

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงพัฒนา (developmental research) เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรในการศึกษานี้คือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องที่ให้การดูแลผู้ป่วยโดยเป็นแพทย์และพยาบาลวิชาชีพซึ่งปฏิบัติงานให้การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้เลือกแบบเจาะจง (purposive sampling) มี 2 กลุ่มดังนี้คือ

1. กลุ่มตัวอย่างผู้ใช้แนวปฏิบัติ คือผู้ที่ให้การดูแลผู้ป่วยโดยเป็นแพทย์และพยาบาลวิชาชีพซึ่งปฏิบัติงานใน หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ แพทย์จำนวน 2 ราย พยาบาลจำนวน 11 ราย

2. กลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุ คือ ผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปทั้งเพศหญิง และชาย ที่เข้ามาใช้บริการที่หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด จำนวน 5 ราย ที่ได้รับการดูแลโดยการทดลองใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

1. แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ปฏิบัติ ประกอบด้วย อายุ ตำแหน่ง การศึกษา ระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน และการได้รับการอบรม ลักษณะเป็นคำถามปลายปิดและปลายเปิด โดยให้

เดิมข้อมูลในช่องว่าง และแบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับขาละลายลิ้มเลือด

2. แบบสอบถามความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับขาละลายลิ้มเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ได้แก่

2.1 ความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติแต่ละองค์ประกอบไปใช้ในทางปฏิบัติในหน่วยงาน มีลักษณะเป็นคำถามปลายปิดที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้น ประกอบด้วยคำถามเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่พัฒนาขึ้นไปใช้ในหน่วยงาน ลักษณะคำถามเป็นแบบให้เลือกตอบเป็นไปไม่ได้ เป็นไปไม่ได้ และช่องอธิบายเหตุผลที่เป็นไปไม่ได้

2.2 ความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับขาละลายลิ้มเลือดของ พิภูล นันทชัยพันธ์ (2549) ซึ่งผ่านการนำไปใช้จริงในทางปฏิบัติและมีการปรับปรุง ที่โรงพยาบาลพุทธชินราช ระหว่างปี พ.ศ. 2548-2549 ลักษณะเป็นคำถามปลายเปิดและปลายปิด ลักษณะคำถามปลายปิด ประกอบด้วยคำถามเรื่อง ความสะดวกในการใช้แนวปฏิบัติ ความชัดเจนของแนวปฏิบัติ ความสามารถนำไปปฏิบัติได้ การมีประโยชน์ต่อหน่วยงาน ข้อเสนอแนะการปฏิบัติสามารถเข้าใจได้ง่าย มีการระบุทางเลือกสำหรับการจัดการแต่ละสถานการณ์ และความพึงพอใจในแนวปฏิบัติ โดยความเป็นไปได้แบ่งเป็น 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง และน้อย ส่วนคำถามปลายเปิดเป็นคำถามเกี่ยวกับปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการใช้แนวปฏิบัติ

2.3 แบบสอบถามความพึงพอใจผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับขาละลายลิ้มเลือดต่อการได้รับการดูแลจากบุคลากรทีมสุขภาพ

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาดำเนินการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยการนำเสนอโครงการการศึกษาเพื่อการค้นคว้าแบบอิสระ เอกสารข้อมูล โครงการศึกษา เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาสิทธิมนุษยชนและจริยธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อพิจารณารับรองสิทธิของกลุ่มตัวอย่างและประชากรที่เข้าร่วมโครงการศึกษา เมื่อคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติแล้ว ผู้ศึกษาขออนุญาตต้นสังกัดของกลุ่มตัวอย่างเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา วิธีการดำเนินการศึกษา ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับและการนำผลการศึกษามาประยุกต์ใช้ จากนั้นแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงวัตถุประสงค์ของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

สำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดกลุ่มตัวอย่างมีสิทธิที่จะตอบตกลงหรือปฏิเสธในระหว่างที่เข้าร่วมทำการศึกษา มีสิทธิยกเลิกการเข้าร่วมในการศึกษารั้งนี้ได้ทันทีโดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผลและไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อกลุ่มตัวอย่าง และผลสรุปของการศึกษาจะเสนอเป็นภาพรวม

การรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลในการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ มีขั้นตอนในการดำเนินดังนี้

