

การฆ่าตัวตายเป็นปัญหาสำคัญในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช การจัดการดูแลจำเป็นต้องอาศัยแนวปฏิบัติที่ชัดเจน โดยอาศัยความร่วมมือของผู้ปฏิบัติฝ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง การศึกษาครั้งนี้จึงมีวัตถุประสงค์ที่จะพัฒนาแนวปฏิบัติโดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีอยู่ ทั้งนี้ผู้ศึกษาได้ใช้ขั้นตอนการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยอาศัยหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ของศูนย์ความรู้เชิงประจักษ์ทางการพยาบาลและผดุงครรภ์แห่งประเทศไทย ดังต่อไปนี้ 1) กำหนดปัญหาทางคลินิก 2) กำหนดผลลัพธ์ 3) สืบค้นหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ 4) วิเคราะห์และประเมินหลักฐานเพื่อการประยุกต์ใช้ 5) ยกร่างแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก ประชากรได้แก่ พยาบาลผู้ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ตึกวิสุทธา จำนวน 11 ราย จิตแพทย์ที่ปรึกษาประจำหอผู้ป่วย ตึกวิสุทธา จำนวน 1 ราย และผู้ป่วยซึ่งได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกที่พัฒนามาขึ้นจำนวน 5 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ 1) เกณฑ์การวิเคราะห์และประเมินความน่าเชื่อถือและระดับข้อเสนอแนะในการนำไปสู่การปฏิบัติ 2) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของประชากรที่ศึกษา และ 3) แบบสำรวจความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกของผู้ใช้แนวปฏิบัติ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา

ผลการศึกษาพบว่าแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในโรงพยาบาลสวนปรุง ประกอบด้วยองค์ประกอบ 6 ด้าน ได้แก่ การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม การประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย การให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการฆ่าตัวตาย การดูแลต่อเนื่อง และการพัฒนาคุณภาพการบริการ โดยทำการทดลองใช้ในทางปฏิบัติ พบว่าประชากรผู้ทดลองใช้ร้อยละ 100 แสดงความคิดเห็นต่อแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่พัฒนามาขึ้นว่า เป็นแนวปฏิบัติที่มีความเหมาะสมกับหน่วยงาน มีแนวทางสำหรับวางแผนให้การพยาบาล มีความเป็นจริง ง่ายสะดวก สอดคล้องกับการนำไปปฏิบัติ และมีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ

การศึกษานี้แสดงให้เห็นว่าการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ที่พัฒนามาขึ้นตามกระบวนการบนพื้นฐานความรู้เชิงประจักษ์ สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติพยาบาลทางคลินิกได้อย่างเหมาะสม ผู้ศึกษาเสนอแนะให้มีการนำแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายไปสู่ขั้นตอนของการนำไปใช้เพื่อทดสอบประสิทธิผลและเผยแพร่ต่อไป

ABSTRACT

176076

The vast majority of care among persons with mental illness is suicide. Therefore suicidal management should have clear practice guidelines that are based on participation of health providers. This descriptive study aimed to develop practice guideline based on available data using steps of nursing quality improvement based on evidence-based practice (EBP) guideline of the Thailand Centre for Evidence Based Nursing and Midwifery including 1) to determine clinical problem, 2) to determine outcomes, 3) to search for evidence, 4) to analyze and evaluate evidence for implementing, 5) to draft clinical practice guideline. Using purposive sampling, the population consisted of 11 nurses who had worked at Wisutha inpatients units, 1 physician who is consultant of this unit, and 5 psychiatric patients who received care based on nursing clinical practice guideline. Research instrument used to obtain data was a questionnaire consisting of three main parts: 1) criteria for analysis and evaluating reliability and suggested levels to implementation, 2) demographic data, and 3) nurses' opinions of using nursing clinical practice guideline. Data were analyzed using descriptive statistics.

Results revealed that nursing clinical practice guideline in giving patient care to patients who are at suicidal risk at Suan Prung Psychiatric Hospital consisted of 6 main parts: protection of rights and ethics, evaluation of suicidal risk, care of patients who are at suicidal risk, giving information about suicidal prevention, continuity of care, and improvement of quality service. For implementation of the guideline, 100% of subjects, who used this guideline, found it to be appropriate with organization, guide to nursing care plan, feasible, relevant to implement, and possible.

Result of this study demonstrated that development of nursing clinical practice guideline in giving patient care to suicidal improved by using evidence-based practice (EBP) process. Therefore this could influence nursing practice. Researcher suggests that this guideline be used to implement for test efficiency and extension in the future.