

ผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนได้มาก พยาบาลจะสามารถช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้หากมีแนวปฏิบัติทางคลินิกที่เหมาะสม การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพัฒนา มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โดยประยุกต์ตามกรอบการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกของสภาวิจัยด้านการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติของประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC], 1999) เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง ประกอบด้วย บุคลากรทีมสุขภาพที่ให้การดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ คือ แพทย์ 2 คน และพยาบาล 11 คน ระยะเวลาในการศึกษาระหว่างเดือน เมษายน 2552 ถึง พฤศจิกายน 2552 เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาของแนวปฏิบัติทางคลินิกและแบบสอบถามโดยผู้เชี่ยวชาญจำนวน 4 ท่าน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา

ผลการศึกษามีดังนี้

1. แนวปฏิบัติทางคลินิกที่พัฒนาขึ้นมาจากหลักฐานเชิงประจักษ์จำนวน 34 ฉบับ และพิจารณาจัดหมวดหมู่อ้างอิงตามองค์ประกอบของสถาบันรับรองคุณภาพขององค์กรสุขภาพ (JCAHO, 2001) ประกอบด้วย 6 หมวด ได้แก่ 1) การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม 2) การประเมินผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันก่อนได้รับยาละลายลิ่มเลือด 3) การดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 4) การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 5) การดูแลต่อเนื่องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และ 6) การพัฒนาคุณภาพบริการ แนวปฏิบัติทางคลินิกประกอบด้วยข้อเสนอแนะสำหรับการปฏิบัติทางคลินิกจำนวน 75 ข้อ

2. การนำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดไปใช้ พบว่ากลุ่มตัวอย่างผู้ทดลองใช้ร้อยละ 100 เห็นด้วยระดับมากเกี่ยวกับความสะดวกในการนำไปปฏิบัติ มีความชัดเจน มีประโยชน์ต่อหน่วยงาน สามารถเข้าใจได้ง่าย และมีความพึงพอใจต่อแนวปฏิบัติทางคลินิก และร้อยละ 76.92 เห็นด้วยระดับมากกว่าแนวปฏิบัติสามารถนำไปปฏิบัติได้ และร้อยละ 84.61 เห็นด้วยระดับมากกว่าแนวปฏิบัติมีการระบุทางเลือกสำหรับการจัดการกับแต่ละสถานการณ์

ผลการศึกษาครั้งนี้สรุปได้ว่า แนวปฏิบัติทางคลินิกที่พัฒนาขึ้นมีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ในหน่วยงาน และควรนำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อนำไปสู่ขั้นตอนการนำไปใช้เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด ในหน่วยงานต่อไป

Older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents are at an increased risk of drug induced complications. Nurses will be able to prevent such complications if they have appropriate clinical practice guidelines (CPGs). This developmental study aimed to develop CPGs for caring of older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents at the Cardiac Care Unit, Chiang Rai Regional Hospital. The framework for the CPGs development proposed by the Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC, 1999) was applied. The sample was selected by purposive sampling and consisted of health professionals, 2 doctors and 11 nurses, who provided health care for older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents at the Cardiac Care Unit. The study was conducted during April to November 2009. Data were collected using a questionnaire on feasibility of using CPGs for caring of older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents. The CPGs and the questionnaire were validated by 4 experts. Data were analyzed using descriptive statistics.

The results of the study are as follows:

1. The CPGs were developed from 34 evidences and classified according to the Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization (JCAHO, 2001). The guidelines consisted of six components: 1) protection of the patients' rights and ethics, 2) assessment of older persons with acute myocardial infarction before receiving thrombolytic agents, 3) caring of older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents, 4) education about caring of older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents, 5) continuing care to prevent complications for older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents, and 6) improving quality of services. The CPGs consisted of 75 recommendations for clinical practice.

2. Following the implementation of the CPGs for caring of older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytic agents in the Cardiac Care Unit, Chiang Rai Regional Hospital, one hundred percent of the sample reported that, in their opinion, they strongly agreed with the following issues: convenience of practice implementation, clarity, benefit, easiness for understanding and satisfaction. In addition, 76.92 percent strongly agreed that the CPGs are practicable and 84.61 percent strongly agreed that the CPGs identify options for dealing with each situation.

From the results of this study, it can be concluded that the developed CPGs are feasible for implementation. These should be presented to the administrators for further implementation and for improvement of the quality of care for older persons with acute myocardial infarction receiving thrombolytics at the Cardiac Care Unit, Chiang Rai Regional Hospital.