

การจัดการความปวดในผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามขั้นสูง: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์
PAIN MANAGEMENT AMONG PATIENT IN THE ADVANCED STAGE OF FEMALE REPRODUCTIVE
CANCER: EVIDENCE-BASED NURSING

เรืออากาศเอกหญิง นงนุช ศรีสมุทรนาท 5437240 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: ผ่องศรี ศรีมรกต, พย.ค., รุ่งนภา ผาณิตรัตน์, Ph.D.

บทคัดย่อ

การจัดการความปวดในผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามขั้นสูงมีความสำคัญ เนื่องจากความปวดนั้นส่งผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ของผู้ป่วยส่งผลให้ระยะเวลาการนอนในโรงพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการรักษาเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยลดลง ดังนั้นการปฏิบัติการจัดการความปวดทั้งการใช้ยาและการไม่ใช้ยาที่หลากหลายจะช่วยลดความปวดและเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ผู้ป่วยได้

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนอย่างเป็นระบบ และสรุปข้อแนะนำตามกระบวนการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อหาวิธีการจัดการความปวดโดยใช้กรอบ PICO ในการสืบค้น ประเมินคุณภาพโดยใช้กรอบการศึกษาของ Dicenso และคณะ (2005) และประเมินระดับความเข้มแข็งของหลักฐานเชิงประจักษ์ตามรูปแบบ Therapy Domain ของ Grace (2009) ผลการสืบค้นได้งานวิจัยที่ตรงตามเกณฑ์ จำนวน 19 เรื่อง จากงานวิจัยระดับ 2 เป็นงานที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมของงานวิจัยเชิงทดลองอย่างเป็นระบบ จำนวน 2 เรื่อง งานวิจัยระดับ 3 เป็นงานวิจัยเชิงทดลอง จำนวน 11 เรื่อง งานวิจัยระดับ 4 เป็นการทบทวนวรรณกรรมของงานวิจัยที่ไม่ใช่การทดลองจำนวน 1 เรื่อง งานวิจัยระดับ 5 เป็นงานวิจัยเดี่ยวที่ไม่ใช่การทดลอง จำนวน 3 เรื่องและงานวิจัยระดับ 7 เป็นงานวิจัยที่มีการศึกษาทั่วไปอย่างกว้างๆจำนวน 2 เรื่องโดยพบว่าการจัดการความปวดในผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามขั้นสูง ประกอบไปด้วย 3 ประเด็นคือ 1) การประเมิน ได้แก่ ประเมินความปวด, ประเมินด้านจิตใจ, ประเมินคุณภาพชีวิต, ประเมินกลุ่มอาการร่วม และประเมินการใช้ยา 2) การจัดการความปวดทั้งแบบใช้ยาควบคู่กับแบบไม่ใช้ยา ได้แก่ ดนตรีบำบัด, การนวด, การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมความคิด, การค้นหาปัญหาและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม, โปรแกรมการให้ความรู้ และ จินตภาพ และ 3)การติดตามประเมินผลหลังจากการจัดการความปวดระยะสั้น ได้แก่ ระดับความปวด ความวิตกกังวล การนอนหลับและคุณภาพชีวิต เป็นต้นระยะยาว ได้แก่ ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล การกลับมาอนช้ำ เป็นต้น

การศึกษานี้ได้ข้อแนะนำดังนี้คือ สามารถนำประเด็นจากการทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์ไปพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติในการจัดการความปวดในผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามขั้นสูงเพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยมะเร็งนรีเวช และนำไปศึกษาวิจัยในบริบทของแต่ละหน่วยงานต่อไป

คำสำคัญ: การจัดการ / ความปวด/ ผู้ป่วยมะเร็งระยะลุกลามขั้นสูง/
ระยะลุกลามการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

PAIN MANAGEMENT AMONG PATIENT IN THE ADVANCED STAGE OF FEMALE REPRODUCTIVE CANCER: EVIDENCE-BASED NURSING

FLIGHT LIEUTENANT NONGNUCH SRISAMUTNAK 5437240 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: PONGSRI SRIMORAGOT D.N.S., RUNGNAPA PANITRAT, Ph.D.

ABSTRACT

Pain management in the advanced stage of female reproductive cancer is essential since the pain affects physical, mental, social and spiritual health of patients. In addition to the prolonged length of stays in hospital and an increase in the treatment cost with the patient's quality of life is reduced. Therefore, the pain treatments, both pharmacological and non-pharmacological interventions, are able to reduce pain and enhance the patients' quality of life.

This study aimed to gather, integrate reviews and summarize recommendations in the process for implementing evidence-based practice by using the PICO framework, to discover and evaluate the quality of evidence by using the guidelines from the study of Dicenso, et al (2005), and evaluated by the evidence consisting of the therapy domains of Grace (2009). The search yielded 19 studies meeting the criteria. When the evidence-base was classified by level, the search results yielded the following; level 2 research comprising 2 prospective cohort studies with at least 80% follow up; level 3 research comprising 11 prospective cohort studies; level 4 research comprising 1 retrospective cohort study with poor follow up; level 5 research comprising 3 case control studies; and level 7 research comprising 3 case broadly studies. The finding revealed pain management in the advanced stage of female reproductive cancers comprises of three topics: 1) Assessment; such as pain assessment, mental assessment, symptoms assessment, quality of life assessment, and the use of analgesics assessment, 2) Intervention with pharmacological and non-pharmacological interventions, which consists of music therapy, massaging, cognitive behavioral intervention, nurse coaching to explore and modify, pain education program and guided imagery, and 3) Evaluation in both short and long terms. For short-term evaluation, such as pain, anxiety, sleeping, and quality of life, and long-term evaluation, such as length of stay in hospital, and re-admission.

According to this study, the recommendation issues were derived from an integrated review of the empirical evidence to develop guidelines for pain management in the advanced stages of female reproductive cancer. The benefits of these guidelines are to improve the quality of patient care in patients in the gynecological cancer ward. Finally, the recommendations of this study are suitable to be applied by other agencies for further research.

KEY WORDS: MANAGEMENT / PAIN / FEMALE REPRODUCTIVE CANCER PATIENT /
ADVANCED STAGE FEMALE REPRODUCTIVE / EVIDENCE-BASED NURSING

143 pages