

การสังเคราะห์งานวิจัยในการป้องกันและการจัดการภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

RESEARCH SYNTHESIS ON PREVENTION AND MANAGEMENT IN ADULTS AND OLDER PEOPLE
WITH FECAL INCONTINENCE

ดวงแก้ว อุ่ยมกระสินธ์ 5037717 RAAN/M

พ.บ.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: นิโรบล กนกสุนทรรัตน์ พ.บ.ม., พูลสุข เจนพานิช Ph.D. (Nursing Science)

บทคัดย่อ

ภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่พบร้าได้ในกลุ่มประชากรทุกวัย และพบได้บ่อยในกลุ่มผู้หญิงและผู้สูงอายุ ถึงแม้ว่าภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่จะไม่ได้เป็นภาวะที่คุกคามต่อชีวิตของผู้ป่วย แต่เป็นประสบการณ์ที่น่าอาย มีผลผลกระทบต่อความพากเพียรในชีวิต การทำกิจวัตรประจำวัน และความสัมพันธ์ในสังคมของทั้งผู้ป่วยและครอบครัว วัตถุประสงค์ในการศึกษา เพื่อสืบค้นข้อมูลและรวบรวมหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการอย่างเป็นระบบ นำมาวิเคราะห์และสังเคราะห์เป็นความรู้ในการป้องกันและการจัดการภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ วิธีการศึกษา สืบค้นงานวิจัยและบทความทางวิชาการที่เกี่ยวข้องที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในปีค.ศ. 1999-2009 จากฐานข้อมูล ทางอิเล็กทรอนิกส์และวารสารทางวิชาการต่างๆ โดยมีคำสำคัญ (keywords) ที่ใช้ในการสืบค้น ดังนี้ fecal incontinence, and treatment and management, and intervention, and prevention ผลการศึกษา ได้งานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งหมด 35 เรื่อง แบ่งเป็นงานวิจัย level A จำนวน 14 เรื่อง level B จำนวน 16 เรื่อง และ level C จำนวน 5 เรื่อง สรุปเนื้อหาออกได้เป็น 2 ส่วน คือ 1) การประเมินภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่ได้แก่ การซักประวัติ การใช้แบบประเมินผู้ที่มีภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่ และการตรวจร่างกาย 2) การป้องกันและการจัดการภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่ ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ 2.1) การป้องกันและการจัดการภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่โดยพยาบาล ได้แก่ การให้ความรู้และการให้คำปรึกษา การปรับเปลี่ยนลักษณะอาหารที่รับประทาน การบริหารกล้ามเนื้อบริเวณอุ้งเชิงกราน การใช้อุปกรณ์ต่างๆ (balloon rectal catheter, rectal trumpet, anal plug) และการใช้ผ้าอ้อมหรืออุปกรณ์ชั่วคราว 2.2) การป้องกันและการจัดการภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่โดยทึบ塞ทุข่าวิชาชีพและการส่งต่อให้กับแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ได้แก่ การรักษาด้วยการใช้ยา (ยาที่ทำให้ห้องผูกหรือยาแก้ห้องเสีย ยาเพิ่มแก๊ส การใช้ยา nhuậnร่วมกับการเห็นน้ำยาระบาย การใช้ยา nhuậnร่วมกับการเห็นน้ำยาระบายและการสวนอุจจาระ ยาที่ช่วยเพิ่มความสามารถของกล้ามเนื้อหุ้มทวารหนัก การฉีดสาร bulking agent ที่บีบเวียนชั้นใต้เยื่อบุผิวของหุ้มทวารหนัก) ในโอมีดแบบ การกระตุนด้วยไฟฟ้า การกระตุนระบบประสาท (การกระตุนประสาทพูเดนดัล การกระตุนประสาทชาครัล การกระตุนประสาทโพสทีเรีย ทิบีเย) การใช้พลังงานความร้อนจากกลิ่นความถ่วงและ การฝังเข็ม

คำสำคัญ: ภาวะกลั้นอุจจาระไม่อยู่ / การป้องกันและการจัดการ / การสังเคราะห์งานวิจัย

RESEARCH SYNTHESIS ON PREVENTION AND MANAGEMENT IN ADULTS AND OLDER PEOPLE WITH FECAL INCONTINENCE

DUANGKAEW IAMKRASIN 5037717 RAAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THEMETIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: NIROBOL KANOGSUNTHORNRAT, Ph.D. (NURSING), POOLSUK JANE PANISH, Ph.D. (NURSING SCIENCE)

ABSTRACT

Fecal incontinence is found in populations of all ages and frequently found in women and older people. Although fecal incontinence is not a life threatening condition, it is an embarrassing experience and could affect the well being, daily life activities and social relationships of both patients and their families. The objective of this study was to investigate and systematically collect data and academic evidence to analyze and synthesize the knowledge on the prevention and management in adults and older people with fecal incontinence. A search for scientific articles was conducted using online databases and a manual search. Included studies were published between 1999 and 2009. This study used the following keywords in searching: fecal incontinence, treatment and management, intervention, and prevention. After appraisal of quality, 35 articles were included, 14 articles were level A, 16 articles were level B and 5 articles were level C. The results could be summarized in two parts as follows: 1) fecal incontinence assessment, i.e. patient history, using fecal incontinence assessment tools and physical examination; 2) fecal incontinence prevention and management, divided into two groups: 2.1) fecal incontinence prevention and management by nurse, i.e. education and counseling, food modification, pelvic floor muscle exercise, using equipment (balloon rectal catheter, rectal trumpet and anal plug), and absorbent products; 2.2) fecal incontinence prevention and management by interdisciplinary team and referral to a doctor or specialist, i.e. medication (anti-diarrhea drug, bulking agent, laxative and suppositories, laxative and suppositories and enema, drug that enhance the ability of anal sphincter muscle, bulking agent injection), biofeedback, electrical stimulation, nerve stimulation (pudendal nerve stimulation, sacral nerve stimulation and posterior tibia nerve stimulation), radio frequency energy and acupuncture.

KEY WORDS: FECAL INCONTINENCE / PREVENTION AND MANAGEMENT / RESEARCH SYNTHESIS

195 pages