1. ผู้ศึกษาทำหนังสือผ่านคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษา และขออนุญาตดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. หลังจากได้รับการอนุมัติจากผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ผู้ศึกษาเข้าพบหัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา รายละเอียดการรวบรวมข้อมูล และขอความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูล

3. ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก โดยประยุกต์จากแนวคิดการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก การนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ และการประเมินผล ของสภาวิจัยทางการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ ประเทศออสเตรเลีย (National Health and Medical Research Council [NHMRC]), 1999) มีขั้นตอน คือ

3.1 ขั้นตอนการกำหนดหัวข้อปัญหา โดยภายหลังจากผู้ศึกษาเข้าพบผู้บริหารโรงพยาบาล คือ ผู้อำนวยการ และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ได้รับความเห็นชอบในหลักการแล้ว ผู้ศึกษาได้เข้าพบหัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ ในวันที่ 30 เมษายน 2552 และเจ้าหน้าที่ให้การดูแลภายในหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ ในวันที่ 4 พฤษภาคม เพื่อเป็นการนำเสนอปัญหาการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด ผลกระทบของการได้รับยาละลายลิ่มเลือดในผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน และขอความเห็นชอบหัวข้อของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

3.2 กำหนดทีมพัฒนาแนวปฏิบัติ เมื่อได้รับความเห็นชอบหัวข้อของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก ผู้ศึกษาได้ทำหนังสือขออนุญาตเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดร่วมเป็น

คณะกรรมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในวันที่ 6 พฤษภาคม 2552 ทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด ได้คัดเลือกจากบุคลากรผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดหัวใจ ประกอบด้วย นายแพทย์ผู้มีส่วนรับผิดชอบด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ จำนวน 1 ท่าน พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านการพยาบาลดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจจำนวน 3 ท่าน รวมผู้ศึกษาเป็น 5 คน

3.3 กำหนดวัตถุประสงค์และกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้แนวปฏิบัติ วันที่ 13 พฤษภาคม 2552 ประชุมทีมพัฒนาเพื่อร่วมกันกำหนดวัตถุประสงค์ของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก

3.4 กำหนดผลลัพธ์ โดยทางทีมพัฒนาแนวปฏิบัติได้ทบทวนตัวชี้วัดคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด และคาดว่าผลลัพธ์จากการปฏิบัติตามแนวการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด

3.5 การสืบค้น การประเมินคุณค่า และคัดเลือกหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเป็นระบบ โดยชี้แจงทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกเกี่ยวกับการค้นหาและประเมินคุณค่าหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ในวันที่ 17 พฤษภาคม 2552 จากนั้นทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกร่วมกันกำหนดการสืบค้นเพื่อหาหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด ทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกได้กำหนดขอบเขตการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ตลอดจนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในการสืบค้นดังนี้

3.5.1 กำหนดคำสำคัญในการสืบค้นจาก

1) กลุ่มเป้าหมาย คำที่ใช้ในการสืบค้น ได้แก่ ผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน, acute myocardial infarction, acute STEMI, acute coronary syndromes and elderly

2) วิธีปฏิบัติ คำที่ใช้ในการสืบค้น ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด, management in acute MI, thrombolytic therapy and elderly และ role of nurse in thrombolytic

3) ผลลัพธ์ คำที่ใช้ในการสืบค้น ได้แก่ ภาวะแทรกซ้อนการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือด, complication thrombolytic and elderly และ door to needle time

4) ประเภทของหลักฐาน เช่น primary research, guidelines, best practice

3.5.2 การกำหนดแหล่งสืบค้น ทีมพัฒนาได้กำหนดแหล่งสืบค้นดังนี้

- 1) สืบค้นจากฐานข้อมูล ได้แก่ Blackwell, Pub Medicine, Science direct, CINAHL, ProQuest, Cochrane Library, HGNI, Internal Medicine, Springerlink, Scopus
- 2) สืบค้นจากเว็บไซต์ (website) ได้แก่ www.joannabriggs.edu.au, www.sign.ac.uk, www.guideline.gov, www.elsevier.com
- 3) สืบค้นด้วยมือจากวารสารห้องสมุดและเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง เช่น Cardiovascular Drugs, Heart Disease, Cardiac Nursing
- 4) สืบค้นจากรายการเอกสารอ้างอิงหรือบรรณานุกรมที่ขาดความ โดยตรวจสอบจากเอกสารอ้างอิงหรือบรรณานุกรมที่อยู่ท้ายรายงานที่ค้นคว้าได้

ผลการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ในเบื้องต้นจำนวน 60 ฉบับ ได้หลักฐานประเภทการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ 2 ฉบับ การออกแบบให้มีการควบคุมและกลุ่มทดลอง พร้อมทั้งมีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างเข้ากลุ่ม (randomized control trial [RCT]) 4 ฉบับ การศึกษาเปรียบเทียบแบบติดตามไปข้างหน้า (cohort study) 9 ฉบับ การศึกษาติดตามช่วงระยะเวลาที่ไม่มีกลุ่มควบคุม 5 ฉบับ การศึกษาเชิงพรรณนา 3 ฉบับ การศึกษาแบบย้อนหลัง 3 ฉบับ แนวปฏิบัติทางคลินิกการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดและการขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูนในโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน 1 ฉบับ ความเห็นของผู้เชี่ยวชาญ 33 ฉบับ รวม 60 ฉบับ

3.5.3 ทำการคัดเลือกหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ โดยได้ทำการประเมินคุณภาพงานวิจัย (critical appraisal) เพื่อพิจารณาหาความคลาดเคลื่อนที่อาจจะอยู่ในส่วนของระเบียบวิธีการวิจัยและผลการวิจัย โดยที่ความคลาดเคลื่อนนั้นอาจจะทำให้ผลการวิจัยมีช่องกัความรู้ที่เป็นจริง และเพื่อให้แน่ใจว่าหลักฐานนั้นเป็นข้อปฏิบัติที่ดีที่สุด หลักฐานที่จำเป็นต่อการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก ได้แก่ งานวิจัยปฐมภูมิ (primary research) ใช้เกณฑ์ประเมินคุณภาพงานวิจัยของสถาบันโจแอนนาบริกส์ (JBI, 2004) การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบใช้เกณฑ์ประเมินคุณภาพงานวิจัยของสถาบันโจแอนนาบริกส์ (JBI, 2000) และความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญใช้เกณฑ์ประเมินคุณภาพงานวิจัยของสถาบันโจแอนนาบริกส์ (JBI, 2004) ซึ่งผู้ศึกษาได้ทำการประเมินคุณภาพงานวิจัยร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ผลการประเมินได้หลักฐานเชิงประจักษ์ทั้งหมด 34 ฉบับ คือ การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ 1 ฉบับ การออกแบบให้มีการควบคุมและกลุ่มทดลอง พร้อมทั้งมีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างเข้ากลุ่ม (randomized control trial [RCT]) 1 ฉบับ การศึกษาถึงการทดลอง 4 ฉบับ การศึกษาเปรียบเทียบแบบติดตามไปข้างหน้า (cohort study) 3 ฉบับ การศึกษา

ติดตามช่วงระยะเวลาที่ไม่มีกลุ่มควบคุม 5 ฉบับ การศึกษาเชิงพรรณนา 3 ฉบับ การศึกษาแบบย้อนหลัง 1 ฉบับ แนวปฏิบัติทางคลินิกการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดและการขยายหลอดเลือดด้วยบอลูนในโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน 1 ฉบับ จาก 1 สถาบัน ความคิดเห็นผู้เชี่ยวชาญ 15 ฉบับ

3.5.4 การประเมินคุณภาพจัดระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานเชิงประจักษ์จำนวนทั้งหมด 34 เรื่องโดยใช้เกณฑ์การประเมินของสถาบันโจแอนนาบริกส์ (JBI, 2008) (ภาคผนวก ก) การประเมินคุณภาพได้ประเมินร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ก่อน จากนั้นจึงได้ทำการชี้แจงกับทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในการคัดเลือกหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ และการประเมินคุณภาพจัดระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานเชิงประจักษ์ ประชุมในวันที่ 31 พ.ค 52

3.6 กำหนดร่างแนวปฏิบัติทางคลินิกตามหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ดีที่สุด

