223620

การทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับปัจจัย การป้องกัน และการจัดการที่เกี่ยวข้องกับการกลับเข้ารักษาซ้ำโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ

A LITERATURE REVIEW RELATED TO FACTORS, PREVENTION, AND MANAGEMENT OF UNPLANNED READMISSION IN PATIENTS AFTER CARDIAC SURGERY.

รจนา กล่อมเกลี้ยง 5036191 RAAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์ : กุสุมา คุววัฒนสัมฤทธิ์, Ph.D. (NURSING), สุปรีดา มั่นคง, Ph.D. (GERONTOLOGICAL NURSING)

บทคัดย่อ

การกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ เป็นตัวชี้วัดคุณภาพการบริการของหอผู้ป่วยวิกฤตและโรงพยาบาล การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์และสังเคราะห์องค์ความรู้ที่ได้จากหลักฐานทางวิชาการและงานวิจัยที่เชื่อถือได้เกี่ยวกับปัจจัย การป้องกัน และการจัดการที่เกี่ยวข้องกับการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ ซึ่งตีพิมพ์และเผยแพร่ตั้งแต่ปี พ.ศ.2537 – 2552 งานวิจัยที่นำมาประเมินคุณภาพมีจำนวนทั้งหมด 41 เรื่อง จากเกณฑ์ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. 2544 จัดอยู่ในระดับ A จำนวน 3 เรื่อง ระดับ B จำนวน 22 เรื่อง และระดับ C จำนวน 16 เรื่อง

ผลการศึกษาสามารถจำแนกเนื้อหาออกเป็น 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ ประกอบด้วยปัจจัยก่อนผ่าตัด ได้แก่ อายุมาก เพศหญิง การผ่าตัดเร่งด่วน/ฉุกเฉิน ความรุนแรงของโรค โรคร่วม และปัจจัยหลังผ่าตัด ได้แก่ ความซับซ้อนของการผ่าตัด การเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด การย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤตเร็วเกินไป การย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤตในช่วงกลางคืน ภาวะไม่สมดุลของสารน้ำ และขาดการดูแลต่อเนื่องภายหลังย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต ส่วนที่ 2 การป้องกัน และการจัดการการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ ได้แก่ การใช้เกณฑ์ในการย้ายผู้ป่วยออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ การจัดตั้งหอผู้ป่วยพักฟื้นเฉพาะทางหลังผ่าตัดหัวใจ และการใช้ระบบติดตามเยี่ยมภายหลังย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤต ส่วนที่ 3 การประเมินผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตโดยไม่ได้วางแผนในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ

องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ สามารถนำไปใช้ทางคลินิกในการวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตในผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจ อย่างไรก็ตามพบว่างานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับปัจจัย การป้องกัน และการจัดการที่เกี่ยวข้องกับการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤตเป็นการศึกษาในต่างประเทศ ดังนั้นการนำมาใช้จึงควรมีการพิจารณาในบริบทของประเทศไทย

คำสำคัญ: การกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤต/ การผ่าตัดหัวใจ /การป้องกันการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤต / การจัดการการกลับเข้ารักษาซ้ำในหอผู้ป่วยวิกฤต

211 หน้า

223620

A LITERATURE REVIEW RELATED TO FACTORS, PREVENTION, AND MANAGEMENT OF UNPLANNED READMISSION IN PATIENTS AFTER CARDIAC SURGERY.

ROTJANA KLOMKLIANG 5036191 RAAN/M

M.N.S (ADULT NURSING)

THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE : KUSUMA KHUWATSAMRIT, Ph.D.(NURSING), SUPREEDA MONKONG, Ph.D. (GERONTOLOGICAL NURSING)

ABSTRACT

Unplanned readmission to an Intensive Care Unit (ICU) is an indicator of the quality of care in ICU and hospital. This study's aim was to analyze and synthesize knowledge acquired from academic evidence and reliable research related to factors, prevention, and management of unplanned readmission to an ICU of patients after cardiac surgery that had been published and launched from 1994 – 2009. There were in total 41 assessed research papers based on the criteria in evaluating research reports of the Royal College of Physicians of Thailand in 2001 classified as follows: 3 studies in level A, 22 studies in level B, and 16 studies in level C.

The findings of this study were divided into 3 parts. Part 1 was the factors related to unplanned readmission to an ICU. It consisted of preoperative factors including old age, female, emergency surgery, severity of illness, comorbidity, and postoperative factors; including surgery complexity, postoperative complications, early discharge from an ICU, discharge from an ICU during the night shift, fluid imbalance, and lack of continuity care after being discharged from an ICU. Part 2 was the prevention and management of unplanned readmission to an ICU. It consisted of the criteria of when to discharge patients from an ICU, the application of evidenced-based nursing for cardiac surgery, the establishment of specialized recovery units for patients after cardiac surgery, follow-up visits and continuity care after being discharged from an ICU. Part 3 was the assessment patients who were at risk of unplanned readmission to an ICU.

The body of knowledge of this study could be utilized for planning nursing care in order to prevent readmission to an ICU in patients after cardiac surgery. However, it was found that all of the studies on factors, prevention, and management for readmission to an ICU were conducted abroad. Therefore, any application of this study should take into consideration in Thai context.

KEY WORDS: ICU READMISSION/ CARDIAC SURGERY/ PREVENTION READMISSION TO ICU/ MANAGEMENT OF ICU READMISSION

211 pages