



REFERENCES

- American Psychological Association. Publication Manual of the American Psychological Association. 2nd ed. Washington, DC: American Psychological Association, 1994.
- Bamrasnaradura Institute. 40 years Bamrasnaradura Institute. Bangkok: Sahapracharpanit, 2000.
- Ben-Davis, B., et al. Compliance with gloving in anesthesia: an observational study of gloving practice at induction of general anesthesia. Journal of Clinical Anesthesia. 7 (Nov 1997): 527-31.
- Centers for Disease Control. Recommendations of preventing transmission of infectious with human T-lymphotropic virus type III/lymphadenopathy-associated virus in the workplace. MMWR 34 (1985): 681-686, 691-695.
- Centers for Disease Control. Recommendations of preventing transmission of infectious with human T-lymphotropic virus type III/lymphadenopathy-associated virus during invasive procedure. MMWR 35 (1986): 221-223.
- Centers for Disease Control. Recommendations for prevention of HIV transmission in healthcare setting. MMWR 36 (1987): 1s.
- Centers for Disease Control. Recommendations for preventing transmission of human immunodeficiency virus and hepatitis B virus to patients during exposure-prone invasive procedures. MMWR 40 (1991): 1.
- Chamberland, M. E., et al. Occupational risk of infection with human immunodeficiency virus. Surg clin North Amer. 75 (1995): 1057.
- Danchaiwijit, S. Infectious control practice for hospital. Bangkok: M.P.T, 1997.
- Dargan, P., et al. Awareness and practice of Universal Precautions by healthcare workers in a teaching institute. Journal of Nepal Medical Association. 40 (2001):125-127.
- Fengli, G. Knowledge and attitudes toward AIDS and Ups of nurses at Peking union medical college hospital. M.Sc.Faculty of Nurse. Chulalongkorn University, 1997.
- Friede, A., et al. CDC Prevention guidelines. Maryland: Williams & Wilkins, 1997.
- Green, L. and Kreuter, M. Health Promotion Planning. 2nd ed. Mountain View: Mayfield Publishing Co, 1991.
- Hiriwattanawong, S. Factors effecting to use the Universal Precautions for prevent and control of HIV infection of nurses in Bangkok. M.Sc. Infectious Diseases. Public Health Mahidol University, 1998.

- Inami, N. Technique for health education and health project. Bangkok: Mahidol University, 2000.
- Infectious control unit. Manual of related trauma surveillance for healthcare workers in Bamrasnaradura Manual. Nontaburi: Bamrasnaradura, 1999.
- Jeffe, D. B. Does clinical experience affect medical students' knowledge, attitudes, and compliance with Universal Precautions? Infect Control Hosp Epidemiology. 10 (Oct.1998): 761-771.
- Kaotakul, S. Educational psychology. Bangkok: Chulalongkorn University, 2001.
- Krekanan, T. Social research. Bangkok: Chulalongkorn University, 2001.
- Kaplan, R. M., Sallis, F. J., Jr., and Patterson, T. L. Health and Human Behavior. Singapore: McGraw-Hill, 1993.
- Madan, A. K. Noncompliance of healthcare workers of Universal Precautions during trauma resuscitations. The American Association for the Surgery of Trauma (1998).
- Moore, S., et al. Poor compliance of Universal Precautions in pediatrics resident. Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine. 152 (1998): 554-557s.
- Panlilio, A. L., et al. Blood contact during surgical procedures. JAMA 25 (1991): 1533.
- Pattarasook, V. Social research methodology. Bangkok: Chulalongkorn University, 2002.
- Quebb, E. J., et al. Risk of blood contamination and injury to operating room personnel. American Journal of Surgery. 214 (1991): 614.
- Rosenstock, I. M., Strecher, V. J., and Becker, M. H. Social Learning Theory and the Health Belief Model. Health Education Quarterly 15 (1988): 175-183.
- Sawangdee, K, Jarmjuri, D. Universal Precautions guideline for primary healthcare centers. Bangkok: Thammasat university, 1995.
- Schwartz, I. S., et al. Principles of surgery. 6th ed. New York: McGraw-Hill, 1999.
- Somsak, R. Infectious diseases of the children. Bangkok: Chatchalearn, 1992.
- Suwan, P. Measurement of health indicator. Bangkok: Chulalongkorn University, 1994.
- Unhalakka, A. Prevention of nosocomial infections. Bangkok: J.c.c, 1999.

