

กุลธิดา ไชยจินดา : การประเมินการให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยผู้ใหญ่ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (EVALUATION OF TOTAL PARENTERAL NUTRITION ADMINISTERED VIA A CENTRAL VENOUS CATHETER IN ADULT PATIENTS AT CHULALONGKORN HOSPITAL) อ. ที่ปรึกษา : ผศ. อภิดี เหมะจุทา, อ. ที่ปรึกษาร่วม : ผศ. นพ. มนต์ชัย ชาลาประวรัตน์, 142 หน้า, ISBN 974-639-557-2.

การให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ เลือกให้ในผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ที่จำเป็นเท่านั้น การให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายสูง และอาจเกิดผลแทรกซ้อนได้ วัตถุประสงค์ของการศึกษาเพื่อประเมินการให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยผู้ใหญ่เปรียบเทียบกับเกณฑ์ที่กำหนดขึ้น ในแง่การส่งใช้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำอย่างเหมาะสม ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ

ศึกษาในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับสารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ระหว่างเดือนธันวาคม พ.ศ. 2540 ถึง เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2541 โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากเวชระเบียน สัมภาษณ์ และติดตามลักษณะทางคลินิกของผู้ป่วยจำนวน 108 ราย เป็นชายร้อยละ 63.9 (69 ราย) และหญิงร้อยละ 36.1 (39 ราย) อายุเฉลี่ยของผู้ป่วย 57.6 ปี ผู้ป่วยร้อยละ 67.6 (73 ราย) เป็นโรคมะเร็ง เหตุผลส่วนใหญ่ของการให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ คือ เกิดภาวะอดตันของลำไส้ร้อยละ 33.3 (36 ราย) และได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูกร้อยละ 13.0 (14 ราย) ผู้ป่วยได้รับสารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำเป็นระยะเวลาเฉลี่ย 17.2 วัน ร้อยละ 66.7 ของผู้ป่วยที่ได้รับสารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ (72 ราย) เป็นผู้ป่วยแผนกศัลยกรรม

มีการบันทึกข้อมูลที่ใช้ในการประเมินภาวะโภชนาการ โดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วยร้อยละ 67.6 (73 ราย) โดยการตรวจร่างกายร้อยละ 56.5 (61 ราย) โดยการชั่งน้ำหนักของผู้ป่วยร้อยละ 79.6 (86 ราย) และโดยวัดระดับอัลบูมินในเลือดร้อยละ 85.2 (92 ราย) ผู้ป่วยร้อยละ 66.7 (72 ราย) มีสถานะทางคลินิกที่มักได้รับประโยชน์จากการให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วย 83 ราย (ร้อยละ 76.8) ประมาณปริมาณพลังงานที่ผู้ป่วยควรได้รับจากน้ำหนักของผู้ป่วย ร้อยละ 39.8 (43 ราย) ได้รับพลังงานจากคาร์โบไฮเดรตตามเกณฑ์ที่กำหนดขึ้น ร้อยละ 30.5 (33 ราย) ได้รับพลังงานจากไขมันตามเกณฑ์ที่กำหนดขึ้น และร้อยละ 33.3 (36 ราย) ได้รับโปรตีนในปริมาณที่เหมาะสมตามเกณฑ์ที่กำหนดขึ้น ผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับการติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ไม่เจาะจงเพื่อติดตามการให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ พบว่า ผู้ป่วยร้อยละ 36.1 (39 ราย) มีน้ำหนักตัวเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยร้อยละ 28.7 (31 ราย) มีระดับอัลบูมินเพิ่มขึ้น และผู้ป่วยร้อยละ 70.4 (76 ราย) สามารถกลับมาให้อาหารทางระบบเดินอาหารได้

การให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำยังไม่เหมาะสม เมื่อพิจารณาในเรื่องของข้อบ่งชี้ ข้อห้ามใช้สัมพัทธ์ และการกำหนดความต้องการสารอาหารที่ผู้ป่วยควรได้รับ รวมทั้งการประเมินสถานะทางโภชนาการที่อาจยังไม่เพียงพอ การติดตามผู้ป่วยด้วยผลทางห้องปฏิบัติการต้องการติดตามสถานะของโรคมากกว่าจะจ้องติดตามผลของการให้สารอาหารทั้งหมดทางหลอดเลือดดำ

เกาส์กรรม

ภาควิชา
สาขาวิชา
ปีการศึกษา

เกาส์กรรม

2540

ลายมือชื่อนิสิต
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม