



**Comparison between Digital Thermometer and Glass Thermometer in Measuring Body Temperature at Axillary and Rectum of Infants in Pediatric Ward 3 of Chaiyaphum Hospital**

Ratana Sukudom

Department of Pediatric, Chaiyaphum hospital

**Abstract**

The objective of this quasi experimental research was to compare between temperature that was measured at axillary and rectum of infants in pediatric ward 3 of Chaiyaphum Hospital by digital thermometer and glass thermometer. The sample group composed of 30 infants in pediatric ward 3 of Chaiyaphum Hospital. The research tool was data collection form which was administered to collect 2 parts of data; general information and body temperature measurement result. The data was examined to be correct by specialist. The data collection was administered from 1<sup>st</sup> February – 1<sup>st</sup> July 2558 B.E. The data analysis with descriptive statistic was based on quantity, percentage, mean, and standard deviation; and the one with inferential statistics was based on Kruskal-Wallis test and ANOVA. The result showed that:

Mean body temperature of the infants differed with statistical significance when measured by glass and digital thermometer on rectum and axillary. Meanwhile, measuring axillary and rectal temperature with digital thermometer resulted in no difference in statistics.

Measuring body temperature at rectum with glass thermometer was a standard measurement and good for testing the infant's rectum. However, this method could cause physical harm to the infant, such as the perforation of anus, or glass wounds in the anus if the thermometer was broken. Moreover, this method could put more risk for infection if the thermometer was used by other infants. Therefore, measuring body temperature at axillary was safer for this method. This research suggested that, in measuring infant's body temperature, the appropriate application of glass thermometer to axillary can substitute the measurement of rectal temperature by glass thermometer, but digital thermometer should not be applied because the temperature result was far higher and could put risk for low body temperature incident.

**Keyword:** Measuring body temperature, Thermometer



## บทนำ

การทำให้การกินร่วงกายที่บ่อนอุ่นนั้น มีความสำคัญมาก โดยเฉพาะหากเกิดก่อน กำหนด<sup>(1)</sup> เมื่อจากมีความสัมพันธ์กันระหว่าง การควบคุมอุณหภูมิกายของหาร ก และอัตราการ ด้วยของการรักแร้กเกิด จากรายงานวิจัยที่ทำการ เทียบข้อมูลของหารกเกิดก่อนกำหนด อุตุครรค์ต่า กว่า 26 สัปดาห์ ที่กลอตในประเทศไทยอยู่ในปี ก.ศ. 1995 พบว่า ภาวะอุณหภูมิกายที่ร่วงของหาร ก แร้กเกิด เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้หารกเสียชีวิต โดยพบว่าหารกกลุ่มนี้เสียชีวิตเป็นหารกเกิดก่อน กำหนดอย่างครรค์ 25, 24 และ 23 สัปดาห์ หาร ก เหล่านี้พบการเสียชีวิตร้อยละ 30.0, 43.0 และ 58.0 ตามลำดับ โดยพบว่าหารกที่เสียชีวิตเหล่านี้ มีอุณหภูมิกายต่ำกว่า 35 องศาเซลเซียส<sup>(2)</sup>

โดยทั่วไปการกฤกษ์ที่กลอตออกมานาง กระกที่บ่อนอุ่นของมารดาแล้ว จะมีการสูญเสีย ความร้อนของรากเรื้อน ให้กับสิ่งแวดล้อมที่เย็น กว่า<sup>(3)</sup> โดยเฉพาะหารกเกิดก่อนกำหนด มีโอกาส ที่อุณหภูมิภายนอกกายของร่างกาย (core body temperature) จะเปลี่ยนแปลงไปตามอุณหภูมิ ที่สิ่งแวดล้อมได้มาก<sup>(4)</sup> เมื่อจากไม่สามารถควบคุม อุณหภูมิกายให้คงที่ได้ มีผลให้อุณหภูมิกายอาจ ต่ำหรือสูงเกินไปจนเกิดอันตราย โดยผลของการ เปลี่ยนแปลงอุณหภูมิกายเหล่านี้ จะอึ้งซ้ำเดิน หารกที่ป่วยด้วยโรคไตโรคหนังอุ้ยแล้ว ทำให้มี อาการเป็นป่วยรุนแรงเพิ่มขึ้น<sup>(5)</sup> แม้หารกที่ แข็งแรงก็อาจป่วยได้จากปัญหาเหล่านี้ เช่น ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ (hypoglycemia) ภาวะ เสื่อมเป็นกรด (acidosis) ภาวะสมอง และเนื้อเยื่อ ของร่างกายขาดออกซิเจน (hypoxia) ดังนั้น พยายามลดจังหวะมีความรู้ ความเข้าใจ ที่ช่วยกันการ

ควบคุมอุณหภูมิกายการรักแร้กเกิด เพื่อให้ สามารถดูแลหารกเหล่านี้ให้มีอุณหภูมิกายคงที่ อันจะช่วยลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่อาจ ตามมา อีกทั้งช่วยลดระยะเวลาในการพักรักษา ตัวในโรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่าย และลดผลกระทบ ต่อครอบครัว บุตร และประเทศชาติได้

อุณหภูมิกาย เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาณชีพ ซึ่งมีความสำคัญมากในการรักแร้กเกิดเมื่อจาก หารกไม่สามารถควบคุมอุณหภูมิกายได้เท่ากับ เด็กใหม่ริօสูญ่า ภารวัดอุณหภูมิกายที่เทียบตรง จะช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยโรคได้อย่าง แม่นยำ และให้การดูแลรักษาหารกได้อย่าง เหมาะสม การวัดอุณหภูมิกายทางทวารหนักเป็น วิธีมาตรฐานที่ใช้ในการรักแร้กเกิด เมื่อจากมี ความไม่สงบต่อกันอุณหภูมิภายนอกกายของร่างกาย ทำได้ยาก และไม่ถูกกระบวนการโดยอุณหภูมิของ สิ่งแวดล้อมภายนอก แต่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อ ทวารหนักได้ การวัดอุณหภูมิกายทางรักแร้กเรื้อร่าย ใช้เทอร์ไมเมตอร์ชนิดประปาแก้ว เป็นวิธีวัด อุณหภูมิที่นิยมอภิปริยนั่ง ทำได้ยาก สะดวก ปลอดภัย แต่ต้องใช้เวลาในการวัดนาน 5-8 นาที<sup>(6)</sup> และอุณหภูมิที่อ่านได้มีโอกาสผิดพลาดจากการ เสื่อนหดของเทอร์ในมิตอร์ขณะวัด ในปัจจุบัน จึงมีการวัดอุณหภูมิกายทางรักแร้ก โดยใช้ เทอร์ในมิตอร์คิดออด ซึ่งใช้เวลาในการวัด 1 นาที แต่มีข้อจำกัดคือ เทอร์ในมิตอร์มีอายุใช้งาน ประมาณ 10,000 ครั้ง ต้องมีการปรับนาฬิกา ของเทอร์ของอ่างส่วนบุคคล และมีราคาแพง

การวัดอุณหภูมิกายของหารกแร้กเกิดใน หอยสูญป่าที่เด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ มีแนวทาง ปฏิบัติคือ เมื่อแรกเกิดจะวัดอุณหภูมิ ซึ่งในอดีต จะวัดทางรักแร้กเดียว เทอร์ในมิตอร์ชนิดแพลงเก็ต



แต่ในปัจจุบันเปลี่ยนมาใช้เกอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล เนื่องจากสะดวกและประหนึ้ดเวลา โดยหอศูนย์ปีวช เด็ก 3 เริ่มใช้เกอร์โนมิเตอร์ดิจิตอลในเดือน กุมภาพันธ์ 2558 แต่เป็นที่สังเกตว่าการวัด อุณหภูมิกายการกแรกเกิด ด้วยเกอร์โนมิเตอร์ ดิจิตอลและเกอร์โนมิเตอร์ชนิดแท่งแก้ว จะวัด อุณหภูมิได้ไม่เท่ากัน ดังที่หอศูนย์ปีวชเด็ก 3 ได้ ทดลองวัดอุณหภูมิกาชของผู้ป่วยจำนวน 10 ราย พบว่าอุณหภูมิกายที่วัดทางรักแร้ด้วย เกอร์โนมิเตอร์ชนิดแท่งแก้ว วัดนาน 5 นาที วัดอุณหภูมิได้ 36.8-37.1 องศาเซลเซียส และ อุณหภูมิกายที่วัดทางทวารหนักด้วย เกอร์โนมิเตอร์ชนิดแท่งแก้ว วัดนาน 3 นาที วัด อุณหภูมิได้ 36.8-37.2 องศา ส่วนอุณหภูมิกายที่ วัดทางรักแร้ด้วยโนมิเตอร์ชนิดดิจิตอล วัดนาน 1 นาที ได้อุณหภูมิ 37.0-37.8 องศาเซลเซียส เมื่อ เปรียบเทียบอุณหภูมิกายที่วัดทางรักแร้ และทาง ทวารหนักระหว่างวัดด้วยเกอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล และเกอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว ใน การกรอกเกิด พนบฯ ผลการวัดอุณหภูมิกายการ ก ได้ค่าที่ แตกต่างกัน 0.2-1.0 องศาเซลเซียส ซึ่งอาจทำให้ การตัดกรองการกแรกเกิด ที่แสดงอาการติดเชื้อ ในกระเพาะเดือดได้ไม่แม่นยำ เกิดการรักษาการ ก ได้ล่าช้า เกิดภาวะแทรกซ้อนและเสียชีวิตตามมา จากปัญหาที่พบ ทำให้ผู้วิจัยต้องการศึกษาร่อง การปรับเปลี่ยนอุณหภูมิกายที่วัดทางรักแร้ และ ทางทวารหนัก ระหว่างวัดด้วยเกอร์โนมิเตอร์ ดิจิตอล และเกอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว ใน การกรอก เกิดในหอศูนย์ปีวชเด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ เพื่อนำ ผลการวิจัยที่ได้มารับณาจารน ให้มีประสิทธิภาพ มากขึ้น

## วัตถุประสงค์

เพื่อเปรียบเทียบอุณหภูมิกาย ที่วัดทาง รักแร้และทางทวารหนัก ระหว่างวัดด้วย เกอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล และเกอร์โนมิเตอร์ แท่งแก้ว ใน การกรอกเกิด ในหอศูนย์ปีวชเด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ

## ขอบเขตการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยทั้งทดลอง (Quasi-experiment research) โดยเปรียบเทียบ อุณหภูมิกายที่ วัดทางรักแร้และทางทวารหนัก ระหว่างวัดด้วยเกอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล และ เกอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว ใน การกรอกเกิด ในหอ ศูนย์ปีวชเด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ ระหว่าง 1 กุมภาพันธ์ - 1 กรกฎาคม 2558

## นิยามศัพท์

การกรอกเกิด หมายถึง การถอยยาแรกเกิด - 28 วัน

เกอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล หมายถึง เกอร์โนมิเตอร์วัดอุณหภูมิกายทางรักแร้ และ ทางทวารหนักที่แสดงผลเป็นตัวเลข

เกอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว หมายถึง เกอร์โนมิเตอร์ชนิดป๊อท สำหรับวัดอุณหภูมิกาย ทางทวารหนักและทางรักแร้

## ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้วัดอุณหภูมิกายของ การกรอก เกิดที่ถูกต้อง เม่นยำและเหมาะสม
2. จัดทำแผนว่างปฎิบัติงาน เพื่อป้องกัน ภาวะ hypothermia หรือ hyperthermia จากการวัด อุณหภูมิกายของ การกรอกเกิด



## รูปแบบการวิจัย

เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi-experiment research) โดยการเก็บตัวอย่าง จะทำการวัดอุณหภูมิกาย 4 วิธี กายได้สภาวะเด็กสัมเด็จวัน ก่อนวัดในห้องที่มีอุณหภูมิ 26-28 องศาเซลเซียส การวัดทั้ง 4 วิธีจะวัดในช่วงเวลาเดียวกันในการยกแต่ละราย และผู้วัดเป็นผู้วัดอุณหภูมิกายของทางการด้วยตนเอง โดยมีรายละเอียดในการวัดอุณหภูมิ ดังนี้

1. วัดอุณหภูมิกายทางรักแร้ ด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล ใช้วาลัยในการวัด 1 นาที ตามคู่มือการใช้งานของเทอร์โมมิเตอร์
2. วัดอุณหภูมิกายทางทวารหนักด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล ใช้วาลัยในการวัด 1 นาที ตามคู่มือการใช้งานของเทอร์โมมิเตอร์
3. วัดอุณหภูมิกายทางรักแร้ด้วยเทอร์โมมิเตอร์แห่งแก้ว วัดโดยวางกระเบ้าไปอีกด้านถุงคล่องรักแร้ จับแขนเข้าที่รักให้แนบตัว วัดนาน 5 นาที ในทางกคลอดก่อนกำหนด และวัดนาน 8 นาที ในทางกคลอดครบรอบกำหนด<sup>(6)</sup>
4. วัดอุณหภูมิกายทางทวารหนักด้วยเทอร์โมมิเตอร์แห่งแก้ว วัดโดยสอดเทอร์โมมิเตอร์ลึก 2.5 ซม. วัดนาน 3 นาที ในทางกคลอดก่อนกำหนด และสอดเทอร์โมมิเตอร์ลึก 3 ซม. วัดนาน 3 นาทีข้างกัน ในทางกคลอดครบรอบกำหนด<sup>(6)</sup>

## ประชากร

ประชากรของการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ทารกที่มีอายุแรกเกิด - 28 วัน รับการรักษาที่หอศุภปาทย์ ที่ 3 ระหว่าง อุบมาพันธ์ - กรกฏาคม 2558

- เกณฑ์ทั้งเข้า ทางกคลอดเกิดเพียงครั้งเดียว หรือถูกตั้งแต่แรกเกิด - 28 วันสามารถจัดอุณหภูมิกายทางรักแร้และทางทวารหนักได้ และไม่ได้นอนในถุงอบทารก (incubator)

- เกณฑ์ทั้งออก ทางกที่มีอายุแรกเกิด - 28 วัน ที่วัดอุณหภูมิกายทางทวารหนักไม่ได้ เช่น NEC, ทางกน้ำหนักน้อยกว่า 1,000 กรัม ทางกไม่มีทวารหนัก ทางกที่นอนในถุงอบทารก และทางกที่ต้องให้ความอบอุ่นด้วยเครื่องให้ความอบอุ่น โดยการแผ่รังสี (radiant warmer)

## จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ทารกแรกเกิดที่รับการรักษาในหอศุภปาทย์เด็ก 3 โรงพยาบาลชั้นนำ จำนวน 30 คน ดำเนินโดยใช้โปรแกรม n4Studies ซึ่งมีค่าที่ใช้คำนวณดังนี้

- ค่านเฉลี่ยอุณหภูมิกายวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์แห่งแก้ว วัดทางรักแร้ = 37.08
  - ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) = 0.51
  - ค่านเฉลี่ยอุณหภูมิกายวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางรักแร้ = 37.65
  - ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) = 0.39
- ดำเนินการจำนวนกลุ่มตัวอย่างภายในได้เงื่อนไข Two independent means ให้กลุ่มตัวอย่างกลุ่มละ 10 คน

## การสุ่มตัวอย่าง

ไม่มีการสุ่มตัวอย่าง แต่เพิ่มจำนวนตัวอย่างจากกลุ่มละ 10 คน เป็นกลุ่มละ 30 คน โดยใช้ประชากรที่เข้าภาคที่ 30 คนแรก เป็นกลุ่มตัวอย่าง



## เกณฑ์ของมือที่ร้านการวิจัย

เครื่องมือ ที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลครั้งนี้  
ใช้แบบบันทึกข้อมูล ที่สร้างขึ้นจากเอกสาร  
แนวคิด ทฤษฎี และผลการวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดย  
แบบบันทึกข้อมูล 1 ชุดแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ  
ส่วนที่ 1 ข้อมูลคุณลักษณะทั่วไป

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการวัดอุณหภูมิกาษทารกแรกเกิด ประจำเดือนตัวชี้ หารก 1 กัน มีข้อมูลการวัดอุณหภูมิกาย 4 วิธี คืออุณหภูมิกาษทารกแรกเกิดทั้งสองข้าง ทารกแรกเกิดที่มีน้ำนมอยู่ในกระเพาะอาหาร ทารกแรกเกิดที่ไม่มีน้ำนมอยู่ในกระเพาะอาหาร และอุณหภูมิกาษทารกแรกเกิดที่มีน้ำนมอยู่ในกระเพาะอาหาร

กิจกรรมที่นักเรียนต้องทำ

การตรวจสอบความตรง (validity) ศูนย์ข้อได้รับแบบบันทึกข้อมูลที่สร้างขึ้น ไปปรีกษาผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 1 ท่าน เพื่อตรวจสอบความถูกต้องทางภาษา และความครอบคลุมทางเนื้อหา (content validity) แล้วนำไปปรับปรุงข้อมูลตามที่ผู้ทรงคุณวุฒิเสนอแนะ และส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาอีกครั้ง จนเป็นที่ยอมรับถือว่ามีความเที่ยงตรงทางเนื้อหา แล้วจึงนำไปใช้ต่อไป

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการวิจัยครั้งนี้ เป็นการวิจัยกึ่งทดลองในทางคณิตศาสตร์ ผู้วิจัยได้กำหนดเงื่อนไขความสำาคัญของจริยธรรมในการวิจัย เมื่อจากเป็นการวิจัยในมนุษย์ดังนั้นผู้ที่ทำการวิจัยจะใช้ส่วนอิโภติกรรมการวิจัยเพื่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

## โครงการน้ำตกชั้นถ้ำมี เพื่อพัฒนาการขออนุญาตในการ วิจัย

ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ศูนย์ได้ทำการวัดอุณหภูมิภายในห้องการออกคุณด้วยเยื่องด้วยตนเองโดยการรักเที่ยงคน จะทำการวัดอุณหภูมิภายใน 4 ชั่วโมง ที่อุณหภูมิรักแร้ด้วยเทอร์โนมิเตอร์พิจิตอต วัดทางทวารหนักด้วยเทอร์โนมิเตอร์พิจิตอต วัดทางรักแร้ด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว และวัดทางทวารหนักด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว แล้วทำการรวมรวมข้อมูลโดยบันทึกลงในแบบบันทึกข้อมูลที่สร้างขึ้น

ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ให้เวลา  
ดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 1 กรกฎาคม  
2558

### สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษานี้ใช้สถิติในการวิเคราะห์ คือ สถิติพรรณนา (descriptive statistic) ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและถ่วงน้ำหนักเบนมาตรฐาน และ สถิติอิอนุมาน (inferential statistic) ได้แก่ Kruskal-Wallis Test และ ANOVA

ລາຍການ

ข้อมูลคุณลักษณะทั่วไป ผลการศึกษา  
พบว่าก่ออุบัติเหตุจำนวน 30 ราย เป็นเพศชาย  
และเพศหญิงในจำนวนที่ต่อภัย ร้อยละ 50 มีอายุ  
ระหว่าง 1-5 วัน มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 63.3  
น้ำหนักตัวในญี่ ระหว่าง 2,701-3,400 กิโล คิด  
เป็นร้อยละ 43.3 ดังแสดงในตารางที่ 1



### ตารางที่ 1 จำนวนและร้อยละของคุณตัวอย่างที่มีคุณลักษณะทั่วไป

คุณลักษณะทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	15	50.0
หญิง	15	50.0
อายุ (ปี)		
< 6	19	63.3
6 - 15	5	16.7
16 - 25	4	13.3
> 25	2	6.7
$\bar{X} = 7.10, S.D. = 8.54$		
น้ำหนัก (กรัม)		
< 2,001	5	16.7
2,001 - 2,700	9	30.0
2,701 - 3,400	13	43.3
> 3,400	3	10.0
$\bar{X} = 2,736.33, S.D. = 540.85$		

ผลการเปรียบเทียบอุณหภูมิกาย ที่วัดทั้ง  
รักแร้และทางทวารหนัก ระหว่างวัดด้วย  
เทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล และเทอร์โนมิเตอร์แบบ  
แก้วในการรักแร้เกิด ผลการวัดอุณหภูมิกายด้วย  
วิธีการวัด 4 วิธี เมื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ด้วย

Kruskal-Wallis Test พบว่า มีวิธีการวัดอย่าง  
น้อย 1 ถึง ที่อุณหภูมิกายเหลือของ การรักแร้เกิด  
มีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ  
(P-value = 0.000) ดังแสดงในตารางที่ 2

### ตารางที่ 2 Kruskal-Wallis Test

วิธีวัด	Mean	Mean Rank	$\chi^2$	P
1	37.20	75.63	42.533	0.000
2	37.31	85.08		
3	36.75	34.33		
4	36.88	46.95		



เมื่อวิเคราะห์ความแตกต่าง ของอุณหภูมิ กายเฉลี่ยของการกรอกเกิต จากวิธีการวัด 4 วิธี รายกู่ ด้วย ANOVA พบว่ามีรายกู่ที่วัดอุณหภูมิ กายเฉลี่ยได้ไม่แตกต่าง และแตกต่างกันดังนี้

1. ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ย ในทางกรอกเกิต ที่ไม่มีความแตกต่างกัน คู่ที่ 1 ได้แก่ การวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางรักแร้ และการวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางทวารหนัก ได้อุณหภูมิกายเฉลี่ย 37.20 องศา เชลเซียส และ 37.31 องศาเชลเซียส ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 3

2. ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ย ในทางกรอกเกิต ที่ไม่มีความแตกต่างกัน คู่ที่ 2 ได้แก่ การวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว วัดทางรักแร้

และการวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว วัดทางทวารหนัก ได้อุณหภูมิกายเฉลี่ย 36.75 องศา เชลเซียส และ 36.88 องศาเชลเซียส ตามลำดับ ดังแสดงในตารางที่ 3

3. ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ย ในทางกรอกเกิต ที่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ จากการวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว วัดทางทวารหนัก ซึ่งเป็นวิธีการวัดที่เป็นมาตรฐาน ที่ใช้วัดอุณหภูมิกายทางกรอกเกิต ได้แก่ การวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางรักแร้ และ การวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางทวารหนัก ซึ่งวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ยได้สูงกว่า การวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว วัดทางทวารหนัก (วิธีการวัดมาตรฐาน) ดังแสดงในตารางที่ 4

ตารางที่ 3 ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ยในการกรอกเกิต ที่ไม่มีความแตกต่างกัน

คู่ที่	วิธีการวัดอุณหภูมิกาย	ค่าเฉลี่ยอุณหภูมิกาย (องศา เชลเซียส)	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	P-value
1	เทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางรักแร้	37.20	0.36	0.766
	เทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางทวารหนัก	37.31	0.35	
2	เทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว วัดทางรักแร้	36.75	0.24	0.256
	เทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว วัดทางทวารหนัก	36.88	0.25	



**ตารางที่ 4 ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ยในการกรอกเกิด ที่มีความแตกต่างจากการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ทั่วไป วัดทางทวารหนัก**

คู่ที่	วิธีการวัดอุณหภูมิกาย	ค่าเฉลี่ยอุณหภูมิกาย (องศาเซลเซียส)	ส่วนบินของบนมาตรฐาน	P-value
1	เทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางรักแร้	37.20	0.36	0.002
	เทอร์โมมิเตอร์ทั่วไป วัดทางทวารหนัก	36.88	0.25	
2	เทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางทวารหนัก	37.31	0.35	0.000
	เทอร์โมมิเตอร์ทั่วไป วัดทางทวารหนัก	36.88	0.25	

### สรุปผล

ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ย ในการกรอกเกิด มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ระหว่างการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ทั่วไป กับ เทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล ทั้งวัดทางทวารหนัก และทางรักแร้ ส่วนการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอลทางรักแร้ และทางทวารหนัก วัดอุณหภูมิกายได้ไม่แตกต่างกันทางสถิติ

### อภิปรายผล

ผลการวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ย ในการกรอกเกิด โดยวัดทางทวารหนักและทางรักแร้ ไม่มีความแตกต่างกัน เมื่อวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ชนิดเดียวกัน แต่จะมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ หากวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ทั่วไป โดยการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล วัดทางรักแร้ และการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล

ดิจิตอล วัดทางทวารหนัก จะวัดอุณหภูมิกายเฉลี่ยได้สูงกว่าการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ทั่วไปมาก ซึ่งเป็นวิธีการวัดที่เป็นมาตรฐานใช้วัดอุณหภูมิกายทางกรอกเกิด ซึ่งไม่สามารถใช้กดแทนกันได้ ส่วนการวัดด้วยเทอร์โมมิเตอร์ทั่วไป กับทางรักแร้ “ไม่มีความแตกต่าง กันสามารถใช้แทนกันได้” ซึ่งไม่สอดคล้องกับผลการศึกษาของ พกนลขัน แสงศรี, ราษฎร์ พิรุณ เพ็ต, นิชพันธ์ สุขอุเมะ และแสงแข สำราญawan กิจ ที่ได้ศึกษาเบรริย์ในการวัดอุณหภูมิกายทางกรอกโดยครบรากามและสุขภาพดี โดยวัดอุณหภูมิกายทางรักแร้ และทางทวารหนักด้วย proxoterm ที่ กับวัดอุณหภูมิกายทางรักแร้ด้วยเทอร์โมมิเตอร์ดิจิตอล ผลการศึกษาพบว่า อุณหภูมิกายเมื่อวัดทางทวารหนักด้วยเทอร์โมมิเตอร์ชนิด proxoterm แก้สูงกว่าอุณหภูมิกายเมื่อวัดทางรักแร้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ส่วน



