

การพัฒนาแผนการดูแลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

THE DEVELOPMENT OF CLINICAL PATHWAYS FOR CRITICAL SURGICAL PATIENTS WITH MECHANICAL VENTILATION

พิชญพันธุ์ จันทร 5036804 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์ : อุษาวดี อัครวิเศษ, Ph.D. (Nursing), ศุพร คนัยคุชฎีกุล, พย.ค.

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาแผนการดูแลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมที่ใช้เครื่องช่วยหายใจจากการสังเคราะห์งานวิจัยโดยใช้รูปแบบการสังเคราะห์งานวิจัย Soukup (2000) เป็นกรอบในการดำเนินงาน ในการศึกษาครั้งนี้ผู้ศึกษาได้ศึกษาถึงขั้นตอนที่ 2 แผนการดูแลที่สร้างขึ้นได้จากการสังเคราะห์งานวิจัย 23 เรื่อง เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ระดับ 1 จำนวน 2 เรื่อง ระดับ 2 จำนวน 17 เรื่อง ระดับ 5 จำนวน 2 เรื่อง ระดับ 6 จำนวน 1 เรื่อง ระดับ 7 จำนวน 1 เรื่องสารที่ได้จากการสังเคราะห์งานวิจัย ได้นำมาพัฒนาแผนการดูแลทางคลินิกที่เกิดจากความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจตั้งแต่ระยะที่มีภาวะฉุกเฉินทางการหายใจ ระยะเตรียมความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ ระยะหย่าเครื่องช่วยหายใจและระยะถอดท่อช่วยหายใจ โดยมีผลลัพธ์ของการศึกษาคือผู้ป่วยศัลยกรรมที่ได้รับการใส่เครื่องช่วยหายใจได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ลดค่าใช้จ่ายและลดภาวะแทรกซ้อน แผนการดูแลทางคลินิกได้รับการตรวจสอบและข้อคิดเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่านซึ่งเป็นทีมสหสาขาที่มีส่วนร่วมในการใช้แผนการดูแลทางคลินิก

ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะในการนำไปใช้ในการปฏิบัติในสถานการณ์จริง โดยมุ่งเน้นความร่วมมือของทีมสหสาขา และทำการศึกษาวิจัยเพื่อวัดผลลัพธ์ของแผนการดูแลทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมที่ได้รับการใส่เครื่องช่วยหายใจและขยายผลการใช้แผนการดูแลทางคลินิกที่พัฒนาขึ้นไปยังกลุ่มผู้ป่วยอื่นต่อไป

คำสำคัญ: แผนการดูแลทางคลินิก / เครื่องช่วยหายใจ / ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด / หลักฐานเชิงประจักษ์

THE DEVELOPMENT OF CLINICAL PATHWAYS FOR CRITICAL SURGICAL PATIENTS WITH MECHANICAL VENTILATION

PITCHAYAPAN CHANTARA 5036804 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: USAVADEE ASDORNWISED, Ph.D. (Nursing), SUPORN DANAIDUTSADEEKUL, D.N.S.

ABSTRACT

The aim of this study was to develop clinical pathways for critical surgical patients with mechanical ventilation by using the evidence based practice model of Soukup (2000) as a framework. This study implemented 2 phases but did not implement the evidence-observed phase or evidence-based phase. The establishment of clinical pathways was derived from the research synthesis of 23 research studies: 2 Level I studies, 17 Level II studies, 2 Level V studies, 1 Level VI study and 1 Level VII study. The results of the synthesis were used to invent the multidisciplinary clinical pathways through acute ventilatory phase, pre-weaning phase, weaning or extubation phase, and rehabilitation phase. The outcome of the clinical pathways is to improve the quality of care, decrease cost of care and complications of the critically ill surgical patients with mechanical ventilation. This clinical pathway was validated by 5 health care professionals who were a multidisciplinary care team in the surgical care field.

The clinical pathways for critical surgical patients with mechanical ventilation should be implemented in actual situations and emphasize the collaboration of a multidisciplinary team. In addition, studies of the patient outcome using this clinical pathway should be further developed. The development of clinical pathways should be expanded to other patient groups.

KEY WORDS: CLINICAL PATHWAYS / MECHANICAL VENTILATION /
SURGICAL PATIENTS / EVIDENCE-BASED PRACTICE MODEL

123 pages