Vanitbunchar, K. SPSS for windows. Bangkok: Chulalongkorn University, 2003.

World Health Organization. Report of WHO Consultation on the Prevention of HIV and Hepatitis B virus transmission in the Health – Care Setting Report. Geneva: WHO/GPA/DIR, 1991.

Yamane, T. Statistics, An Introductory Analysis. 2nd ed. New York: Harper and Row, 1967.

APPENDICES

APPENDIX A

Questionnaire (English version)

I. SOCIO-DEMOGRAPHIC DATA

1. Age ___ years Sex ___ Male ___ Female

2. Marital status

___ Single ___ married
___ Separated /widowed/divorced

3. Your highest education level:

___ High school or below
___ Diplomat for practical nurses or other diplomat
___ Under graduated
___ Bachelor degree in registration nurses
___ Doctor of medicine
___ Other bachelor degree
___ Graduated

4. How long have you been working in the recent position? ___ years

5. What is your recent working area in the hospital? – can choose more than one answer

___ Administrative or Policy maker
___ Medical doctor
___ Nursing
___ Paramedic (Nurse Aids, lab technician)
___ Other workers _____

6. Does your work have to contact patients and/or patients' body fluid?

___ Yes
___ No

7. Place of work (Department) – can choose more than one answer

___ Emergency room
___ OPD
___ Ward
___ Operating room
___ Laboratory department
___ Others _____

8. Have you ever known about Universal Precautions?

___ Yes
___ No

9. Did you ever have Universal Precautions training in before?

Yes

No

II. KNOWLEDGE ABOUT UNIVERSAL PRECAUTIONS

Please select one best answer for each question.

1. What is Universal Precautions definition?
 - a. Methods of sterilization of hospital instruments
 - b.** Methods of self-protection against infectious pathogens from patients and vice versa
 - c. Methods of self-protection against work-related trauma with medical equipments
 - d. Methods of self-protection against spreading pathogen among patients in hospital

2. What is the most usefulness of Universal Precautions?
 - a. Protect patients from diseases those carried by healthcare workers.
 - b.** Protect healthcare workers against acquiring infections from patients.
 - c. All patients feel that they receive equally services.
 - d. All patients feel that they receive good treatment with more equipment.

3. Which one *is not* a principle for self-protection against occupationally acquired infections?
 - a. Sanitation and hygiene of working area
 - b. Self protection from accidental injury from medical instruments
 - c.** Avoid direct contact to patients
 - d. Appropriate use of protective barriers

4. What *are not* three main routes that patients' diseases can transmit to worker?
 - a.** Touch and care patients with healthy hands.
 - b. Direct punctured or wounded by shape contaminated medical instruments
 - c. Contaminated of secretions at pre-existing skin wound
 - d. Expose of mucosal membranes of eyes by patients' blood

5. Which equipment *does not* necessary to use for self-protection in emergency room setting?
 - a. Gloves
 - b. Surgical mask
 - c. Goggles
 - d.** Hat

6. When you are using gloves, what should you do?
- Seal your hand watch under gloves
 - Keep using old gloves if it still cleans
 - If your activity is less contaminated, you can use damaged gloves
 - d.** Check your gloves before using it, even a new one

7. Which of the following fluid has less HIV containing?
- Wound's discharge
 - Patients' blood
 - c.** Patients' urine
 - Patients' cerebrospinal fluid

8. If patient's blood is negative for anti-HIV, when worker was punctured by needle, is he safe from getting AIDS?

___ Yes, it is safe. Why? _____

___ **No.** Why? _____

(Window period: Sero negative period in HIV infected patients)

9. When drawing patients' blood, which protective barrier is appropriate and most cost-effectiveness?

- Gloves with mask
- b.** Clean gloves
- Sterile gloves
- No gloves

10. Which one of follows activities *is not* useful in preventing occupationally acquired infections?

- Re-cap needle after used with single hand technique or placed it in container
- Washing hand after taking care of patients
- c.** Wear eye protection while examine patients.
- Wear gloves while draw patients' blood.

III. ATTITUDES TOWARD UNIVERSAL PRECAUTIONS

Please read the sentences and mark (X) on the best answer according to your opinion. Rating numbers have following means;

1. Strongly disagree
2. Disagree
3. Undecided
4. Agree
5. Strongly agree

	Questions	1	2	3	4	5
1.	Universal Precautions can prevent getting infectious diseases from patients.					
2.*	All infectious diseases can be treated so you do not care about protective principles.					
3.*	You will contact diseases if you are in close contact with ill patients, even though you follow the protective guidelines.					
4.*	You are afraid to take care of AIDS patients because you believe that you can be infected to the disease.					
5.*	Protective principles can prevent some diseases from patients, but not all. So it is useless.					
6.*	Using protective equipment, you still need to know patients' blood anti-HIV status. Because you do not feel safe.					
7.	You feel that Universal Precautions are good concepts to prevent healthcare workers from patients' diseases and vice versa.					
8.*	You feel bore to follow protective guidelines.					
9.*	You feel that protective barriers will decrease working ability.					
10.*	You don't feel that protective principles can protect you from infectious diseases.					
11.	You feel that prevention of infectious diseases is better than treatment.					
12.*	You feel that it is safe for yourself in caring patients if you have patients' history taking and physical examination complete.					
13.	You will use gloves when you will do some operations with patients					
14.	You will wash your hand before and after you have done some interventions with patients.					
15.*	You will omit barriers equipments if you are in hurry.					
16.	You will use single hand technique for re-cap needles.					
17.	You will not use any equipment for self protection if you know patients well. (such as friends or relatives)					
18.	You will ask for protective barriers if they are shortage.					
19.	You can work well even when you wear protective barriers.					
20.	You will use protective barriers even though you do not know patients' underlying status. (such as HIV/AIDS)					

IV. UNIVERSAL PRECAUTIONS PRACTICE

Please read the sentences and mark (X) on the best answer according to your practice. Rating numbers have following means;

1. Never
2. Seldom
3. Sometimes
4. Often
5. Very often

	Activities	1	2	3	4	5
1.	Washing hands and skin surfaces immediately if contaminated with patients' blood or secretion.					
2.	Check your hands, if there are pre-existing wounds, before working.					
3.	Always wear gloves before drawing patients' blood.					
4.	Always re-cap needle after used with single hand technique.					
5.*	When you are in hurry such as in emergency situation, sometimes you will have direct contact with patients' secretion without the proper use of self-protection's equipments.					
6.	When you have to touch patients' wound, you always wear gloves.					
7.*	Omit barriers precaution for some known patients such as your relatives.					
8.	Always wear boots and gown if you have to be in major operation or heavily contact with patients' blood or secretion.					
9.	Always wear gloves when you collect specimens from patients such as feces, urine, etc.					
10.	Always wear gloves when you wash medical instruments.					
11.	Always place sharp instruments in puncture resistance container after used them.					
12.	Always place contaminated gauzes or disposable waste in separated garbage for infected materials.					
13.	Always wear eyewear or face shields for procedures that generate aerosolized droplet, splashing of blood or other body fluids.					
14.	Check for resuscitation or protection barriers equipment for its availability.					
15.	Always hand over sharp instruments with no touch technique.					
16.	Always handles all contaminated specimens in seal and safe containers.					
17.	Refrain from direct patients care when have exudative lesion or weeping dermatitis until condition resolves.					
18.	Immediate change dressing when contaminated with patients' blood or body fluids.					
19.	Squeeze blood out and wash your hands immediately when punctured with sharp instruments.					
20.	Always practice and keep training for self-protection from occupationally acquired infections.					

V. OPINIONS TOWARD HOSPITAL'S ENVIRONMENT AND UPs POLICY

Please read the sentences and mark (X) on the best answer according to your opinion. Rating numbers have following means;

1. Strongly disagree
2. Disagree
3. Undecided
4. Agree
5. Strongly agree

	Questions	1	2	3	4	5
1.	Hospital provides adequate infectious protective barriers for you.					
2.	Hospital has supported your training in prevent occupationally acquired infections.					
3.	Your hospital has good policy about occupationally acquired infections.					
4.*	You feel unsatisfied about hospital's policy to protect you from occupationally acquired infections.					
5.	Hospital working's environment make you feel safe from occupationally acquired infections.					
6.	Your commander always tries to improve your awareness of occupationally acquired infections.					
7.*	You feel that hospital do not have enough equipment for you to prevent you from occupationally acquired infections.					
8.*	You think that your hospital need to improve guideline to protect worker from occupationally acquired.					

APPENDIX B

จดหมายขออนุญาตทำการเก็บข้อมูล

วิทยาลัยการสาธารณสุข
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

3 กุมภาพันธ์ 2546

เรื่อง ขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม
เรียน ท่านผู้ตอบแบบสอบถาม (บุคลากรในโรงพยาบาล)

ด้วยผมนายแพทย์ สุทัศน์ โชตนะพันธ์ นิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้จัดทำวิทยานิพนธ์เพื่อศึกษาเรื่อง “ปัจจัยที่มีผลต่อการใช้ Universal precaution เพื่อป้องกันการติดเชื้อในบุคลากรของโรงพยาบาล” ในการนี้ได้จัดทำแบบสอบถามเพื่อเก็บข้อมูล

จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ในการให้ความร่วมมือเพื่อตอบแบบสอบถามดังกล่าว โดยข้อมูลทั้งหมดผู้วิจัยจะถือเป็นความลับ และการสรุปผลศึกษาดังกล่าวจะสรุปในภาพรวมจึงไม่มีผลกระทบต่อท่านแต่อย่างใด รวมทั้งผลการศึกษานี้จะนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาฝึกรวม บุคลากรในโรงพยาบาลต่อไป ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านที่ให้ความร่วมมือมา ณ ที่นี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ สุทัศน์ โชตนะพันธ์)

แบบสอบถามเรื่อง Universal Precautions (ฉบับภาษาไทย)

I. สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. ปัจจุบันท่านอายุ ___ ปี
2. เพศ ___ ชาย ___ หญิง
3. สถานภาพสมรส ___ โสด ___ คู่ ___ หย่า/ม้าย/แยกกันอยู่
4. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน
 ___ มัธยม หรือ ต่ำกว่า
 ___ ประกาศนียบัตร พยาบาลเทคนิค หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพอื่นๆ
 ___ ปริญญาตรี (ระบุ)
 ___ ปริญญาตรีทางการพยาบาล (พยาบาลวิชาชีพ)
 ___ แพทยศาสตรบัณฑิต
 ___ ปริญญาตรีด้านอื่นๆ
 ___ สูงกว่าปริญญาตรี
5. ประสบการณ์ในการทำงาน (ในหน้าที่ปัจจุบัน) ___ ปี
6. ลักษณะงานปัจจุบันของท่านทำงาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)
 ___ งานบริหาร และนโยบาย
 ___ แพทย์
 ___ พยาบาล
 ___ ผู้ช่วยพยาบาล หรือ เจ้าหน้าที่แล็บ
 ___ อื่นๆ ระบุ _____
7. งานของท่านต้องมีการตรวจรักษา หรือสัมผัสสารคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วยหรือไม่
 ___ มี
 ___ ไม่มี

