

**ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ** การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันภาวะหนาวสั่น  
ในผู้ป่วยหลังผ่าตัดในโรงพยาบาลลำปาง

**ผู้เขียน** นางสาวพนารัตน์ จำปา

**ปริญญา** พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

**คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ**

รองศาสตราจารย์นันทา เล็กสวัสดิ์ ประธานกรรมการ  
รองศาสตราจารย์มรรยาท ณ นคร กรรมการ

### บทคัดย่อ

ภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัด เป็นภาวะแทรกซ้อนที่พบได้เสมอในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด และได้รับยาระงับความรู้สึก โดยอาจเกิดขึ้นทั้ง 3 ระยะ คือ ระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และ ระยะหลังผ่าตัด มีผลกระทบต่อผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา มีจุดประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดในโรงพยาบาลลำปาง กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง มี 2 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้เชี่ยวชาญซึ่งเป็นวิสัญญีแพทย์ และวิสัญญีพยาบาล และกลุ่มผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นพยาบาลประจำแผนกวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลลำปาง ระยะเวลาในการศึกษาระหว่างเดือนกุมภาพันธ์-ตุลาคม 2547 โดยแบ่งขั้นตอนการศึกษา เป็น 4 ระยะ คือ ระยะที่ 1 สำรวจปัญหาเกี่ยวกับการป้องกันภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดในพยาบาลประจำแผนกวิสัญญีวิทยา จำนวน 30 คน ระยะที่ 2 พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก โดยประยุกต์ขั้นตอนการพัฒนาตามกรอบแนวคิดของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก การนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ และการประเมินผลของสภาวิจัยทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย ตรวจสอบความถูกต้องของแนวปฏิบัติที่พัฒนาขึ้นจากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3 ท่าน หากความเชื่อมั่นของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรคูเดอร์-ริชาร์ดสัน (Kuder-Richardson: KR 21) ได้ค่าเท่ากับ 0.81 ระยะที่ 3 ทดสอบความเป็นไปได้ของการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดไปใช้ใน

หน่วยงานจากกลุ่มผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง จำนวน 17 คน ระยะที่ 4 การเสวนาเพื่อถกเถียงแนวปฏิบัติทางคลินิก โดยกลุ่มผู้เชี่ยวชาญ และกลุ่มผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง วิเคราะห์ข้อมูลโดยหาค่าความถี่ ร้อยละ และการนำมาจัดกลุ่มข้อมูล

ผลการศึกษานี้ได้แนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัด จำนวน 44 ข้อ โดยแบ่งเป็นแนวปฏิบัติทางคลินิกระยะก่อนผ่าตัด จำนวน 14 ข้อ ระยะผ่าตัด จำนวน 15 ข้อ ระยะหลังผ่าตัดในห้องพักฟื้น จำนวน 15 ข้อ และมีความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดไปใช้ มีข้อเสนอแนะว่าควรนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้และปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ได้แนวปฏิบัติทางคลินิกที่เหมาะสม

The logo of Chiang Mai University is a circular emblem. In the center is a stylized elephant standing and facing left. Above the elephant's head is a traditional Thai oil lamp (diya) with a flame. The elephant's trunk is curled upwards towards the lamp. The entire emblem is enclosed within a circular border. The Thai text 'มหาวิทยาลัยเชียงใหม่' is written along the top inner edge of the circle, and 'CHIANG MAI UNIVERSITY 1964' is written along the bottom inner edge. There are decorative floral motifs on either side of the elephant.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

**Independent Study Title**            Development of Clinical Practice Guideline for Prevention of Shivering Among Postoperative Patients in Lamphang Hospital

**Author**                                    Miss Panarat Jampa

**Degree**                                    Master of Nursing Science (Adult Nursing)

**Independent Study Advisory Committee**

Associate Professor Nunta            Leksawasdi            Chairperson

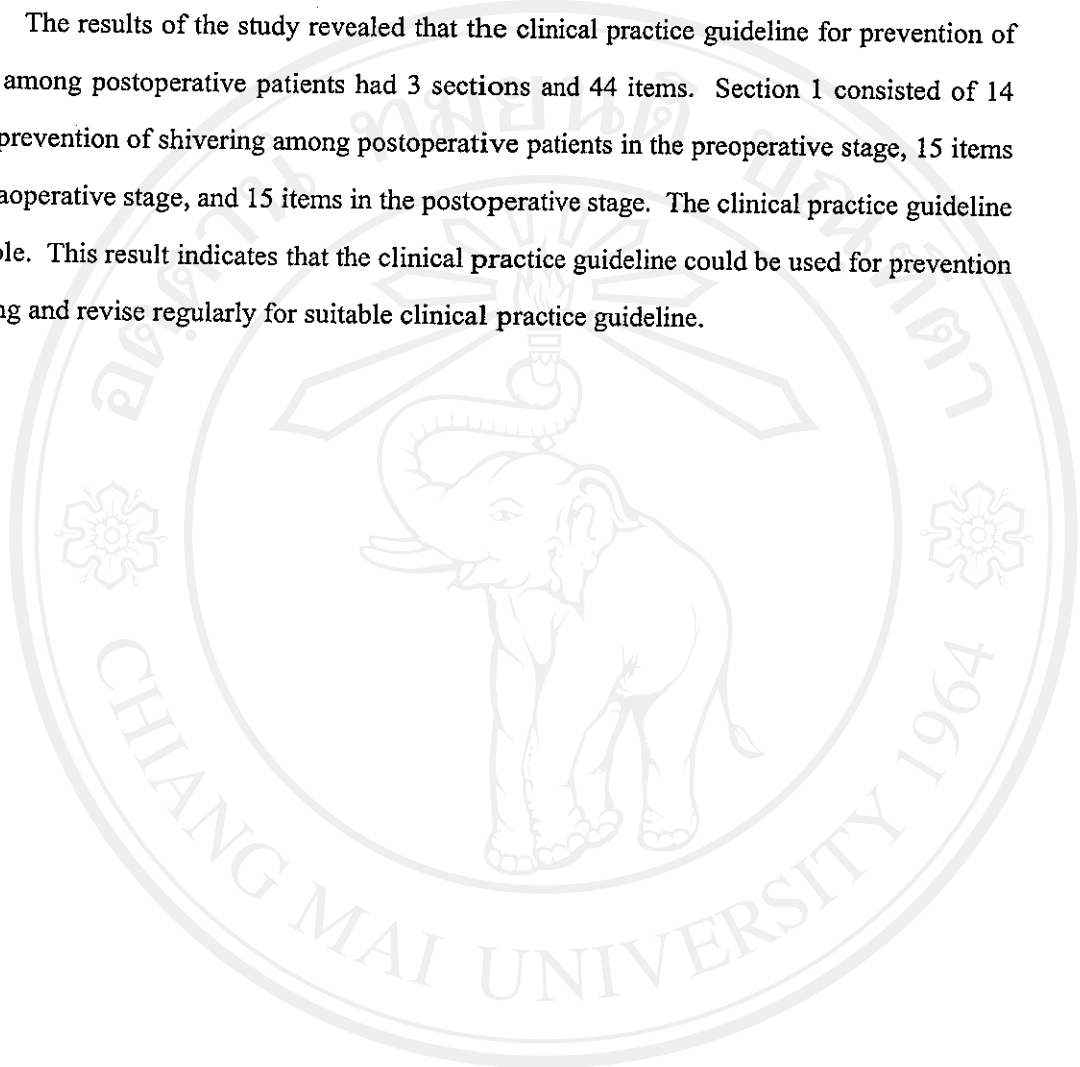
Associate Professor Marayart        Na nakorn            Member

**ABSTRACT**

Postoperative shivering is a common complication among patients undergoing surgery and anesthesia. Shivering occurs in three stages: preoperative, intraoperative and postoperative. This response effects the patient both physically and emotionally. This developmental research was aimed to develop a clinical practice guideline for prevention of shivering among postoperative patients in Lamphang Hospital. The sample consisted of two groups by purposive sampling. The first group included panel of experts from anesthesiologist and nurse anesthetists. The second group included health care workers from department of anesthesia between February-October 2004. The study consisted of 4 stages. The first stage surveyed 30 nurse anesthetists who had problems about prevention of shivering among postoperative patients. During the second stage, a clinical practice guideline for prevention of shivering among postoperative patients was developed. A Guide to the Development, Implementation and Evaluation of Clinical Practice Guidelines by the National Health and Medical Research Council, Australia was applied as a framework for this study. The clinical practice guideline was then assessed for content validity by 3 experts. Reliability was tested using Kuder-Richarson 21 (KR-21) with a coefficiency of .81. In the third stage, the clinical

practice guideline was tested for feasibility and applicability among 17 health care workers using purposive sampling. In the fourth stage, the clinical practice guideline was refined during a forum. Data was analyzed by using percentage and categorization.

The results of the study revealed that the clinical practice guideline for prevention of shivering among postoperative patients had 3 sections and 44 items. Section 1 consisted of 14 items for prevention of shivering among postoperative patients in the preoperative stage, 15 items in the intraoperative stage, and 15 items in the postoperative stage. The clinical practice guideline was feasible. This result indicates that the clinical practice guideline could be used for prevention of shivering and revise regularly for suitable clinical practice guideline.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved