

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการผูกยึด  
ผู้ป่วยระยะถอนพิษสุราโรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง

ผู้เขียน นางเบญจวรรณ จอมอินตา

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)

คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ติ่งปิ่นตา ประธานกรรมการ  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จรัสศรี เย็นบุตร กรรมการ

#### บทคัดย่อ

การผูกยึดเป็นกิจกรรมที่ใช้ในการจำกัดการเคลื่อนไหวทุกส่วนของร่างกายหรือเพียงบางส่วนของผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรง เพื่อ สับสน และไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา โดยใช้อุปกรณ์ที่มีการเตรียมสำหรับใช้ผูกยึดผู้ป่วยเพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับตัวผู้ป่วย บุคลากรในโรงพยาบาลหรือต่อบุคคลอื่น ดังนั้นการผูกยึดที่ถูกต้องวิธีและมีแนวปฏิบัติที่เป็นไปในทิศทางเดียวกันจึงเป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยลดอันตรายดังกล่าวได้ การวิจัยเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกครั้งนี้ ผู้ศึกษาได้นำแนวคิดการพัฒนาแนวปฏิบัติ การบูรณาการขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกของ ฉวีวรรณ ธงชัย (2548) ดังมีขั้นตอนต่อไปนี้ 1) การกำหนดประเด็นปัญหาที่ต้องการแก้ไขโดยใช้แนวปฏิบัติ 2) การกำหนดทีมพัฒนา 3) การกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต และผลลัพธ์ 4) การสืบค้นและการประเมินคุณค่าของหลักฐาน 5) การยกร่างแนวปฏิบัติ 6) การตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญ และ 7) การทดลองใช้แนวปฏิบัติเพื่อประเมินโครงสร้างและกระบวนการนำผลการประเมินมาปรับปรุงแนวปฏิบัติก่อนนำไปใช้จริง

ผลการศึกษายิจทำให้ได้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการผูกยึดผู้ป่วยในระยะถอนพิษสุราโรงพยาบาลเกาะคา จังหวัดลำปาง ประกอบด้วยองค์ประกอบ 7 ด้านคือ 1) ด้านการพิทักษ์สิทธิ์ผู้ป่วยและจริยธรรม 2) ด้านการประเมินผู้ป่วยในการผูกยึด 3) ด้านการพยาบาลผู้ป่วยในการผูกยึด 4) ด้านการให้ความรู้/คำแนะนำเกี่ยวกับการผูกยึด 5) การดูแลต่อเนื่อง 6) การบันทึกข้อมูลในแฟ้มประวัติผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ และ 7) การควบคุมคุณภาพการบริการ โดยมีแบบประเมินการพิจารณา

การผูกยึดผู้ป่วยระยะถอนพิษสุรา โรงพยาบาลเกาะคา แบบบันทึกการพยาบาลในการผูกยึดผู้ป่วย แผ่นพับข้อควรรู้ในการผูกยึด และแนวปฏิบัติสำหรับการผูกยึดผู้ป่วยที่ชัดเจน เมื่อนำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการผูกยึดไปทดลองใช้ในการปฏิบัติงานจริง โดยหลังการทดลองใช้แนวปฏิบัติสำรวจความคิดเห็นในความเป็นไปได้ในการปฏิบัติ การเสวนาร่วมกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงแนวปฏิบัติ ประชากรได้แก่ แพทย์ 4 คน พยาบาล 14 คน และผู้ช่วยเหลือคนไข้ 5 คน พบว่าประชากรผู้ทดลองใช้ร้อยละ 100 มีความเห็นว่ามีเหมาะสม และมีความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้

การศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการผูกยึดผู้ป่วยระยะถอนพิษสุราที่พัฒนาขึ้นตามกระบวนการบนพื้นฐานความรู้เชิงประจักษ์ สามารถนำมาใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง ผู้ศึกษาเห็นควรให้มีการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการผูกยึดผู้ป่วยระยะถอนพิษสุรานี้ไปสู่ขั้นตอนการนำไปใช้ และเผยแพร่ต่อไป

**Independent Study Title** Development of Clinical Practice Guidelines for Restraining Patients During Alcohol Detoxification in Kokha Hospital, Lampang Province

**Author** Mrs. Benjavan Jominta

**Degree** Master of Nursing Science (Mental Health and Psychiatric Nursing)

**Independent Study Advisory Committee**

Associate Professor Dr. Darawan Thapinta Chairperson

Assistant Professor Dr. Jarassri Yenbut Member

**ABSTRACT**

Restraint is the management intervention to restrict the movement of all or a part of body for controlling violent behavior, delirium and non-cooperating behavior with devices to prevent injury to patients, health personnel or others in the hospital. Therefore the right method of restraint and clinical practice guidelines are important to decrease injury. Through this developmental study a clinical practice guideline was developed using the concept of Chaweewan Thongchai (2005) which integrated the 7 steps of the clinical practice guidelines development. The seven steps were as follows: 1) Determining the problem, 2) identifying the guideline developmental team, 3) identifying objective and health outcome, 4) search and analysis of the evidences, 5) formulation of the guideline, 6) examining clinical practice guideline by the experts and 7) try out the guideline, evaluation structure and process, improve guideline before practice in the real clinical setting.

The results of this study revealed that the clinical practice guideline for restraining patients during alcohol detoxification in Kokha hospital consisted of 7 component 1) patient's rights and ethics, 2) patient assessment for restraining, 3) nursing care for restraining, 4) providing education about restraining, 5) continuous care, 6) patient file recording, and 7) controlling the

quality of practice service. Along with the guideline usage; patient assessment for restraint during alcohol withdrawal form, nursing recording form, education booklet for restraining and influence clinical practice guidelines were developed and used. After using the clinical practice guideline, a survey for the possibility of the guideline, feedback and brainstorming for the improvement of the clinical practice guideline from the stakeholders were done. The stakeholder study population consisted of 4 doctors, 14 nurses and 5 helpers, 100% of the population agreed that the guideline was appropriate and possible to use.

It is suggested that the clinical practice guideline for restraining patients during alcohol detoxification be developed using the evidence-based practice (EBP) process could be influence practice. Researcher suggested that this clinical practice guideline for restraining patients during alcohol detoxification should be implement and disseminated in the future.