

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความล้ากัญของปัญหา

ทุกคนต้องการมีภาวะสุขภาพดี แต่ถ้าได้รับอุบัติเหตุหรือมีอันตรายเกิดขึ้นอย่างทันที ทันใด คนเราต้องการให้ภาวะสุขภาพเป็นเบนจากปกติน้อยที่สุด

กันต้องการซึ่งวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ตกลอต 24 ชั่วโมง กล่าวคือ อุญห์ในบ้านหรือเชิงสถาน สถานที่ทำงาน สถาบันการศึกษา หรือการ工商 ความเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายที่เกิดขึ้น อย่างทันทีทันใดได้บ่อยมีได้ตลอดเวลา ความสูญเสียที่เกิดขึ้นอาจเป็นการบาดเจ็บเพียงเล็กน้อย เสียทรัพย์สิน หรือรุณแรงงานก่อให้เกิดความพิการถาวรสืบเชื้อเชื้อต่อไป

จากสภาพเศรษฐกิจและสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป โดยมีความสับสนซ้อนมากขึ้นในปัจจุบันนี้ พัฒนาการมีประชากรจำนวนเพิ่มขึ้น ทำให้พฤติกรรมการดำรงชีพของคนเปลี่ยนแปลงไปด้วยมีการใช้อุปกรณ์ที่ช่วยอำนวยความสะดวกสบายเพิ่มมากขึ้น แต่ผู้ใช้อาจขาดความรู้ความเข้าใจวิธีการใช้และการซ่อมบำรุงรักษา สภาพบ้านเรือนที่อยู่กันอย่างแออัด ขาดความเป็นระเบียบและอาชีวะ ไม่ถูกสูบนักยังจะ พฤติกรรมของคนที่มีความเร่งรีบ อุก VN ตึงต่า ฯ เหล่านี้ส่วน ก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรืออันตรายได้ทั้งสิ้น พบว่า การตายของประชาชนจากโภคไม่ดีดีต่อเมือง ใหม่สูงขึ้น รวมทั้งการตายจากอุบัติเหตุต่าง ๆ จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 8 พ.ศ.2540-2544 (คณะกรรมการยานวัตกรรมจัดทำแผนพัฒนาการสาธารณสุข 2540:4-6,30-31)

ให้วางแนวทางการพัฒนาสาธารณสุข โดยมีเป้าหมายเน้นคนเป็นศูนย์กลาง ให้มีการพัฒนาศักยภาพของคนทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ทั้งนี้ได้เน้นทางด้านสุขภาพอนามัยโดยการเสริมสร้างความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การคุ้มครอง ครอบครัวและชุมชน เพื่อให้ภาวะการเจ็บป่วยและตายด้วยโรคที่เกิดจากพฤติกรรมเสี่ยงและโรคที่ป้องกันได้ลดลง ดังนั้น คุณภาพหรือความสามารถในการรับประทานอาหารที่จำเป็นบางอย่าง โภชนาการปฎิบัติคนเบื้องต้นเมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือได้รับอันตราย เพื่อจะได้ช่วยเหลือตนของหรือช่วยเหลือซึ่งกันและกันได้ทันท่วงที รวมทั้งเป็นการบรรเทาความรุนแรงที่จะเกิดตามมาด้วย สำหรับอันตรายซึ่งเกิดจากผลไฟไหม้ (Burn) เป็นสิ่งหนึ่งที่พบได้บ่อย (พ่องแก้ว 2525 : 14, จอมจักร 2530 : 524, วิภาพร 2535 : 20-27 และข้อมูลกราฟ

คณะ 2538 : 56-57) จากรายงานจำนวนทางความเพศและสาเหตุ พ.ศ.2538 ซึ่งมีประชากรทั่วประเทศจำนวน 59,277,900 คน เมื่อคิดอัตราต่อประชากร 100,000 คน พบว่า สาเหตุการตายจาก การถูกควันไฟและเปลวไฟมี 193 คน แบ่งเป็นชาย 128 คน หญิง 65 คน (กระทรวงสาธารณสุข 2539 : 12, 79) อันตรายจากแพลไนมีไว้จะมีสันหนาจากความร้อน สารเคมี ไฟฟ้าหรือรังสีบ่มเพาะให้เกิดอันตรายต่ออวัยวะภายในและด้านนอกร่างกาย โดยเฉพาะผิวนังชึ่งเป็นส่วนที่สำคัญ และใหญ่ที่สุดในการปักกุมร่างกาย ผิวนังช่วยป้องกันเชื้อโรค และอันตรายต่าง ๆ ที่จะเกิดขึ้น กับเนื้อเยื่อ และอวัยวะภายในของร่างกาย ดังนั้น อันตรายจากแพลไนมีจึงอาจนำมาซึ่งความเสียหายอย่างมากทั้งด้านร่างกาย จิตใจ เศรษฐกิจและสังคม ของผู้ป่วยและครอบครัว แต่การปฏิบัติ ตามเมืองดันที่ถูกต้องเหมาะสมสามารถช่วยบรรเทาหรือป้องกันปัญหาดังกล่าวได้ เช่น การทำ ความสะอาดแพลไนมีจากสารเคมี การปักกุมแพลไนมีด้วยผ้าสะอาดเพื่อลดการปนเปื้อนก่อนส่ง ผู้บาดเจ็บไปรับการรักษาที่ถูกต้องเหมาะสมสมจากโรงพยาบาลต่อไป การช่วยพื้นที่ชีพ (Cardiopulmonary Resuscitation) ผู้ป่วยที่ถูกไฟฟ้าช็อกจะหดหายใจ เป็นต้น

การที่กินสามารถดูแลคนเองได้จะนำมาซึ่งคุณภาพชีวิต (Quality of Life) อันเป็นประเด็น สำคัญของการดูแลสุขภาพ (Health Care) ซึ่งทฤษฎีการดูแลคนของไอเริ่ม (Orem's Self-Care Theory) (Jeferee 1995 : 31-33) ได้กล่าวว่ากันเด่นชัดว่าคนมีศักยภาพในการดูแลคนเองและผู้อื่น ตามความสามารถและทักษะที่มี ซึ่งจะขึ้นอยู่กับวุฒิภาวะ ความรู้ ประสบการณ์ ทักษะด้านร่างกายและจิตใจของคน ๆ นั้น

ทุนชนมัลลิกานา กม/o รายงานวิวนเด็ติกับกม/pba/lca/stcr มหาวิทยาลัยหัวเฉียว- เวลลิมพระเกิรติ มีลักษณะเป็นทุนชนแอดด์ มีประชาชนผู้ต้องโอกาสทางการศึกษาและขาดความ กล่องทางเศรษฐกิจ มีรายได้เฉลี่ยต่อครอบครัวละประมาณ 3,500-5,000 บาทต่อเดือน เป็นรายได้ที่ พอกินพอใช้ไม่เหลือเก็บ จึงควรได้รับการช่วยเหลือให้มีความรู้เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และช่วยเหลือชิง กันและกันได้ทางสุขภาพ การศึกษาความรู้ในการปั้นพหานาลัยเมื่อกิจแพลไนมีของประชาชนใน ทุนชนนี้ สามารถให้เป็นแนวทางในการให้ความรู้ที่ถูกต้องเหมาะสมสมต่อไป เป็นการให้บริการด้าน ความรู้แก่ทุนชน ดังปัจจุบันของมหาวิทยาลัยที่ว่า “เรียนรู้เพื่อรับใช้สังคม”

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาความรู้ด้านการปฐมพยาบาลของประชาชนชุมชนมัสยิดมหานาค เมื่อเกิดแพล์ไนม์จากความร้อน
2. เพื่อศึกษาความรู้ด้านการปฐมพยาบาลของประชาชนชุมชนมัสยิดมหานาค เมื่อเกิดแพล์ไนม์จากไฟฟ้า
3. เพื่อศึกษาความรู้ด้านการปฐมพยาบาลของประชาชนชุมชนมัสยิดมหานาค เมื่อเกิดแพล์ไนม์จากสารเคมี
4. เพื่อศึกษาความรู้ด้านการปฐมพยาบาลของประชาชนชุมชนมัสยิดมหานาค เมื่อเกิดแพล์ไนม์จากการระเบิด
5. เพื่อเปรียบเทียบความรู้ด้านการปฐมพยาบาลของประชาชนชุมชนมัสยิดมหานาค เมื่อเกิดแพล์ไนม์ระหว่างเพศชายและหญิง

## ขอบเขตของการวิจัย

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร เป็นประชาชนอายุ 15-59 ปี ที่อาศัยอยู่ในชุมชนมัสยิดมหานาค กรุงเทพมหานคร ในช่วงพุทธศักราช 2542

กลุ่มตัวอย่าง ที่อพยพเข้ามาในชุมชนมัสยิดมหานาค กรุงเทพมหานคร ในช่วงพุทธศักราช 2542 จำนวน 100 คน เป็นชายและหญิงอยู่บ้างละ 50 คน โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่กำหนด

### ตัวแปรที่ศึกษา

ความรู้ในการปฏิบัติคนของประชาชน เมื่อเกิดแพล์ไนม์จากความร้อน ไฟฟ้า สารเคมีและรังสี

## นิยามศัพท์เฉพาะ

ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดผลไม้ม หมายถึง ความคิดในการปฎิบัติ หรือแสดงพฤติกรรมเพื่อช่วยเหลือคนเองหรือผู้อื่นของประชาชนในชุมชนมีสิ่งของ เมื่อเกิด อุบัติภัย อันตราย ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย เมื่อจากร่างกายสัมผัสร้อน ไฟฟ้า สารเคมีและรังสี ซึ่งเป็นความรู้ในการดูแลระยะแรกหรือบรรเทาอาการในระยะแรก การประเมินความรู้ใช้แบบ สอนตามในเรื่องการปฎิบัติคนในเชิงปฎิบัติและ ไม่ปฎิบัติ

ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดผลไม้มจากความร้อน หมายถึง ความคิดในการปฎิบัติ หรือแสดงพฤติกรรมเพื่อช่วยเหลือคนเองหรือผู้อื่นของประชาชนในชุมชนมีสิ่งของ อุบัติภัย อันตราย ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย เมื่อจากร่างกายสัมผัสร้อน ซึ่งเป็นความรู้ในการดูแลระยะแรกหรือบรรเทาอาการในระยะแรก การประเมินความรู้ใช้แบบ สอนตามในเรื่องการปฎิบัติคนในเชิงปฎิบัติและ ไม่ปฎิบัติ

ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดผลไม้มจากไฟฟ้า หมายถึง ความคิดในการปฎิบัติ หรือแสดงพฤติกรรมเพื่อช่วยเหลือคนเอง หรือผู้อื่นของประชาชนในชุมชนมีสิ่งของ อุบัติภัย อันตราย ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย เมื่อจากร่างกายสัมผัสไฟฟ้า ซึ่งเป็นความรู้ในการดูแลระยะแรกหรือบรรเทาอาการในระยะแรก การประเมินความรู้ใช้แบบสอนตามในเรื่องการปฎิบัติคนในเชิงปฎิบัติและ ไม่ปฎิบัติ

ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดผลไม้มจากสารเคมี หมายถึง ความคิดในการปฎิบัติ หรือแสดงพฤติกรรมเพื่อช่วยเหลือคนเองหรือผู้อื่นของประชาชนในชุมชนมีสิ่งของ อุบัติภัย อันตราย ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย เมื่อจากร่างกายสัมผัสรักษาเคมี ซึ่งเป็นความรู้ในการดูแลระยะแรกหรือบรรเทาอาการในระยะแรก การประเมินความรู้ใช้แบบสอนตามในเรื่องการปฎิบัติคนในเชิงปฎิบัติและ ไม่ปฎิบัติ

ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดผลไม้มจากรังสี หมายถึง ความคิดในการปฎิบัติ หรือแสดงพฤติกรรมเพื่อช่วยเหลือคนเองหรือผู้อื่นของประชาชนในชุมชนมีสิ่งของ อุบัติภัย อันตราย ที่เกิดขึ้นกับร่างกาย เมื่อจากร่างกายสัมผัสรังสี ซึ่งเป็นความรู้ในการดูแลระยะแรกหรือบรรเทาอาการในระยะแรก การประเมินความรู้ใช้แบบสอนตามในเรื่องการปฎิบัติคนในเชิงปฎิบัติและ ไม่ปฎิบัติ

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ข้อมูลใช้เป็นแนวทางในการให้ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดเหตุไฟไหม้ที่อยู่อาศัย
2. ได้ข้อมูลเพื่อช่วยพัฒนาการเรียนการสอนเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยแพลไหม
3. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการปฐมพยาบาล เมื่อเกิดเหตุไฟไหม้ แก่ประชาชนโดยทั่วไป

## กรอบแนวคิดการวิจัย

ชุมชนมีส่วนร่วมในการ ก่อจลาจล	ความรู้ด้านการปฐมพยาบาล เมื่อเกิดเหตุไฟไหม้
<p>● ชุมชนมีส่วนร่วมในการก่อจลาจล</p> <p>● ประชาธิรัฐ</p> <p>● 15-59 ปี</p>	<p>● ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดเหตุไฟไหม้</p> <p>● 1. ผลไฟไหม้จากความร้อน</p> <p>1.1 ความร้อนแห้ง</p> <p>1.2 ความร้อนเปียก</p> <p>● 2. ผลไฟไหม้จากไฟฟ้า</p> <p>● 3. ผลไฟไหม้จากสารเคมี</p> <p>● 4. ผลไฟไหม้จากการถูกตี</p>