3.6.1 ประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในวันที่ 3 มิถุนายน 2552 เพื่อนำหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ที่ได้จากงานวิจัย การทบทวนความรู้อย่างเป็นระบบ ความคิดเห็นผู้เชี่ยวชาญ มากำหนดสาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิก เพื่อที่จะเป็นแนวทางให้ผู้ที่นำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้สามารถปฏิบัติตามได้ โดยอาศัยใช้การแบ่งหมวดหมู่สาระสำคัญของแนวปฏิบัติทางคลินิกของสถาบันรับรองคุณภาพขององค์กรสุขภาพ (JCAHO, 2001) ประกอบด้วย 6 หมวด ได้แก่ 1) การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม 2) การประเมินผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันก่อนได้รับยาละลายลิ่มเลือด 3) การดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 4) การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 5) การดูแลต่อเนื่องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 6) การพัฒนาคุณภาพบริการ

3.6.2 ประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติ วันที่ 22 มิถุนายน 2552 เพื่อร่วมกันพิจารณาคูณภาพและความเหมาะสมของแนวปฏิบัติทางคลินิกซึ่งทีมพัฒนาใช้เกณฑ์การเลือกข้อเสนอแนะจากหลักฐานเชิงประจักษ์ตามสถาบันโจแอนนาบริกส์ (JBI, 2008)

3.7 จัดทำแผนการเผยแพร่และแผนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก ทีมพัฒนาแนวปฏิบัติร่วมกันจัดทำแผนการเผยแพร่และแผนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก โดยจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์แนวปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด ร่วมกับการชี้แจงในที่ประชุมประจำเดือนของหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ถึงแผนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

3.8 ขั้นตอนการจัดทำแผนการประเมินและแผนการปรับปรุงแก้ไขแนวปฏิบัติ ประชุมทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกในวันที่ 22 มิถุนายน 2552 โดยทีมพัฒนาแนวปฏิบัติได้สร้าง

แบบประเมินคือ 1) แบบประเมินผลความเป็นไปได้ของการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือดทั้ง 6 หมวด มีข้อเลือกตอบ 2 ตัวเลือก คือ เป็นไปได้ และเป็นไปไม่ได้โดยให้อธิบายในช่องเหตุผลที่เป็นไปไม่ได้ (ภาคผนวก ค ส่วนที่ 1 ตอนที่ 2) 2) แบบประเมินความพึงพอใจผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือดและญาติ โดยคำถามประกอบด้วย 4 ด้าน คือ ด้านการพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุและจริยธรรม ด้านการประเมินผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือด ด้านการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือด และด้านการศึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือด โดยเลือกตอบระดับความพึงพอใจ 3 ระดับ คือ มาก ปานกลาง และน้อย ส่วนคำถามปลายเปิดมีช่องว่างให้เติมข้อเสนอแนะ (ภาคผนวก ค ส่วนที่ 2) 3) สร้างแบบประเมินผลลัพธ์ของการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกเป็นแบบสอบถามความเป็นไปได้ของแนวปฏิบัติทางคลินิกซึ่งครอบคลุมในเรื่อง ความสะดวกในการนำไปใช้ ความชัดเจน ความสามารถนำไปปฏิบัติได้ มีประโยชน์ต่อหน่วยงาน การปฏิบัติสามารถเข้าใจง่าย มีการระบุทางเลือกสำหรับการจัดการกับแต่ละสถานการณ์ และความพึงพอใจ (ภาคผนวก ค ส่วนที่ 1 ตอนที่ 3)

การปรับปรุงแก้ไขแนวปฏิบัติ โดยทีมพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกจะทบทวนปรับปรุงแก้ไขเมื่อมีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เหมาะสมใหม่

3.9 จัดทำรายงานรูปเล่มของแนวปฏิบัติทางคลินิก ผู้ศึกษาจัดทำรายงานรูปเล่มแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือด หอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชิงราชประชานุเคราะห์ ส่วนที่เป็นสาระสำคัญของแนวปฏิบัติได้อธิบายครอบคลุมทั้ง 6 หมวด เป็นความเรียง สั้นได้ใจความ ง่ายต่อการเข้าใจ พร้อมแผนผังการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดไขมันเลือดประกอบเพื่อง่ายต่อการปฏิบัติ

3.10 จัดทำรายงานกระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติ ซึ่งประกอบไปด้วย รายชื่อทีมที่ขอร่าง รายชื่อที่ปรึกษา วัตถุประสงค์ ขอบเขต กลุ่มเป้าหมาย ผลลัพธ์ คำจำกัดความที่ใช้กระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติทุกขั้นตอนอย่างละเอียด สาระสำคัญของแนวปฏิบัติเป็นหมวดหมู่ พร้อมทั้งระบุ ระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ (level of evidence) และ ระดับของข้อเสนอแนะ (grade of recommendations) สำหรับขั้นที่ซับซ้อนและสำคัญของ CPGs (ถ้ามี) เอกสารอ้างอิง ภาคผนวก ประกอบด้วย แหล่งของหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ คู่มือประกอบการใช้แนวปฏิบัติ คำอธิบาย แบบฟอร์มต่างๆที่ใช้ร่วมกับ CPGs แบบประเมินผลลัพธ์ รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

3.11 การตรวจสอบคุณภาพของแนวปฏิบัติทางคลินิกตรวจสอบคุณภาพของแนวปฏิบัติโดยผู้ทรงคุณวุฒิ โดยการนำร่างแนวปฏิบัติทางคลินิกให้ผู้เชี่ยวชาญประเมิน ซึ่งเป็นการตรวจสอบเนื้อหาสาระของแนวปฏิบัติ ความถูกต้องของหลักฐานเชิงประจักษ์ การจัดระดับของหลักฐาน และกระบวนการพัฒนาแนวปฏิบัติ โดยผู้เชี่ยวชาญจำนวน 4 ท่าน คือ แพทย์ผู้มีส่วนการณด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก จำนวน 1 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดไม่น้อยกว่า 5 ปี 1 ท่าน ให้ผู้เชี่ยวชาญประเมินตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ภาษา และข้อเสนอแนะ แล้วนำความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญมาทำการปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาพร้อมกับอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้แนวปฏิบัติทางคลินิกมีความชัดเจนสมบูรณ์ยิ่งขึ้น จากนั้น ได้จัดประชุมชี้แจงวิธีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกที่ได้ผ่านความเห็นชอบจากผู้เชี่ยวชาญแก่ผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องที่ไม่ได้เข้าร่วมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกซึ่งประกอบด้วย แพทย์จำนวน 2 ราย พยาบาลวิชาชีพ 11 ราย โดยได้นัดชี้แจงพร้อมกัน ณ ห้องประชุมหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จากนั้นนำแนวปฏิบัติทางคลินิกมาทดลองใช้กับผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดละลายลิ่มเลือดจำนวน 5 ราย พร้อมสำรวจความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติ และสำรวจความคิดเห็นโดยประเมินความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติ จากแพทย์และพยาบาลผู้ทดลองใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกเพื่อ ประเมินความสะดวกในการนำไปใช้ ความชัดเจน ความสามารถนำไปปฏิบัติได้ ความมีประโยชน์ต่อหน่วยงาน การปฏิบัติสามารถเข้าใจง่าย และระบุทางเลือกสำหรับการจัดการกับแต่ละสถานการณ์แล้ว วิเคราะห์ข้อมูล ประเมินผล รวบรวมปัญหาและอุปสรรคในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก

3.12 ปรึกษาผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่ไม่ได้เข้าร่วมการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก โดยการจัดการเสวนาร่วมกันหาข้อสรุปและข้อเสนอแนะ เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลความเป็นไปได้ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกรวมทั้งปัญหาและอุปสรรคจากการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก และความคิดเห็นของผู้ป่วยและญาติต่อบุคลากรที่ให้การดูแล เพื่อให้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาลดละลายลิ่มเลือด มีความเหมาะสมชัดเจน และได้จัดพิมพ์รูปเล่มฉบับสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้ปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างนำมาแจกแจงความถี่ และแสดงจำนวนร้อยละ
2. วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสอบถามความเป็นไปได้ในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก สำหรับการดูแลผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดในภาพรวมโดยกำหนดการแสดงความเห็นเป็น 3 ระดับ คือ เห็นด้วยมาก เห็นด้วยปานกลางและเห็นด้วยน้อย และเป็นรายชื่อ นำมาจัดกลุ่มข้อมูลแจกแจงความถี่ และคำนวณร้อยละ
3. ข้อมูลจากการเสวนาวิจัย นำมาสรุปเป็นรายชื่อ
4. ข้อมูลความพึงพอใจผู้สูงอายุโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดต่อการได้รับการดูแลจากบุคลากรทีมสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลโดยคำนวณร้อยละ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved