**ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ** การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมโรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่

ผู้เขียน

้นางสาว สุภาพ สิทธิศักดิ์

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

### คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ คร. พิกุล บุญช่วง ประธานกรรมการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คร. ทวีลักษณ์ วรรณฤทธิ์ กรรมการ

#### บทคัดย่อ

การหย่าเครื่องช่วยหายใจเป็นกระบวนการสำคัญ ในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วย หายใจ การหยุดใช้เครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจทันทีที่เป็นไปได้ เป็นสิ่งที่จำเป็นเพื่อลด ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ความสำเร็จในการหย่าเครื่องช่วยหายใจขึ้นอยู่ กับการประยุกต์ทักษะในการพิจารณา และการตัดสินใจของทีมการดูแล การศึกษาเชิงพัฒนาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในการหย่าเครื่องช่วยหายใจสำหรับหอผู้ป่วยหนัก อายุรกรรมโรงพยาบาลนครพิงค์จังหวัดเชียงใหม่ และสึกษาความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกในการหย่าเครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนักโรงพยาบาล 1) ทีมผู้พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในการหย่าเครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนักโรงพยาบาล นครพิงค์ประกอบด้วย แพทย์ 1 ท่าน และพยาบาล 3 ท่าน และ 2) กลุ่มผู้มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งเป็น พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมโรงพยาบาลนครพิงค์จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 11 ท่าน

ขั้นตอนการพัฒนาประกอบด้วย 1)จัดตั้งทีมที่ประกอบด้วยแพทย์และพยาบาล 2) กำหนดขอบเขตปัญหา กลุ่มเป้าหมาย และผลลัพธ์ทางสุขภาพ 3)ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง 4)เขียนแนวปฏิบัติทางกลินิกในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ 5)ให้ผู้เชี่ยวชาญประเมินแนวปฏิบัติ 6)ปรึกษาผู้เกี่ยวข้องในการปฏิบัติ 7)ทดลองใช้ในผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจจำนวน 10 ราย 8) สอบถามความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติ และ 9) ปรับปรุงแนวปฏิบัติทางคลินิก ผลของ

แนวปฏิบัติที่พัฒนาแล้วประกอบด้วย 3 ส่วน คือ กระบวนการประเมินก่อนการหย่าเครื่องช่วย หายใจ กระบวนการหย่าเครื่องช่วยหายใจ และกระบวนการถอดท่อช่วยหายใจ แนวปฏิบัติทาง คลินิกได้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ ได้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา 0.87 และประเมินความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกในการหย่าเครื่องช่วยหายใจจาก พยาบาล วิเคราะห์ข้อมูล โดยสถิติพรรณา

ผลการศึกษาพบว่ากระบวนการประเมินก่อนการหย่าเครื่องช่วยหายใจ มีความเป็นไป ได้ร้อยละ 80.00 กระบวนการหย่าเครื่องช่วยหายใจร้อยละ 72.73 และกระบวนการถอดท่อช่วย หายใจร้อยละ 57.15 ผลการศึกษาครั้งนี้ สามารถใช้เป็นแนวปฏิบัติทางคลินิกในการหย่าเครื่องช่วย หายใจ สำหรับหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมโรงพยาบาลนครพิงค์จังหวัดเชียงใหม่ และใช้เป็นแนวทางการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ.

# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright © by Chiang Mai University All rights reserved

**Independent Study Title** 

Development of Clinical Practice Guideline for Weaning from Mechanical Ventilator in Medical Intensive Care Unit at Nakornping Hospital Chiang Mai Province

Author

Miss Supap Sittisak

Degree

Master of Nursing Science (Adult Nursing)

### **Independent Study Advisory Committee**

Associate Professor Dr. Pikul

Boonchuang

Chairperson

Assistant Professor Dr. Taweeluk

Vannarit

Member

#### ABSTRACT

Weaning from a mechanical ventilator is a vital process when caring for patients while receiving mechanical ventilation. To reduce complications caused by the mechanical ventilator, it is necessary to wean the mechanical ventilator and remove the artificial airway as soon as possible. However, successful weaning depends on the application of skillful judgement and decision making of the patient care team. The purpose of this developmental research was to develop a Clinical Practice Guideline for Weaning from a Mechanical Ventilator in a Medical Intensive Care Unit at Nakornping Hospital, Chiang Mai Province and study its feasibility. Samples were selected by purposive sampling and consisted of two groups. The first group was the development team that included a physician and 3 nurses while the second group consisted of 11 nurses all working on the Medical Intensive Care Unit at Nakornping Hospital, Chiang Mai Province.

The steps for developing the guideline included 1) forming a team consisting of physician and 3 nurses, 2) determining the scope of problem, target population and health outcomes, 3) reviewing related literature, 4) writing the guideline, 5) validating the guideline, 6) consulting with the stakeholders, 7) testing the guideline on 10 mechanical ventilator patients,

8) testing the feasibility of using the guideline, and 9)revising the guideline. The final guideline consisted of prewean assessment process, weaning process, and extubation process. Content validity index was tested by 5 experts and found to be 0.87. The guideline was evaluated for the feasibility by 11 staff nurses. Data were analyzed using descriptive statistics.

The result demonstrated that the feasibility of prewean assessment process was 80.00%, weaning process was 72.73%, and extubation process was 57.15%. This guideline can be used for weaning from mechanical ventilation in Medical Intensive Care Unit at Nakornping Hospital, Chiang Mai Province and can be used to improve quality of care among patients receiving mechanical ventilation.

# ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Copyright © by Chiang Mai University All rights reserved