอาศัยการตัดสินใจทางคลินิกที่ละเอียด ลึกซึ้ง และรอบคอบเป็นพิเศษ (Pillitteri, 1999)

การพัฒนาให้พยาบาลมีความสามารถในการตัดสินใจทางคลินิก ต้องปลูกฝังและพัฒนาตั้งแต่เริ่มเข้าสู่วิชาชีพการพยาบาลในระยะแรกตั้งแต่เป็นพยาบาลมือใหม่ (novice nurse) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงที่เป็นนักศึกษาพยาบาล โดยกระบวนการพัฒนานี้เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ จากองค์ความรู้ที่มาจากการปฏิบัติทางการแพทย์ (Benner, 1982; Botti and Reeve, 2003) ซึ่งไม่ใช่องค์ความรู้ที่มาจากการประยุกต์ และเป็นสิ่งแสดงว่าการปฏิบัติคือหนทางของการสร้างความรู้ที่เฉียบแหลมในตนเองของผู้ปฏิบัติ ฉะนั้นการพัฒนาให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการตัดสินใจทางคลินิก เป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ผ่านการปฏิบัติทางการแพทย์ในสถานการณ์จริงซึ่งสอดคล้องกับการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ตามแนวคิดของ Benner (1982) และการพัฒนาการตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติผ่านการจัดการเรียนการสอนด้านการปฏิบัติทางการแพทย์จึงถือเป็นบทบาทสำคัญบทบาทหนึ่งของกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นโดยการการจัดการศึกษาในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นจึงมีทั้งการเตรียมความสามารถทางด้านวิชาการ (วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น) และด้านปฏิบัติการพยาบาล (วิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น) ที่สัมพันธ์และสอดคล้องประสมประสานกัน

โดยมีรูปแบบการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นหลัก (Problem base learning) เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจทางคลินิกพบว่า มโนทัศน์ของการตัดสินใจทางคลินิกเป็นกระบวนการทางความคิดสองลักษณะคือการคิดวิเคราะห์ (Analysis thinking) เป็นการใช้ความคิดแบบมีขั้นตอน ใช้เหตุผล ข้อมูล รวมทั้งการคิดถึงผลลัพธ์ และการคิดแบบอนุมาน (Intuition thinking) อาศัยการประมวลข้อมูล การใช้ความจำ ตลอดจนประสบการณ์ การประเมินผลลัพธ์ การชั่งน้ำหนักระหว่างผลดีผลเสีย (Cooksey, 1996 ; Hammond, 1996 ; Catalico,1996; Crow, Chase and Lamond,1995; เอกศักดิ์ ยุกตะนันท์, 2549 ) อย่างไรก็ตามการตัดสินใจทางคลินิกก็ยังถือเป็นทักษะของการใช้ความคิดที่มีลักษณะเป็นนามธรรมและอธิบายได้ยาก (Bucknall, 2000) ส่วนทฤษฎีการตัดสินใจ (Decision Theory) จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจทางคลินิกพบว่ามีทฤษฎีที่เกี่ยวกับการตัดสินใจของพยาบาล ซึ่งทฤษฎีเหล่านี้พัฒนามาจากการศึกษาสถานการณ์จริงของการตัดสินใจรูปแบบต่างๆสามทฤษฎีคือ รูปแบบเลนส์ของเบินชวิก (Brunswik's lens model) ทฤษฎีเบย์ของเบย์ (Bayes's theorem) และทฤษฎีอรรถประโยชน์ (Utility theory) แต่ทฤษฎีต่างๆเหล่านี้ก็ไม่สามารถอธิบายปรากฏการณ์การตัดสินใจทางคลินิกได้อย่างสมบูรณ์ และไม่ได้ให้แนวทางการพัฒนาให้พยาบาลสามารถพัฒนาทักษะการตัดสินใจทางคลินิกของพยาบาลโดยเฉพาะในระดับนักศึกษาพยาบาลอย่างชัดเจนได้ อีกทั้งการปฏิบัติการพยาบาลยังมีความเกี่ยวข้องกับบทบาทของพยาบาลที่เป็นทั้งการปฏิบัติบทบาทที่เป็นอิสระและบทบาทที่พยาบาลต้องเป็นผู้มีส่วนร่วมรับผิดชอบปฏิบัติการ ร่วมในการบริหารจัดการ และแก้ไขปัญหาการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกก็มีความแตกต่างกันออกไปทั้งในแง่ของลักษณะรูปแบบสถานการณ์ทางคลินิก กลวิธีการแก้ไขปัญหาในคลินิก รวมทั้งลักษณะปัญหาทางคลินิกของพยาบาลยังเกี่ยวข้องกับประเด็นจริยธรรมของการดูแล ซึ่งล้วนต้องอาศัยความรู้และความคิดในระดับสูงเพื่อตัดสินใจปฏิบัติการพยาบาลอย่างเหมาะสมที่สุด ทำให้การตัดสินใจทางคลินิกทางการพยาบาลเป็นปรากฏการณ์ที่มีความสลับซับซ้อน และมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องหลากหลาย

แม้จะมีการศึกษาวิจัยในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพเกี่ยวกับการตัดสินใจทางคลินิกของพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลอย่างกว้างขวาง (Joyce, 1999; Lason, Weibull and Larsson,2003; Balalis, 2005; Botti and Reeve, 2003; Bucknall, 2000; Girot, 2000; White, 2003; Ruth-Sahd and Tisdell, 2007; วิมลนิจ สิงหะ, 2540) แต่การศึกษาเหล่านั้นก็ตั้งอยู่บนบริบทของสถานการณ์ทางการพยาบาล รูปแบบการจัดการศึกษาทางการพยาบาล และลักษณะทางสังคมวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลที่แตกต่างไป การนำผลการศึกษาวิจัยมาประยุกต์ใช้จึงยังคงมี

ข้อจำกัด (Lauri, Salantera, Chaimer, Ekman, Kim and et al, 2001) ผู้วิจัยจึงมีความสนใจศึกษา การตัดสินใจทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาลภายใต้บริบทในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ตามการ รับรู้ของนักศึกษาพยาบาลว่า นักศึกษาพยาบาลให้ความหมายเกี่ยวกับ การตัดสินใจทางคลินิกในการ ปฏิบัติการพยาบาลเด็กอย่างไร การตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กของนักศึกษามี ลักษณะและองค์ประกอบสำคัญอย่างไร เพื่อให้ได้องค์ความรู้เกี่ยวกับการตัดสินใจทางคลินิกในการ ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก อันเป็นการสร้างองค์ความรู้ใหม่ในแง่มุมที่มาจากปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นจริง (สุภางค์ จันทวานิช, 2543; กิตติพัฒน์ นนทปัทมะคุณ, 2546; Cioffi, 1997) ซึ่งมีความจำเป็น และ เฉพาะเจาะจงกับการพยาบาลและสามารถนำไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในภาคทฤษฎีและใน ภาคปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกได้ โดยการศึกษาวิจัยครั้งนี้ใช้กระบวนการวิจัย เชิงคุณภาพในแนว ปรากฏการณ์วิทยาแบบตีความตามแนวคิดของ Heidegger ทั้งนี้เพราะเป็นกลวิธีการศึกษาวิจัยที่จะ ช่วยให้ได้ข้อมูลในมุกกว้างโดยคำนึงถึงความเป็นบุคคลที่มีประสบการณ์ตรงอันเกิดจากการหลอมรวม ประสบการณ์กับบริบทแวดล้อม ภูมิหลังของบุคคล และวัฒนธรรมของบุคคลเหล่านั้น (Cohen, Kahn and Steeves , 2000; Johnson, 2000) ผลการศึกษาจึงมีความลึกซึ้งและเป็นความจริงเกี่ยวกับการ ตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กตามที่นักศึกษาพยาบาลให้ความสำคัญ ถ่ายทอด และแปลความหมาย ออกมาให้ได้รับรู้ ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยครั้งนี้ยังเป็นข้อมูลพื้นฐาน ที่สามารถ นำไปสู่การพัฒนาวิธีการส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการตัดสินใจทางคลินิกใน การปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และการพยาบาลในสาขาอื่นๆ รวมทั้งนำไปพัฒนารูปแบบและระบบการ จัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่เกี่ยวกับการพยาบาลเด็ก และเป็นการสร้างองค์ความรู้จากการศึกษา ปรากฏการณ์ที่เป็นอยู่จริง อันเป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการตัดสินใจทางคลินิกทางการ พยาบาลเด็กเพื่อขยายขอบข่ายขององค์ความรู้ด้วยกระบวนการวิจัยรูปแบบต่างๆต่อไป

### วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่ออธิบายความหมายของการตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ตามการ รับรู้ของนักศึกษาพยาบาล
2. เพื่ออธิบายลักษณะและองค์ประกอบสำคัญของการตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการ พยาบาลเด็ก ตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาล

## ขอบเขตการวิจัย

การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพโดยใช้รูปแบบการศึกษาด้านแนวคิด ปรัชญาการตีความแบบตีความ (Interpretative phenomenology) ตามแนวคิดของของ Heidegger ซึ่งเน้นการแปลความหมาย (Interpret) ของเหตุการณ์หรือสถานการณ์อย่างใดอย่างหนึ่งว่ามีความหมายต่อตัวบุคคลอย่างไร และความหมายที่บุคคลสร้างขึ้นทำให้เกิดพฤติกรรมและการแสดงออกอย่างไรบ้าง

ผู้ให้ข้อมูลหลักในการศึกษาวิจัยครั้งนี้คือ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 ที่ผ่านการศึกษารายวิชาการศึกษาพยาบาลเด็กและวัยรุ่น และวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลระดับตติยภูมิในเขตปริมณฑลแห่งหนึ่ง ที่คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) จำนวน 17 คน เก็บข้อมูลการวิจัยโดยการสังเกตอย่างมีส่วนร่วม และการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก นำข้อมูลมาวิเคราะห์เนื้อเรื่อง (Thematic analysis) เป็นประเด็น (Theme)

## คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

**การตัดสินใจทางคลินิก** การแสดงออกทางคำพูด ท่าทาง ในการใช้ความคิด วิเคราะห์สังเคราะห์ ตัดสินใจ เพื่อปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ที่นักศึกษาคิดว่าถูกต้องเหมาะสมและดีที่สุด บนพื้นฐานของข้อมูล สถานการณ์ และ หลักการโดยใช้กระบวนการพยาบาล

**นักศึกษาพยาบาล** หมายถึง นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ที่ผ่านการศึกษารายวิชาการศึกษาพยาบาลเด็ก และ วิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่ง จำนวน 17 คน

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พัฒนาการรู้ความรู้อจากการศึกษาปรากฏการณ์ที่เป็นอยู่จริง ซึ่งองค์ความรู้จะเป็นพื้นฐานในการส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลสามารถพัฒนาการตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาอื่นๆ ต่อไป

2. เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาโปรแกรมและรูปแบบการสอนที่ช่วยส่งเสริมการตัดสินใจทางคลินิกในการปฏิบัติการพยาบาลเด็ก และการปฏิบัติการพยาบาลในสาขาอื่นๆต่อไป

3. เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา วิจัย เกี่ยวกับการตัดสินใจทางคลินิกทางการพยาบาลต่อไป