

การป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด โดยเฉพาะอย่างยิ่งการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเป็นวิธีการที่ดีในการแก้ปัญหาการคลอดก่อนกำหนด การศึกษาเชิงเปรียบเทียบโดยศึกษาแบบย้อนหลังและไปข้างหน้าแบบไม่ควบคุมทั้งก่อนและหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดในสตรีมีครรภ์ที่มีความเสี่ยง คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลน่าน กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยสตรีมีครรภ์ที่มีความเสี่ยงที่ได้รับการดูแลในระยะตั้งครรภ์ตามปกติ ระหว่างเดือนเมษายนถึงมิถุนายน พ.ศ. 2552 จำนวน 80 คน และสตรีมีครรภ์ที่มีความเสี่ยงที่ได้รับการดูแลในระยะตั้งครรภ์โดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ระหว่างเดือนเมษายนถึงมิถุนายน พ.ศ. 2553 จำนวน 104 คน โดยมีกรอบแนวคิดในการศึกษาตามขั้นตอนการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้และการประเมินผลลัพธ์ ที่พัฒนาโดยสมาคมพยาบาลอนุชาธิโอ ปี ค.ศ. 2002 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาคือ 1) แนวปฏิบัติทางคลินิก การดูแลรักษาสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ปี พ.ศ. 2550 เฉพาะส่วน การป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดในสตรีมีครรภ์ที่มีความเสี่ยง ณ คลินิกฝากครรภ์ ที่พัฒนาโดยหน่วยสูติกรรม ภาควิชาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล 2) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของสตรีมีครรภ์ และ 3) แบบบันทึกจำนวนสตรีมีครรภ์ที่เกิดภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ที่พัฒนาโดยถนิมพันธ์ ปันล้อม (2551) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาและสถิติทดสอบไคสแควร์

ผลการศึกษาพบว่า จำนวนการเกิดภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดในสตรีมีครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดที่ได้รับการดูแลในระยะตั้งครรภ์โดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับการดูแลในระยะตั้งครรภ์ตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($\chi^2 = .01, p\text{-value} < .01$)

จากการศึกษาครั้งนี้แสดงว่า การดูแลในระยะตั้งครรภ์โดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก มีประสิทธิผลในการป้องกันภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดในสตรีมีครรภ์ที่มีความเสี่ยง ณ คลินิกฝากครรภ์ โรงพยาบาลน่าน ดังนั้นจึงควรมีการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ที่มีคุณภาพต่อไป

Preterm labor prevention, especially implementing clinical practice guidelines (CPGs), is a good method for solving problems of preterm birth. The comparative, retrospective and prospective, uncontrolled before and after intervention study was conducted to determine the effectiveness of implementing the CPGs for preterm labor prevention among at-risk pregnant women at the antenatal care clinic of Nan Hospital. The study samples consisted of 80 at-risk pregnant women who received usual antenatal care between April and June 2009, and 104 at-risk pregnant women who received antenatal care implementing the CPGs between April and June 2010. The steps of the CPGs Application and Outcome Evaluation developed by the Registered Nurse Association of Ontario (2002) were used as the study conceptual framework. The study instruments were 1) The CPGs Management of Preterm Labor 2007 for prevention of preterm labor among at-risk pregnant women at antenatal care clinic developed by the Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, 2) The Pregnant Women's Sociodemographic Data Recording Form, and 3) The Preterm Labor Recording Form developed by Punlom (2008). Data were analyzed using descriptive statistics and Chi-square test.

The study result revealed that the number of preterm labor occurrences of at-risk pregnant women who received antenatal care implementing the CPGs was statistically significantly lower than that of the at-risk pregnant women who received usual antenatal care ($\chi^2 = .01, p\text{-value} < .01$)

This study shows that the antenatal care implementing the CPGs has effectiveness in preterm labor prevention among at-risk pregnant women at the antenatal care clinic of Nan Hospital, therefore, the CPGs should be implemented for improving the quality outcome.