

**NURSES' MANAGEMENT OF POSTOPERATIVE PAIN IN THAI CHILDREN:  
A HOLISTIC CASE STUDY RESEARCH****SUDAPORN PAYAKKARAUNG      4536765 NRNS/D****Ph.D. (NURSING)****THESIS ADVISORY COMMITTEE: JARIYA WITTAYASOOPORN, D.N.S.,  
WANLAYA THAMPANICHAWAT, Ph.D., SUWANNEE SURASERANIWONGE,  
M.D.****ABSTRACT**

There is ample evidence that children continue to experience unrelieved moderate to severe postoperative pain and suffer from inadequate pain management. Nurses play a vital role in children's postoperative pain management because they care for children 24 hours a day and have a unique opportunity to assess and alleviate pain in children. However, little is known about how and why nurses manage postoperative pain in children as a holistic approach including details on the interaction between nurses and physicians or caregivers. This study aims to describe how and why nurses manage postoperative pain in children in the real-life context of a pediatric surgical intensive care unit and pediatric surgical unit.

This descriptive case study research has been conducted using a multiple-case (holistic) design. A "case" was defined as a "nurse-respondent" who provided care for child-respondents from birth to 15 years who were more than six hours but less than two days postoperative. A "case" also has interactions with physicians, children, and caregivers. This case study research included six nurse-respondents, two physicians, 20 children, and 13 caregivers. Data were collected from multiple sources of evidence including: 1) observation of nurses' activities for pain management and their interactions with physicians, children, and caregivers, 2) interviews of nurses, physicians, and caregivers, and 3) reviews of children's charts and records including documents related to pain management policies.

The findings of this study revealed that nurses' management of postoperative pain in children is a dynamic process. Three major themes were identified as nurses' strategies for managing pain: analgesic administration; providing alternative care or non-pharmacological interventions; and caregiver involvement. Nurses' experience, their perception, and situation in the clinical context were involved in nurses' decisions in managing postoperative pain in children. The four natures and stages of nurses' pain management were: 1) alert stage, 2) experiencing stage, 3) consulting stage, and 4) discouraging stage. Algorithms of nurses' pain management were proposed as a step by step guide for making decisions for managing postoperative pain in children.

These findings provided understanding of the complexities of nurses' management of postoperative pain in children as a holistic approach. A specific clinical practice guideline and training programs for nurses should be developed to enhance pain management in postoperative children.

**KEY WORDS: NURSES' PAIN MANAGEMENT / PAIN IN THAI CHILDREN/  
POSTOPERATIVE PAIN / CASE STUDY RESEARCH****161 pages**

การจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยเด็กไทย: การวิจัยกรณีศึกษาแบบองค์รวม  
NURSES' MANAGEMENT OF POSTOPERATIVE PAIN IN THAI CHILDREN: A HOLISTIC CASE  
STUDY RESEARCH

สุดากรณ์ พัทธมเรือง 4536765 NRNS/D

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: จริยา วิริยะสุกร, D.NS., วัลยา ธรรมพนิชวัฒน์, Ph.D., สุวรรณี  
สุรเศรษฐ์, M.D.

บทคัดย่อ

หลักฐานจำนวนมากได้แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยเด็กยังคงมีความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในระดับปานกลางและรุนแรง และมีความทุกข์ทรมานจากการจัดการความเจ็บปวดที่ไม่มีประสิทธิภาพ พยาบาลมีบทบาทที่สำคัญในการจัดการความเจ็บปวดหลังผ่าตัดของผู้ป่วยเด็ก เนื่องจากพยาบาลเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กตลอด 24 ชั่วโมง จึงมีโอกาสนในการประเมินและบรรเทาความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็ก อย่างไรก็ตาม ยังมีความรู้และความเข้าใจที่จำกัดว่าพยาบาลจัดการต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยเด็กอย่างองค์รวมอย่างไรและทำไมจึงปฏิบัติเช่นนั้น รวมทั้งปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับแพทย์หรือผู้ดูแลเป็นอย่างไร การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายการจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดของผู้ป่วยเด็กในสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในบริบทของหอผู้ป่วยไอซียูศัลยกรรมเด็กและหอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก

การวิจัยกรณีศึกษาเชิงบรรยายนี้ ได้ใช้รูปแบบการศึกษาแบบองค์รวมในหลายกรณีศึกษาโดย “กรณีศึกษา” คือพยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กทารกแรกเกิดจนถึงอายุ 15 ปี ซึ่งอยู่ในระยะหลังผ่าตัดมากกว่า 6 ชั่วโมงแต่ไม่เกิน 2 วันหลังผ่าตัด พยาบาลที่เป็นกรณีศึกษาจะต้องมีปฏิสัมพันธ์กับแพทย์ ผู้ป่วยเด็ก และผู้ดูแล ในการศึกษานี้มีพยาบาล 6 คน แพทย์ 2 คน ผู้ป่วยเด็ก 20 คน และผู้ดูแล 13 คนร่วมการศึกษา โดยมี การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ประกอบด้วย 1) การสังเกตกิจกรรมของพยาบาลในการจัดการต่อความเจ็บปวด และปฏิสัมพันธ์ของพยาบาลกับแพทย์ ผู้ป่วยเด็ก และผู้ดูแล 2) การสัมภาษณ์พยาบาล แพทย์ และผู้ดูแล และ 3) การทบทวนแฟ้มประวัติของผู้ป่วยเด็กและเอกสารที่เกี่ยวกับนโยบายการจัดการความเจ็บปวด

ผลการศึกษาพบว่า การจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็กเป็นกระบวนการที่ไม่หยุดนิ่ง พยาบาลมี 3 วิธีการหลักที่ใช้ในการจัดการความเจ็บปวดคือ การบริหารยาแก้ปวด การดูแลทางเลือกหรือการบรรเทาความเจ็บปวดโดยไม่ใช้ยาแก้ปวด และการมีส่วนร่วมของผู้ดูแล นอกจากนี้ยังพบว่าประสบการณ์ของพยาบาล การรับรู้ของพยาบาล และสถานการณ์ภายในคลินิกในขณะนั้น มีส่วนเกี่ยวข้องกับการตัดสินใจของพยาบาลในการจัดการความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็ก ซึ่งโดยปกติการจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็กสามารถแบ่งได้เป็น 4 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนกระตือรือร้น ขั้นตอนการใช้ประสบการณ์ ขั้นตอนการขอคำปรึกษา และขั้นตอนท้อใจ นอกจากนี้ ลำดับขั้นตอนของพยาบาลในการจัดการความเจ็บปวดได้ถูกนำเสนอเพื่อเป็นแนวทางในการตัดสินใจในการจัดการความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยเด็ก

ผลการศึกษานี้ช่วยทำให้เกิดความเข้าใจในความซับซ้อนของการจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดของผู้ป่วยเด็กได้อย่างเป็นองค์รวม แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกและโปรแกรมฝึกอบรมสำหรับพยาบาลควรได้รับการพัฒนาเพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพในการจัดการความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็กหลังผ่าตัดต่อไป