

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

ประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการ
หยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ
ในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก

ผู้เขียน

นายมงคล สุริเมือง

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ธงชัย

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ ถูกจัดให้อยู่ในกลุ่มที่อยู่ในระยะการหยาเครื่องช่วยหายใจ นาน การทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีจำเป็นต้องมีแนวปฏิบัติที่พัฒนามาจากหลักฐานเชิงประจักษ์ การศึกษาเชิงปฏิบัติการครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการหยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก ตั้งแต่เดือนเมษายนถึงเดือนธันวาคม 2554 กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก ก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 15 คน และกลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 17 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 1) แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการหยาเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ นวัตกรรม เครื่องอยู่และคณะ (2553) และ 2) แบบบันทึกผลลัพธ์ ประกอบด้วยระยะเวลาที่ใช้ในการหยาเครื่องช่วยหายใจและจำนวนวันในการใช้เครื่องช่วยหายใจ การศึกษาอิงกรอบแนวคิดการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาวิจัยด้านการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ (NHMRC, 1999) ประเทศออสเตรเลีย วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย

ผลการศึกษาพบว่า

1. ค่ามัธยฐานของระยะเวลาที่ใช้ในการหย่าเครื่องช่วยหายใจของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 102 ชั่วโมง ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 164 ชั่วโมง

2. ค่ามัธยฐานของจำนวนวันในการใช้เครื่องช่วยหายใจของกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 7 วัน ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก เท่ากับ 19 วัน

ผลการศึกษาครั้งนี้ยืนยันว่าการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการหย่าเครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยพึ่งพาเครื่องช่วยหายใจ ในหอผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลแม่สอด จังหวัดตาก สามารถทำให้เกิดผลลัพธ์ของการดูแลที่ดี ดังนั้นควรนำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการหย่าเครื่องช่วยหายใจไปปฏิบัติเป็นงานประจำในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจทั้งโรงพยาบาล เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพการดูแลต่อไป

Independent Study Title	Effectiveness of Implementing Clinical Practice Guidelines for Liberation from Mechanical Ventilation Among Ventilator Dependents in Intensive Care Unit, Maesot Hospital, Tak Province
Author	Mr. Mongkol Surimuang
Degree	Master of Nursing Science (Adult Nursing)
Independent Study Advisor	Associate Professor Chaweewan Thongchai

ABSTRACT

Ventilator dependents are categorized as having prolonged weaning. In order to achieve good outcomes, evidence-based guidelines are needed. The purpose of this operations research was to determine the effectiveness of implementing clinical practice guidelines (CPGs) for liberation from mechanical ventilation among ventilator dependents in the intensive care unit (ICU) at Maesot Hospital in Tak Province during April to December 2011. Subjects included 15 ventilator dependents who were confined in the ICU before implementing CPGs and 17 ventilator dependents who were confined in the ICU after implementing CPGs. The instruments consisted of 1) CPGs for liberation from mechanical ventilation among ventilator dependents in 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 findings revealed that:

1. The median weaning time among subjects who were confined in the ICU after implementation of CPGs was 102 hours, while subjects who were confined in the ICU before implementation of CPGs showed a median of weaning time at 164 hours.

2. The median ventilator days among subjects who were confined in the ICU after implementation of CPGs was 7 days, while subjects who were confined in the ICU before implementation of CPGs had median of 19 ventilator days.

The findings of this study confirm that implementation of CPGs for liberation from mechanical ventilation among ventilator dependents in ICU can achieve good outcomes. Therefore, these clinical practice guidelines should be implemented as routine care for ventilated patients throughout the hospital to improve quality of care.