

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการ  
หยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ  
ในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสิน  
มหาราช จังหวัดตาก

ผู้เขียน

นางสาวนวรรณ์ เครืออยู่

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ธงชัย

บทคัดย่อ

ภาวะพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ไม่พึงประสงค์ในผู้ป่วย  
วิกฤต จึงจำเป็นต้องมีการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกมาใช้เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดี การศึกษาเชิง  
ปฏิบัติการในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับ  
การหยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระ  
เจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึง เดือนธันวาคม พ.ศ. 2554 กลุ่มตัวอย่างเป็น  
ผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสิน  
มหาราช จังหวัดตาก ก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 15 คน และกลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้  
แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 16 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 1) แนวปฏิบัติทาง  
คลินิกสำหรับการหยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ พัฒนาโดย นวรรณ์ เครืออยู่  
และคณะ (2553) และ 2) แบบบันทึกผลลัพธ์ ประกอบด้วย ระยะเวลาที่ใช้ในการหยาเครื่องช่วย  
หายใจและจำนวนวันในการใช้เครื่องช่วยหายใจ การศึกษาอิงกรอบแนวคิดการใช้แนวปฏิบัติทาง  
คลินิกของสภาวิจัยด้านการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ (NHMRC, 1999) ประเทศออสเตรเลีย  
วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย

ผลการศึกษาพบว่า

1. ค่ามัธยฐานของระยะเวลาที่ใช้ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 112.50 ชั่วโมง ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 290 ชั่วโมง

2. ค่ามัธยฐานของจำนวนวันในการใช้เครื่องช่วยหายใจของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 11.50 วัน ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 23 วัน

ผลการศึกษาครั้งนี้ยืนยันว่าการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการหย่าเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จังหวัดตาก ส่งผลต่อการเกิดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ ดังนั้นควรนำเสนอแนวปฏิบัติทางคลินิกนี้ต่อผู้บริหารเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยต่อไป

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

<b>Independent Study Title</b>	Effectiveness of Implementing Clinical Practice Guidelines for Liberation from Mechanical Ventilation Among Ventilator Dependents in Intensive Care Unit, Somdejphajaotaksinmaharaj Hospital, Tak Province
<b>Author</b>	Miss. Nawarat Khruayoo
<b>Degee</b>	Master of Nursing Science (Adult Nursing)
<b>Independent Study Advisor</b>	Associate Professor Chaweewan Thongchai

### ABSTRACT

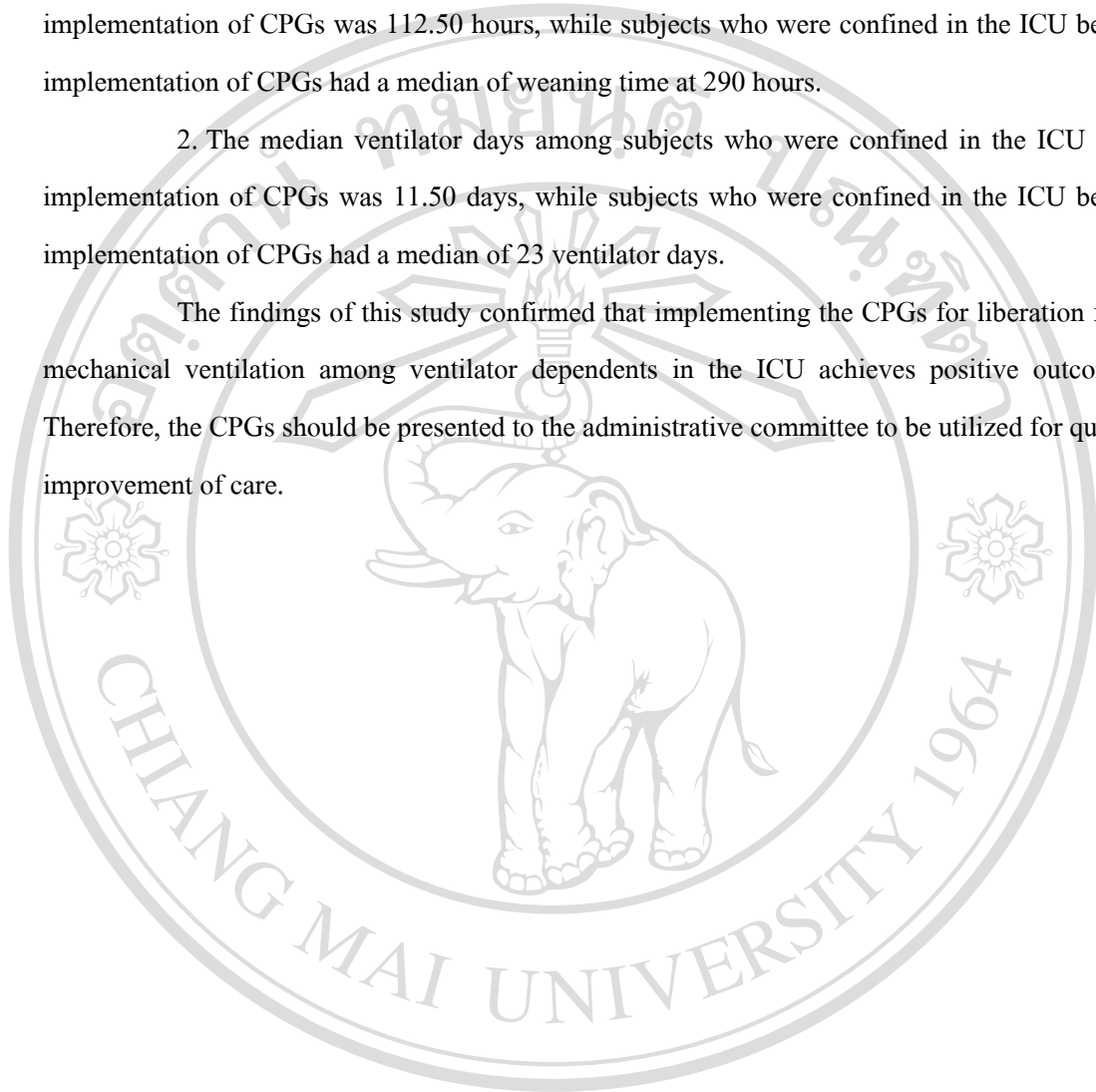
Ventilator dependence is a major cause of adverse outcomes among critically ill patients. Clinical practice guidelines (CPGs) are highly needed to improve the outcomes. The purpose of this operations research was to determine the effectiveness of implementing CPGs for liberation from mechanical ventilation among ventilator dependents in the intensive care unit (ICU) at Somdejphajaotaksinmaharaj Hospital in Tak Province during April to December 2011. Subjects included 15 ventilator dependents who were confined in the ICU before implementing CPGs and 16 ventilator dependents who were confined in the ICU after implementing CPGs. The instrument consisted of 1) CPGs for liberation from mechanical ventilation among ventilator dependents in the intensive care unit, developed by Nawarat Khruayoo, et al. (2010) and 2) an outcome evaluation form which included weaning time and ventilator days. 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 finding revealed that:

1. The median weaning time among subjects who were confined in the ICU after implementation of CPGs was 112.50 hours, while subjects who were confined in the ICU before implementation of CPGs had a median of weaning time at 290 hours.

2. The median ventilator days among subjects who were confined in the ICU after implementation of CPGs was 11.50 days, while subjects who were confined in the ICU before implementation of CPGs had a median of 23 ventilator days.

The findings of this study confirmed that implementing the CPGs for liberation from mechanical ventilation among ventilator dependents in the ICU achieves positive outcomes. Therefore, the CPGs should be presented to the administrative committee to be utilized for quality improvement of care.



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved