

**ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ** ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการ  
ความปวดในผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท หอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรม  
ประสาท โรงพยาบาลมหาสารนครเชียงใหม่

**ผู้เขียน**

นางสาวหทัยรัตน์ ใจวังเย็น

**ปริญญา**

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

**คณะกรรมการที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ**

อาจารย์ ดร. มยุลี สำราญญาติ

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จินดารัตน์ ชัยอาจ

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

**บทคัดย่อ**

ความปวดในผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทเกิดจากหลายสาเหตุทั้งจากพยาธิสภาพของโรค การ  
ได้รับบาดเจ็บศีรษะ หรือการผ่าตัด แต่เนื่องจากผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทมีทั้งผู้ป่วยที่สื่อสารได้และ  
สื่อสารไม่ได้ ส่งผลให้ผู้ป่วยอาจได้รับการประเมินและการจัดการความปวดที่ไม่เหมาะสม การปฏิบัติ  
ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการความปวดจึงมีความจำเป็นในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ การศึกษาเชิง  
ปฏิบัติการครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการ  
จัดการความปวดในผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท หอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมประสาท โรงพยาบาลมหาสาร  
นครเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาประกอบด้วย ผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย  
สามัญศัลยกรรมประสาท โดยเป็นกลุ่มก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกจำนวน 60 คน ระหว่างเดือน  
มีนาคมถึงเดือนเมษายน 2556 และกลุ่มที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกจำนวน 62 คน ระหว่างเดือน  
มิถุนายนถึงเดือนกรกฎาคม 2556 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 1) แนวทางพัฒนาการระงับ  
ปวดเจ็บปวดของสมาคมการศึกษาเรื่องความปวดแห่งประเทศไทย (2552) และ 2) แบบรวบรวม  
ผลลัพธ์ สร้างโดยสุภาภรณ์ บุญโยทยาน (2554) ประกอบด้วย การได้รับการจัดการความปวดอย่าง  
เหมาะสม ผลการบรรเทาความปวด และความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการจัดการความปวด ดำเนิน

การศึกษาตามกรอบแนวคิดการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาวิจัยด้านสุขภาพและการแพทย์แห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC], 1999) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย

ผลการศึกษาพบว่า ร้อยละของการจัดการความปวดอย่างเหมาะสมในกลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสูงขึ้นทุกตัวชี้วัด

สำหรับผลการบรรเทาความปวดพบว่า กลุ่มตัวอย่างก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกจากการประเมินโดยการซักถามในกลุ่มที่สื่อสาร ได้มีผลการบรรเทาความปวดลดลงทั้งหมดและลดลงมาก ร้อยละ 9.35 และร้อยละ 62.61 ตามลำดับ ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกมีผลการบรรเทาความปวดลดลงทั้งหมดและลดลงมาก ร้อยละ 39.38 และร้อยละ 52.65 ตามลำดับ สำหรับกลุ่มตัวอย่างก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกและสื่อสารไม่ได้แสดงอาการสงบ พักได้ดี ร้อยละ 90.00 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกแสดงอาการสงบ พักได้ดี ร้อยละ 98.30

ความพึงพอใจต่อการจัดการความปวดพบว่า กลุ่มตัวอย่างก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความพึงพอใจในระดับมาก ร้อยละ 23.26 และมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง ร้อยละ 76.74 ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความพึงพอใจในระดับมาก ร้อยละ 92.10 และมีความพึงพอใจในระดับปานกลาง ร้อยละ 7.90

ผลการศึกษาชี้ให้เห็นว่า การใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการจัดการความปวดในผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท หอผู้ป่วยสามัญศัลยกรรมประสาท โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ส่งผลถึงผลลัพธ์ที่พึงประสงค์ในผู้ป่วย ผลการศึกษานี้ควรถูกนำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อนำไปใช้ในการวางนโยบายสำหรับการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทต่อไป

**Independent Study Title** Effectiveness of Implementing Clinical Practice Guidelines for Pain Management Among Neurosurgical Patients, General Neurosurgery Ward, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital

**Author** Miss Hatairath Jaiwangyen

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

**Independent Study Advisory Committee**

Lecturer Dr. Mayulee	Somramyart	Advisor
Assistant Professor Dr. Jindarat	Chaiard	Co-advisor

**ABSTRACT**

Pain in neurosurgical patients is usually caused by the pathology of diseases, head injuries, or surgery. However, some neurosurgical patients can communicate, whereas some cannot. The later group may have been inappropriate pain assessed and managed. Evidence-based practice for pain management is necessary for these patients. This operations study aimed to determine the effectiveness of implementing clinical practice guidelines (CPGs) for pain management among neurosurgical patients in the general neurosurgery ward at Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital. Subjects consisted of two groups of neurosurgical patients, 60 who were admitted to the general neurosurgery ward before implementation of CPGs from March to April 2013 and 62 patients admitted to the general neurosurgery ward during CPGs implementation from June to July 2013. The instruments used in this study were: 1) the clinical guidances for acute pain management by the Thai Association for Study of Pain (2009), and 2) an outcome evaluation form developed by Supaporn Punyodyana (2011 [2554]), which included an appropriateness of pain management, level of pain relief, and patient satisfaction. The study was based on the CPGs implementation framework of the Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC, 1999). Data were analyzed using descriptive statics.

The results revealed that appropriate pain management during CPGs implementation increased for all indicators.

In terms of level of pain relief, 9.35% of subjects who could communicate in the non-CPGs group reported complete pain relief while 62.61% reported that pain was very much relieved. For subjects in the CPGs implementation group, 39.38% and 52.65% stated that pain was completely relieved and very much relieved. For subjects who could not communicate, based on observation, 90.00% of subjects in the non-CPGs group demonstrated calm and restful, as compared to 98.30% of subjects in the CPGs implementation group.

Twenty-three point twenty-six percent of subjects in the non-CPGs group reported high levels of satisfaction with pain management and 76.74% reported moderate satisfaction. However, 92.10% of subjects in the CPGs implementation group reported high levels of satisfaction and 7.90% reported moderate levels of satisfaction.

The findings of this study confirmed that implementing the clinical practice guidelines for pain management among neurosurgical patients in the general neurosurgery ward at Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital yielded positive patients' outcomes. Therefore, the results of this study should be presented to the administrative committees to modify policy to improve quality of care for neurosurgical patients.