8. สถานที่ทำงาน (เลือกได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)

- ห้องฉุกเฉิน
- ห้องตรวจผู้ป่วยนอก
- หอผู้ป่วยใน
- ห้องผ่าตัด
- ห้องแล็บ
- อื่นๆ ระบุ _____

9. ท่านเคยทราบเรื่อง Universal Precautions มาก่อนหรือไม่

- เคย
- ไม่เคย

10. ท่านเคยเข้ารับการอบรมเรื่อง Universal Precautions มาแล้วหรือไม่

- เคย
- ไม่เคย

II. ความรู้เกี่ยวกับ UNIVERSAL PRECAUTIONS

โปรด X เลือกคำตอบที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุด

1. คำจำกัดความของ Universal Precautions คือ

- ก. วิธีการทำลายเชื้อโรคสำหรับอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างหนึ่ง
- ข.** วิธีการป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วยมายังบุคลากรทางการแพทย์ และจากบุคลากร ไปยังผู้ป่วย
- ค. วิธีการป้องกันอุบัติเหตุจากการทำงาน โดยใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- ง. วิธีการป้องกันการติดต่อโรคในโรงพยาบาลระหว่างผู้ป่วย

2. เหตุผลที่สำคัญที่สุดในการใช้ Universal Precautions

- ก. ป้องกันการแพร่ของโรคติดต่อจากเจ้าหน้าที่ไปสู่คนไข้
- ข.** ป้องกันการแพร่ของโรคติดต่อจากคนไข้มาสู่เจ้าหน้าที่
- ค. ผู้ป่วยรู้สึกว่าจะได้รับการบริการที่เท่าเทียมกัน ไม่มีการเลือกปฏิบัติ
- ง. ผู้ป่วยรู้สึกว่าจะได้รับการดูแลที่ดี เพราะมีการใช้อุปกรณ์จำนวนมากขึ้น

3. ข้อใดต่อไปนี้ ไม่ใช่ การป้องกันตนเองจากการติดเชื้อจากผู้ป่วย
- สุขอนามัย และ ความสะอาด ของสถานที่ทำงาน
 - การระวังอุบัติเหตุระหว่างการปฏิบัติงาน
 - หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง
 - การใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างเหมาะสม
4. ข้อใด ไม่ใช่ ทางติดต่อของเชื้อโรคจากผู้ป่วยมาสู่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- การสัมผัสผู้ป่วยด้วยมือที่ปราศจากบาดแผล
 - ถูกของมีคมที่ปนเปื้อนเลือด หรือ น้ำคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วยแล้ว
 - บริเวณที่เป็นแผลสัมผัสเลือด หรือ น้ำคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วย
 - เลือด หรือ น้ำคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา หรือ ผิวเยื่อเมือกอื่นๆ เช่น ปาก จมูก
5. อุปกรณ์ที่ควรเตรียมไว้เพื่อใช้ในการป้องกันระหว่างปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉิน ยกเว้น
- ถุงมือ
 - ผ้าปิดจมูก
 - แว่นตา
 - หมวก
6. ข้อควรปฏิบัติเมื่อต้องสวมถุงมือ
- ใส่ให้คลุมเครื่องประดับ เช่น นาฬิกา หรือ สร้อยข้อมือ
 - ถุงมือที่ใช้แล้วยังสะอาดยังสามารถใส่ใช้ต่อกับผู้ป่วยอื่นได้
 - ถุงมือที่ขาด หรือ ร้าว สามารถใช้ได้ถ้าเหตุการณ์นั้น ไม่เป็นอันมาก
 - ตรวจดูถุงมือใหม่ว่ามีรอยร้าวก่อนใส่ทุกครั้ง
7. การสัมผัสสารคัดหลั่งใดต่อไปนี้ มี เชื้อโรคเอดส์น้อยที่สุด
- น้ำเหลืองจากแผล
 - เลือด
 - น้ำปัสสาวะ
 - น้ำจากการเจาะไขสันหลังผู้ป่วย

8. ถ้าเจ้าหน้าที่ถูกเข็มปนเปื้อนเลือดผู้ป่วยดำ และผู้ป่วยได้เจาะเลือดตรวจหาไวรัสเอดส์แล้วได้ผลลบ ถือว่าเจ้าหน้าที่ท่านนั้น ไม่น่าจะมีโอกาสติดเชื้อเอดส์จากผู้ป่วยไข้หรือไม่
 ไข้ เจ้าหน้าที่ท่านนั้นปลอดภัยแล้ว (ให้เหตุผล) _____
 ไม่ใช่ (ให้เหตุผล) _____

(Window period: Sero negative period in HIV infected patients)

9. การใช้อุปกรณ์ต่อไปนี้ในการเจาะเลือดผู้ป่วย ข้อใดเหมาะสม และคุ้มค่าใช้จ่ายที่สุด
- ใส่ถุงมือ และ หน้ากาก
 - ถุงมือสะอาด
 - ถุงมือปราศจากเชื้อ
 - ไม่ใส่ถุงมือ
10. การปฏิบัติในข้อใด **ไม่ใช่** หลักการป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วย
- การเก็บเข็มใส่ปลอกหลังใช้เสร็จด้วยมือเดียว หรือทิ้งใจภาชนะบรรจุ
 - การล้างมือหลังการสัมผัสผู้ป่วย
 - การใส่แว่นตาป้องกันขณะตรวจร่างกายผู้ป่วย
 - ใส่ถุงมือในการเจาะเลือดผู้ป่วย

III. ทักษะการคิดต่อ UNIVERSAL PRECAUTIONS

เลือกหนึ่งคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดสำหรับแต่ละคำถาม

1. ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
2. ไม่เห็นด้วย
3. เฉยๆ
4. เห็นด้วย
5. เห็นด้วยอย่างยิ่ง

	ระดับความคิดเห็น	1	2	3	4	5
1.	Universal Precautions ช่วยลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อโรคติดต่อจากผู้ป่วยได้					
2.*	การป้องกัน ไม่มีความจำเป็น เพราะ โรคติดต่อทั้งหลายสามารถรักษาได้					
3.*	ถ้าท่านสัมผัสผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดเช่นการประคองตัวจะทำให้ท่านติดเชื้อโรคจากผู้ป่วยได้ แม้ว่าท่านจะปฏิบัติตามหลักการป้องกันที่ถูกต้อง					
4.*	ท่านกลัวที่จะดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง HIV หรือเอดส์ เพราะอาจได้รับเชื้อจากผู้ป่วยได้					
5.*	หลักการป้องกันโรคจากผู้ป่วยมีประโยชน์น้อย เพราะ โรคหลายชนิดติดต่อมาจากผู้ป่วยได้แม้จะปฏิบัติตามหลักการป้องกันแล้ว					
6.*	ท่านต้องทราบผลตรวจเลือดเอดส์ในผู้ป่วยก่อนการรักษา เพราะท่านคิดว่าการใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายยังไม่ปลอดภัย					
7.	Universal Precautions เป็นหลักการที่ดีในการป้องกันการแพร่ของโรคจากผู้ป่วยมายังบุคลากร และบุคลากร ไปยังผู้ป่วย					
8.*	ท่านรู้สึกเบื่อก่อนที่จะใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย และปฏิบัติตามหลักการป้องกันโรคจากผู้ป่วย					
9.*	ท่านคิดว่า การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เช่น ถุงมือ ทำให้ความสามารถในการทำงานของท่านลดลง					
10.*	ท่านคิดว่าเพียงปฏิบัติตามหลักการป้องกันโรคจากผู้ป่วยที่ถูกต้อง ไม่เพียงพอที่จะป้องกันท่านจากการติดเชื้อโรคจากผู้ป่วยได้					

	ระดับความคิดเห็น	1	2	3	4	5
11.	ท่านคิดว่าการป้องกันการติดเชื้อโรคจากผู้ป่วย ดีกว่าการรักษาหลังติดเชื้อโรคแล้ว					
12.*	ถ้าท่านได้ซักประวัติ และตรวจร่างกายผู้ป่วยแล้วปกติ ท่านคิดว่าท่านปลอดภัยแม้ไม่ปฏิบัติตามหลักการป้องกันโรค					
13.	ท่านจะใส่ถุงมือเมื่อท่านต้องให้การรักษา หรือทำหัตถการกับผู้ป่วยติดเชื้อ เช่น การเจาะเลือด					
14.	ท่านมักจะล้างมือหลังการสัมผัสผู้ป่วยทุกครั้ง					
15.*	ถ้าท่านอยู่ในสถานะเร่งรีบ เช่น ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ท่านมักจะไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายจากโรคติดต่อ					
16.	ท่านจะใส่ปลอกเข็มที่ใช่แล้ว โดยเทคนิคการเก็บเข็มใส่ปลอกด้วยมือเดียว					
17.	ท่านมักจะไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายในกรณีที่รู้จักผู้ป่วยเป็นอย่างดี เช่น เป็นเพื่อน หรือญาติ					
18.	ท่านมักจะเตรียมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายจากโรคติดต่อให้มีเพียงพอไว้เสมอ					
19.	ท่านยังสามารถปฏิบัติงานได้ดีแม้จะใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายจากโรคติดต่อ					
20.	ท่านมักจะใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกายทุกครั้ง แม้ในผู้ป่วยปกติ					

IV. ความถี่ในการปฏิบัติกิจกรรมเกี่ยวกับ UNIVERSAL PRECAUTIONS PRACTICE

โปรดเลือกคำตอบที่ท่านคิดว่าเหมาะสมกับลักษณะการปฏิบัติงานของท่านเพียงคำตอบเดียวในแต่ละคำถาม แต่ละหมายเลขมีระดับการปฏิบัติดังนี้

- | | |
|------------------------|-------------------------|
| 1. ไม่เคยปฏิบัติ | 4. ปฏิบัติประจำ |
| 2. ปฏิบัติแต่น้อยครั้ง | 5. ปฏิบัติประจำสม่ำเสมอ |
| 3. ปฏิบัติบ้างบางครั้ง | |

	กิจกรรม	1	2	3	4	5
1.	ล้างมือสะอาดทุกครั้ง หลังการสัมผัสผู้ป่วย					
2.	สำรวจบาดแผล ถ้ามีบริเวณมือทั้งสองข้างทุกครั้งก่อนการสัมผัสผู้ป่วย					
3.	ใส่ถุงมือทุกครั้งที่จะเจาะเลือดผู้ป่วย					
4.	เก็บเข็มใส่ปลอกด้วยเทคนิคการใช้มือเดียวทุกครั้ง					
5.*	ในกรณีเร่งรีบ เช่น คนไข้อุบัติเหตุ ท่านจะไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย เช่น ถุงมือ					
6.	ใส่ถุงมือทุกครั้ง เมื่อต้องสัมผัสผู้ป่วยที่มีบาดแผลบริเวณผิวหนัง					
7.*	ถ้าท่านคุ้นเคย หรือรู้จักผู้ป่วยดี ท่านจะไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายในการทำหัตถการ เช่น เจาะเลือด					
8.	ใส่รองเท้านิรภัย และเสื้อกาวน์ เมื่อต้องสัมผัสเลือดจำนวนมากๆ					
9.	ใส่ถุงมือทุกครั้ง เมื่อทำการเก็บหรือสัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย เช่น เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ					
10.	ใส่ถุงมือทุกครั้งที่ทำความสะอาดอุปกรณ์ทางการแพทย์					
11.	ใช้อุปกรณ์ที่มีคมที่ใช้แล้วใส่ในภาชนะเฉพาะที่ป้องกันคมได้ เช่น พลาสติก ทุกครั้ง					
12.	ทิ้งขยะติดเชื้อในภาชนะเฉพาะขยะติดเชื้อทุกครั้ง					

	กิจกรรม	1	2	3	4	5
13.	ใส่แว่นตา และหน้ากากทุกครั้งถ้าต้องทำกิจกรรมที่มีการฟุ้งกระจายของสารคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วย หรือ หัตถการที่มีเลือดออกจำนวนมาก เช่น การดูดเสมหะ					
14.	เตรียมอุปกรณ์ในการป้องกันร่างกายให้พร้อมเสมอ					
15.	ส่งของที่มีคม โดยหลีกเลี่ยงการส่งเข้ามือ โดยตรง เช่น วางมีดในถาดขณะส่งให้ผู้ร่วมงานทุกครั้ง					
16.	บรรจุสารคัดหลั่ง หรือเลือดของผู้ป่วยในภาชนะที่เตรียมเฉพาะและปิดอย่างดีทุกครั้ง					
17.	หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้ป่วยขณะที่มีบาดแผลบริเวณมือจนกว่าบาดแผลจะหาย					
18.	เปลี่ยนเสื้อผ้าทันทีถ้ามีการสัมผัสสารคัดหลั่ง หรือเลือดผู้ป่วย					
19.	บีบเลือดออก และรีบล้างมือ ถ้าท่านถูกเข็มตำ หรือของมีคมบาด					
20.	หมั่นหาความรู้เพิ่มเติม และฝึกปฏิบัติในการป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วยอย่างสม่ำเสมอ					

V. ทศนคติต่อนโยบาย และการสนับสนุน Universal Precautions จากทางโรงพยาบาล

เลือกหนึ่งคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุดสำหรับแต่ละคำถาม

1. ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
2. ไม่เห็นด้วย
3. เฉยๆ
4. เห็นด้วย
5. เห็นด้วยอย่างยิ่ง

	ระดับความคิดเห็น	1	2	3	4	5
1.	ทางโรงพยาบาลสนับสนุนด้านอุปกรณ์ป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วยเป็นอย่างดี					
2.	ทางโรงพยาบาลสนับสนุนการฝึกอบรมการป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วยเป็นอย่างดี					
3.	ท่านคิดว่าทางโรงพยาบาลมีนโยบายที่สนับสนุนบุคลากรในป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วย					
4.*	ท่านยังไม่พึงพอใจแนวทางการป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วยของโรงพยาบาลในขณะนี้					
5.	สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลสนับสนุนให้ท่านระวังเรื่องการได้รับเชื้อโรคจากผู้ป่วย					
6.	ท่านได้รับการเตือนให้ท่านระวังการสัมผัสโรคจากผู้ป่วยโดยหัวหน้าของท่านเสมอ					
7.*	ท่านรู้สึกอึดอัดเมื่อต้องใส่อุปกรณ์ เช่น ถุงมือ หน้ากาก เพื่อปฏิบัติตามแนวการป้องกันโรคที่ทางโรงพยาบาลกำหนด แต่อุปกรณ์ไม่เพียงพอ หรือไม่พร้อมใช้					
8.*	ท่านอยากให้ปรับปรุงนโยบายในการป้องกันการสัมผัสโรคจากผู้ป่วย ในโรงพยาบาลอีกหลายเรื่อง					

Biography

Suthat Chottanapund was born on January 9, 1973 in Bangkok, Thailand. He received his medical degree from Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University in 1996. He had been trained in general surgery from Siriraj Hospital from 1998 - 2001. He received the highest degree in Master degree of Public Health (M.P.H) from Chulalongkorn University in 2003. For his experience, he worked for his internship in Chonburi Hospital for one year, after he graduated from Ramathibodi Hospital. From 1997 until present, he works as a general surgeon in Bamrasnaradura Institute.

