

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษาเชิงปฏิบัติการ (operational study) ถึงประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ โรงพยาบาลสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2550-เดือนตุลาคม พ.ศ. 2551 ครั้งนี้ กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้สูงอายุที่เข้ารับการผ่าตัดใหญ่ จำนวน 15 ราย และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน 2 และหอผู้ป่วยพิเศษ 3 โรงพยาบาลสันป่าตอง ยกเว้นหัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 19 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย 1) เครื่องมือการดำเนินการศึกษา ได้แก่แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ ที่ผู้ศึกษาใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกด้านการจัดการความเจ็บปวดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดใหญ่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ที่พัฒนาโดย วัชรภรณ์ หอมดอก (2548) คู่มือการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ และคู่มือการจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ที่ผู้ศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษา ร่วมกันสร้างขึ้นจากการทบทวนวรรณกรรม และ 2) เครื่องมือรวบรวมข้อมูล ได้แก่ มาตรวัดความปวดชนิดที่เป็นตัวเลข 0-10 (NRS) แบบประเมินความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการจัดการความปวดที่ได้รับหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ และแบบประเมินความพึงพอใจของพยาบาลหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ ซึ่งได้ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ได้ค่าดัชนีความเที่ยงตรงตามเนื้อหาโดยรวมเท่ากับ .97 และ .91 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไป และระดับความปวด ใช้การแจกแจงความถี่ และร้อยละ ส่วนข้อมูลความพึงพอใจของผู้สูงอายุ และพยาบาล นำเสนอโดยค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และข้อคิดเห็นปลายเปิดเกี่ยวกับความง่ายและความสะดวกในการใช้แนวปฏิบัติ ใช้การแจกแจงความถี่ และร้อยละ

ผลการศึกษา

1. ระดับความปวดของผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่หลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวด ทันทีที่รับไว้ในหอผู้ป่วยอยู่ในระดับมาก จำนวนร้อยละ 6.67 ระดับปานกลางร้อยละ 53.33 และระดับน้อยร้อยละ 40 เมื่อครบ 24 ชั่วโมงอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 53.33 และระดับน้อยร้อยละ 46.67 เมื่อครบ 48 ชั่วโมงอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 33.33 และระดับน้อยร้อยละ 66.67 และพบว่าระดับความปวดของผู้สูงอายุหลังผ่าตัดเมื่อครบ 72 ชั่วโมงอยู่ในระดับปานกลางจำนวนร้อยละ 20 และระดับน้อยร้อยละ 80

2. คะแนนเฉลี่ยของความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการจัดการความปวดที่ได้รับหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.42$, $SD = 0.34$)

3. คะแนนเฉลี่ยของความพึงพอใจของพยาบาลหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ อยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.26$, $SD = 0.34$)

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

ด้านบริหารการพยาบาล

เป็นข้อมูลพื้นฐานเสนอต่อผู้บริหารและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ในการพิจารณานำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ไปใช้ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการ

ด้านการปฏิบัติทางการพยาบาล

1. ควรมีการจัดอบรมให้เข้าใจกระบวนการสูงอายุ และฝึกทักษะในการจัดการความปวดตามแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดหลังผ่าตัดใหญ่ในผู้สูงอายุ เพื่อให้พยาบาลเกิดทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติดูแลผู้สูงอายุ และเกิดทักษะ สามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง ซึ่งจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการความปวด ทำให้ผู้สูงอายุมีความปวดลดลง

2. ในการปฏิบัติโดยใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก ควรเน้นการให้ข้อมูลแก่ผู้สูงอายุ โดยเฉพาะการให้ข้อมูลผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นถ้าผู้สูงอายุไม่สามารถจัดการความปวดได้ดี และเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุและครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนการจัดการความปวดด้วย

3. ควรมีการส่งเสริมและสนับสนุนให้พยาบาลมีการปฏิบัติตามแนวปฏิบัตินี้อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการประเมินความปวดโดยใช้มาตรวัด และมีการบันทึกความปวดสอดคล้องกับสถานการณ์

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรมีการนำผลการศึกษาจากการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ ไปใช้ในหน่วยงานอื่น หรือโรงพยาบาลอื่น ๆ ที่มีความแตกต่างทางด้าน การปฏิบัติการพยาบาล การบริหารองค์กร เพื่อแสดงให้เห็นว่าแนวปฏิบัตินี้สามารถนำไปใช้กับ ผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ได้โดยทั่วไปทุกแห่ง
2. ควรมีการศึกษาประสิทธิผลของแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับจัดการความปวดใน ผู้สูงอายุหลังผ่าตัดใหญ่ ภายหลังจากนำแนวปฏิบัติไปใช้อีก 1 ปี เพื่อนำผลที่ได้มาปรับปรุงให้มีความเหมาะสม ทันสมัย และเกิดประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน