

การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลอย่างต่อเนื่องและการพื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

THE DEVELOPMENT OF A CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE FOR CONTINUITY OF CARE AND REHABILITATION IN STROKE PATIENTS AT HOME USING A COMMUNITY-BASED APPROACH

เบรนจิต จันทะแจ่ม 4936705 NSFN/M

พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารานิพนธ์: นันทawan สุวรรณรูป, Ph.D. (Nursing), วันเพ็ญ กิจโภุภาคุล, Ph.D. (Nursing)

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีส่วนได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและการพื้นฟูสมรรถภาพที่บ้านโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ผู้ป่วยส่วนใหญ่ซึ่งคงมีปัญหาความพิการในการทำกิจกรรมหลังเหตุอุบัติ ดังนั้นหากผู้ป่วยได้รับการดูแลและการพื้นฟูสมรรถภาพที่บ้านด้วยวิธีการที่ถูกต้องและระยะเวลาที่เหมาะสม ย่อมดึงผลให้ผู้ป่วยมีความสามารถในการทำหน้าที่ของร่างกายเพิ่มขึ้นและลดความพิการ

วัตถุประสงค์ของการศึกษา เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลอย่างต่อเนื่องและการพื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน โดยใช้รูปแบบการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ของ Soukup (2000) ซึ่งมีกระบวนการพัฒนา 4 ระยะ แต่ในการศึกษาครั้งนี้ได้ประยุกต์ใช้รูปแบบการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในระยะที่ 1. evidence - trigger phase และระยะที่ 2. evidence - support phase มาเป็นกรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวปฏิบัติ ดำเนินการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ทั้งจากการสืบค้นด้วยคอมพิวเตอร์ และการสืบค้นด้วยมือ ได้หลักฐานเชิงประจักษ์จำนวน 13 เรื่อง นำมายกระהทีและสังเคราะห์สร้างเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลอย่างต่อเนื่องและการพื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ประกอบด้วย 1. ระยะเตรียมการ เป็นการเตรียมความพร้อมแก่ทีมเจ้าหน้าที่ การเตรียมชุมชน และการจัดเตรียมเอกสารร่วมมือต่าง ๆ 2. ระยะดำเนินการ เป็นการประเมินสภาพผู้ป่วย การให้ความรู้และฝึกทักษะการดูแลและการพื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่บ้าน 3. ระยะประเมินผล แนวปฏิบัติการพยาบาลนี้ได้รับการประเมินเชิงเนื้อหาและเครื่องมือที่ใช้จากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4 ท่าน นำข้อเสนอแนะที่ได้มาปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล

ข้อเสนอแนะ พยาบาล/ผู้บริหารทางการพยาบาลควรมีการสร้างความเข้าใจ และให้ความรู้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องก่อนนำแนวปฏิบัติไปใช้ และควรมีการศึกษานำร่อง เพื่อประเมินผลและปรับปรุงให้เหมาะสมกับหน่วยงาน

คำสำคัญ: โรคหลอดเลือดสมอง / การพื้นฟูสมรรถภาพ / การดูแลที่บ้าน / การดูแลโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

THE DEVELOPMENT OF A CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE FOR CONTINUITY OF CARE AND REHABILITATION IN STROKE PATIENTS AT HOME USING A COMMUNITY - BASED APPROACH

PREMJICH JUNTAJAM 4936705 NSFN/M

M.N.S. (FAMILY NURSE PRACTITIONER)

THMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: NANTAWON SUWONNAROOP, Ph.D. (Nursing), WANPEN PINYOPASAKUL, Ph.D. (Nursing)

ABSTRACT

When stroke patients leave the hospital and return home, most of them usually still have symptoms which may cause them to be disabled. If these patients receive appropriate and continuous care and rehabilitation at home, they can regain their functional status and reduce their level of disability.

The development of clinical nursing practice guidelines for the continuity of care and rehabilitation in stroke patients at home using a community - based approach was conducted based on the evidence-based practice model of Soukup (2000), which consists of four phases. However, in this study, the development involved only two phases: the evidence-trigger phase and the evidence-support phase. The search for research evidence was done both electronically and manually, and finally, a total of 13 research studies were retrieved. The research evidence was then analyzed and synthesized to develop clinical nursing practice guidelines which were then examined by a panel of four experts to ensure content validity, comprehensiveness, and language appropriateness. The developed guidelines were then revised and improved according to the experts' comments and suggestions until they were appropriate for use in enhancing the continuity of care and rehabilitation in stroke patients at home. These guidelines consisted of three components: 1. preparation of health care team, community and materials for stroke rehabilitation at home; 2. assessment of stroke patients, education and trained for care of stroke patients; and 3. evaluation of outcomes.

It is recommended that health care providers who use these guidelines be trained for comprehension before use. A pilot study to evaluate the guidelines will help to improve their feasibility and appropriateness concerning the context of the patients and their communities before actual implementation. The effectiveness of these guidelines should be continuously evaluated in order to develop and improve them.

KEY WORDS: STROKE / REHABILITATION / HOME CARE / COMMUNITY – BASED APPROACH

107 pages