อุณหภูมิกายของหารกมีอวัตถุทางรักแร้ตัวอย่างเดียวกันที่ต้องการให้กลับคืนกับอุณหภูมิกาย เมื่อวัตถุทางหารหน้าสามารถนำมาใช้ในการดูแลการแพทย์เกิด “ได้” แต่ในการวิจัยครั้งนี้ผลที่ได้แตกต่าง อาจเนื่องจากกลุ่มตัวอย่างที่แตกต่างกัน วิธีการวัดอุณหภูมิที่แตกต่างกัน กล่าวคือใช้ระยะเวลาในการวัดแพลงค์ต่างกัน และความตื้นในการสอดเทอร์ในมิเตอร์เข้าหัวหารหนักก็แตกต่างกัน อีกทั้งเทอร์ในมิเตอร์ดิจิตอลที่ใช้ก็ต่างชนิดกัน แต่อ่างไวร์ก็ตีผลการวิจัยทั้งสองมีผลที่เหมือนกันคือ การวัดอุณหภูมิกายด้วยเทอร์ในมิเตอร์ดิจิตอลจะวัดอุณหภูมิได้สูงกว่า การวัดด้วยเทอร์ในมิเตอร์ชนิดแท่งแก้ว และการวัดอุณหภูมิกายโดยใช้เทอร์ในมิเตอร์แท่งแก้ววัดทางรักแร้ จะวัดอุณหภูมิกายได้ต่ำกว่าอุตุ เมื่อเทียบกับวิธีการวัดอื่นๆ

ข้อสอบเข้ามัธยม

1. จากการวิจัยนี้แสดงให้เห็นว่า “ไม่ควรใช้เกอร์โนมิเตอร์คิจกอส วัดอุณหภูมิกายทางน้ำร้อนก็ได้ เพราะมีค่าสูงกว่าวัดทางทวารหนักด้วย เกอร์โนมิเตอร์แห่งเดียว หากใช้เกอร์โนมิเตอร์คิจกอส วัดอุณหภูมิกายทางน้ำร้อนก็ได้ อุณหภูมิปักดิ แสดงว่าทางกลมีภาวะอุณหภูมิกาย ด้วย ซึ่งจะทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเป็นอันตราย อันชีวิตได้
  2. การวัดอุณหภูมิกายทางทวารหนักด้วย เกอร์โนมิเตอร์แห่งเดียว เป็นวิธีการวัดที่ มาตรฐาน และมีผลดีในการทดสอบรูทวารหนัก ในทางรกร แต่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายกับ ทางรกร เช่นการทะลุของทวารหนัก แก้วบานทาง ทวารหนักเมื่อเกอร์โนมิเตอร์แคก นอกจากนี้อาจเพิ่ม

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เมื่อใช้ร่วมกับทารกยัง  
ดั้งนั้นการวัดอุณหภูมิทางรักแร้ จึงเป็นวิธีที่  
ปลอดภัยกว่า และสามารถใช้ทดแทนการวัด  
อุณหภูมิทางทารกทราบได้

กิจกรรมประจำเดือน

ศูนย์ข้อมูลคุณ นายแพทย์ชัชชัย วิบูลย์ธรรมิชช์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดอุบลฯ ที่อนุญาตให้ศึกษา และนำเสนอผลงานวิจัยนี้ ขอขอบคุณทุกครองการกราฟแทรกเตอร์ หนองคายเด็ก 3 ที่ให้ความร่วมมือดำเนินงานและความระดับในการเก็บข้อมูล ขอขอบคุณฝ่ายพัฒนานโยบายสาธารณะที่จัดโครงการร่วมกับกลุ่มการกิจศึกษาพยาบาล และห้องสุดของอนุบาล คร.ส.ส.มหาช ลดานาม ที่เป็นที่ปรึกษาในงานวิจัยครั้งนี้



## เอกสารอ้างอิง

1. Cinar N. D., Filiz T. M. **Neonatal thermoregulation.** Journal of Neonatal Nursing, 2006; 12: 69-74.
2. Lyon A. **Temperature control in neonate.** Pediatric and child health, 2007; 18(4): 155-160.
3. Asakur H. **Fetal and neonatal thermoregulation.** Journal of Nippon Med.Sch, 2004; 71: 360-370.
4. Canon B., Nedergaard J. **Brown adipose tissue: function and physiological significance.** Physic Review, 2004; 84: 277-357.
5. Kliegman R. M., et al. **Nelson Textbook of Pediatrics.** 19<sup>th</sup> ed. United States of America: Elsevier Saunders, 2011.
6. วิภา จีระแพทช์. การป้องกันการเจ็บป่วยของทารกแรกเกิดจากการถูกอุณหภูมิกาย. เวชศาสตร์ตัดกรอง & ป้องกัน & ส่งเสริมสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร: ยูเนียน คิวเอช, 2554.
7. พกนลชน แสงฟ์, ชานินทร์ พิรุณเนต, นิติพันธ์ สุขสุเมษ และแสงแข ช้านาญวนกิจ. การประเมินอุณหภูมิกายที่วัดทางรักแร้ด้วยเทอร์โมมิเตอร์ชั่วขณะประทับตัวและดิจิตอลเทอร์โมมิเตอร์ในการครอบครัวหนด. วารสารแพทย์ทหารบก, 2556; 66(1): 17-23.



**การเปรียบเทียบอุณหภูมิกายที่วัดทางรักแร้และทางทวารหนัก ระหว่างวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล และเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว ใน การกแรกเกิด ใน หนองคู่ป่าสักเด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ**

รัตนา สุขอุดม, พ.บ.น.  
กลุ่มงานศูนย์เวชกรรม โรงพยาบาลชัยภูมิ

### บทคัดย่อ

การวิจัยถึงภาคล่องครรังนี้ วัดอุณหภูมิกายที่วัดทางรักแร้และทางทวารหนัก ระหว่างวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล และเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว ใน การกแรกเกิดใน หนองคู่ป่าสักเด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ กลุ่มตัวอย่างได้แก่ กำรรักษาใน หนองคู่ป่าสักเด็ก 3 โรงพยาบาลชัยภูมิ จำนวน 30 คน เที่ยงมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบบันทึกข้อมูล ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล 2 ส่วน คือ ข้อมูลดักษณะทั่วไป และข้อมูลการวัดอุณหภูมิกาย ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ เก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2558 - 1 กรกฎาคม 2558 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติอนุมาน ได้แก่ Kruskal-Wallis Test และ ANOVA ผลการวิจัยมีดังดังไปนี้

ผลการวัดอุณหภูมิกายเหลือใน การกแรกเกิด มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ระหว่างการวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้วกับเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล ทั้งวัดทางทวารหนักและทางรักแร้ ส่วนการวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอลวัดทางรักแร้และทางทวารหนัก วัดอุณหภูมิกายได้ไม่แตกต่างกันทางสถิติ

การวัดอุณหภูมิกายทางทวารหนักด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้ว เป็นวิธีการวัดที่เป็นมาตรฐาน และนิยมใช้ในการทดสอบรูทวารหนักใน การกแรกเกิด แต่มีความเสื่อมต่อการเกิดอันตรายกับการ ก เช่น การหดตัวของทวารหนัก แก้วบ้าดหัวทวารหนักเมื่อเทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล นอกจากนี้อาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเมื่อใช้ร่วมกับการก้อน ดังนั้นการวัดอุณหภูมิกายทางรักแร้จะเป็นวิธีที่ปลอดภัยกว่าการวัดทางทวารหนัก จากการวิจัยดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า การวัดอุณหภูมิกายทางรักแร้จะเป็นวิธีที่ปลอดภัยกว่าการวัดทางทวารหนัก จากการวัดด้วยเทอร์โนมิเตอร์แท่งแก้วทางทวารหนักได้ แต่ไม่ควรใช้เทอร์โนมิเตอร์ดิจิตอล วัดอุณหภูมิกายทางกแรกเกิด因为มีภัยสูงกว่ามาก เสี่ยงต่อภาวะอุณหภูมิกายค่า

**คำสำคัญ:** การวัดอุณหภูมิกาย, เทอร์โนมิเตอร์