

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ผู้เขียน นางสาวรวงคณา อ่ำศรีเวียง

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ
รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ชงชัย

บทคัดย่อ

ภาวะน้ำตาลในเลือดสูงเป็นสาเหตุใหญ่ที่ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ไม่ดีในผู้ป่วยวิกฤต การศึกษาเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนพฤษภาคมถึงกรกฎาคม 2552 กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยวิกฤตที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 20 คน และกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไประหว่างมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 17 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 1) แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ พัฒนาโดยรวงคณา อ่ำศรีเวียง และคณะ (2551) และ 2) แบบรวบรวมผลลัพธ์ ประกอบด้วย ความสามารถในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ระยะเวลาในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้เข้าสู่ระดับเป้าหมาย และการเกิดระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหลังได้รับอินซูลินทางหลอดเลือดดำ การศึกษาอิงกรอบแนวคิดการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาวิชาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1999) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย

ผลการศึกษา พบว่า

1. ร้อยละ 66.36 ของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไป ระหว่างมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ระดับในเป้าหมายได้ ในขณะที่ร้อยละ 47.75 ของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไปก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สามารถควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ระดับในเป้าหมายได้

2. กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไประหว่างมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก มีค่าเฉลี่ยระยะเวลาในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้เข้าสู่เป้าหมายเท่ากับ 2.18 ชั่วโมง ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไปก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก มีค่าเฉลี่ยระยะเวลาในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้เข้าสู่เป้าหมายเท่ากับ 4.70 ชั่วโมง

3. ในระหว่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก พบอัตราการเกิดระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหลังได้รับอินซูลินเพียงร้อยละ 0.31 ในขณะที่ก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก พบอัตราการเกิดระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหลังได้รับอินซูลินร้อยละ 0.53

ผลการศึกษาครั้งนี้ยืนยันว่าการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยวิกฤตที่หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สามารถบรรลุผลลัพธ์ของการดูแล ดังนั้นควรนำเสนอแนวปฏิบัติทางคลินิกนี้ต่อผู้บริหารเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลต่อไป

Independent Study Title Effectiveness of Implementing Clinical Practice Guidelines for Blood Sugar Control Among Critically Ill Patients in Intensive Care Unit, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital

Author Mrs. Warangkana Umsriwaing

Degree Master of Nursing Science (Adult Nursing)

Independent Study Advisor
Associate Professor Chaweewan Thongchai

ABSTRACT

Hyperglycemia is the major cause of adverse outcomes in critically ill patients. The purpose of this operational study was to determine the effectiveness of implementing clinical practice guidelines (CPGs) for blood sugar control among critically ill patients in surgical intensive care unit (SICU), Maharaj Nakorn Chiang Mai hospital during May to July 2009. Subjects included 20 critically ill patients who were confined in SICU before implementing CPGs and 17 critically ill patients who were confined in SICU during implementing CPGs. The instruments consisted of 1) the CPGs for blood sugar control among critically ill patients in intensive care unit, developed by Warangkana Umsriwaing, et al (2008) and 2) an outcome evaluation form consisting of control of blood sugar at target level, time duration to reach the target level of blood sugar control, and occurrence of hypoglycemia after insulin infusion. The study was based on a framework of implementing clinical practice guidelines of the Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC, 1999). Data analysis was done using descriptive statistics.

The findings revealed that:

1. Sixty six point three six percent of subjects who were confined in SICU during implementing the CPGs were able to reach the target level of blood sugar control, while only

47.75% of subjects who were confined in SICU before implementing the CPGs were able to reach the target level of blood sugar control.

2. Average time duration to reach the target level of blood sugar control in subjects who were confined in SICU during implementing of CPGs control was 2.18 hrs, while subjects who were confined in SICU before implementing the CPGs demonstrated average time duration of 4.70 hrs

3. During implementing the CPGs, hypoglycemia occurred only 0.31%, while the occurrence rate of subjects who were confined in SICU before implementing the CPGs was 0.53%.

The findings of this study confirm that implementation of CPGs for blood sugar control among critically ill patients in intensive care unit at Maharaj Nakorn Chiang Mai hospital is able to achieve good outcomes. Therefore, these clinical practice guidelines should be presented to the administrative committees in order to improve quality of care.