

## รูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้สูงอายุที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล

บุษบา เลิยบทรี 4837030 RAAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ไข้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: ประคอง อินทรสมบัติ, คณ.(การบริหารการพยาบาล)

สุภาพ อารีเอ็อ, Ph.D. (Nursing)

## บทคัดย่อ

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนงานวิจัยและบทความทางวิชาการที่เกี่ยวกับรูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันและองค์ประกอบของรูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จากงานวิจัยที่ตีพิมพ์ตั้งแต่ปี ค.ศ. 1997-2006 จำนวน 14 เรื่องเป็นงานวิจัย Randomized controlled trial ( ระดับ A) จำนวน 6 เรื่องงานวิจัยเชิงทดลองแต่ไม่ได้ทำการสุ่ม (ระดับ B) จำนวน 5 เรื่องและบทความทางวิชาการจากคณบุคคลผู้เชี่ยวชาญ (ระดับ D) จำนวน 3 เรื่อง ผลการศึกษาในครั้งนี้พบว่ารูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้สูงอายุที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล จัดอยู่ได้ 3 รูปแบบได้แก่ 1) การป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้ป่วยสูงอายุทางอายุรกรรมทั่วไป 2) การป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้ป่วยผู้ตัดกระดูกสะโพก และ 3) รูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้สูงอายุหลังจากผ่านภาวะเจ็บป่วยเนื้ยบพลัน พบว่ารูปแบบการป้องกันมีประสิทธิภาพในการลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะสับสนเนื้ยบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติองค์ประกอบของรูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันเป็นรูปแบบที่ มุ่งป้องกันและจัดการกับปัจจัยเสี่ยง การให้ความรู้แก่นุกราด การปฏิบัติงานเป็นทีม สาขาวิชาฯ และการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและครอบครัว นอกจากนี้มีการให้คำปรึกษาระหว่างสาขาวิชาชีพโดยเฉพาะระหว่างศัลยแพทย์อร์โธปิดิกส์และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ และพยาบาลที่ปรึกษาภาวะสับสนเนื้ยบพลัน

ผลการศึกษาครั้งนี้ชี้ให้เห็นถึงประสิทธิภาพของโปรแกรมการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันสามารถลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะสับสนเนื้ยบพลัน ลดระยะเวลา และความรุนแรงของภาวะสับสนเนื้ยบพลันในผู้ป่วยสูงอายุทางอายุรกรรมทั่วไป ผู้ป่วยหลังผ่าตัด กระดูกสะโพก และผู้ป่วยหลังจากผ่านภาวะเจ็บป่วยเนื้ยบพลัน ดังนั้นบุคลากรด้านสุขภาพควรนำรูปแบบการป้องกันและจัดการภาวะสับสนเนื้ยบพลันดังกล่าวไปพัฒนาเป็นแนวการปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลต่อไป

THE MODEL OF PREVENTION AND MANAGEMENT OF DELIRIUM IN  
HOSPITALIZED OLDER PATIENTS

BUDSYA LIAPTHAWEET 4837030 RAAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: PRAKONG INTARASOMBAT,  
M.Ed.(Nursing Administration),, SUPARB AREE-UE, Ph.D. (Nursing)

**ABSTRACT**

The objective of this study was to analyze and synthesize knowledge from research studies and academic papers concerning the prevention and management of delirium in hospitalized older patients. A total of 14 pieces of literature published from 1997 to 2006 were studied. Six of them were Randomized Controlled Trial (A level) studies; five were Non-Randomized Controlled Trial (B level); and three were academic articles written by experts (D level). The results were classified into 3 categories: a delirium prevention and management model in general medical older patients; a delirium prevention and management model in older patients after hip surgery; and a delirium prevention and management model in older patients with post-acute care. These models of care focused on the prevention and management of risk factors for delirium by promoting knowledge related to delirium to staff members, initiating multidisciplinary care teams, and advocating for family participation in patient care.

The results suggested that the prevention of risk factors education program, collaboration between multidisciplinary teams and reviewed model of care related to the prevention and management of delirium in hospitalized older patients is a useful in terms for decreasing the incidences, duration, and severity of delirium in general medical older patients older patients after hip surgery and those undergoing post acute care. This information could be programs for delirium of management could be beneficial for the further. It could also be incorporated in a nursing practice guideline.

**KEY WORDS:** ACUTE CONFUSIONAL STATE (DELIRIUM)/ HOSPITALIZED  
ELDERLY