

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ ประสิทธิภาพของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกัน
 ท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
 โรงพยาบาลพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก

ผู้เขียน นางสาวกนกกาญจน์ พ่วงเฟื่อง

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ
 รองศาสตราจารย์ลวีวรรณ ธงชัย

บทคัดย่อ

การป้องกันท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดในหอผู้ป่วยวิกฤตเป็นสิ่งที่มีความสำคัญมาก
 สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ การทำให้เกิดผลลัพธ์ที่พึงประสงค์จำเป็นต้องอาศัยการ
 ปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์ การศึกษาปฏิบัติการครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงประสิทธิผล
 ของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในหอ
 ผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ระหว่างเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2555
 ถึงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2556 กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา
 ในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 ก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกจำนวน 140 คน ผู้ป่วยที่มีการใช้
 แนวปฏิบัติทางคลินิกระยะที่ 1 จำนวน 153 คน และผู้ป่วยที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกระยะที่ 2
 จำนวน 140 คน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา คือ 1) แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการ
 เลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจของโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลกฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2 โดย
 ผู้ศึกษา และคณะ (2555) และ 2) แบบบันทึกผลลัพธ์ การศึกษาอิงกรอบแนวคิดการใช้แนวปฏิบัติ
 ทางคลินิกของสภาวิชาชีพด้านการแพทย์และสุขภาพแห่งชาติ (NHMRC, 1999) ประเทศออสเตรเลีย
 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างก่อนมีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจ มีอุบัติการณ์การเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดเท่ากับ 20.11 ครั้งต่อ 1,000 วันการคาท่อช่วยหายใจ ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกระยะที่ 1 มีอุบัติการณ์การเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดเท่ากับ 4.12 ครั้งต่อ 1,000 วันการคาท่อช่วยหายใจ และกลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกระยะที่ 2 มีอุบัติการณ์การเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดเท่ากับ 10.62 ครั้งต่อ 1,000 วันการคาท่อช่วยหายใจ

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า การใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม 3 โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก สามารถลดอุบัติการณ์การเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุดได้ ดังนั้นควรนำแนวปฏิบัติทางคลินิกนี้ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวิกฤตต่อไป

Independent Study Title Effectiveness of Implementing Clinical Practice Guidelines for Prevention of Unplanned Endotracheal Extubation in Medical Intensive Care Unit, Buddhachinaraj Hospital, Phitsanulok Province

Author Miss Kanokkarn Puangfuang

Degree Master of Nursing Science (Adult Nursing)

Independent Study Advisor Associate Professor Chaweewan Thongchai

ABSTRACT

Prevention of unplanned endotracheal extubation (UEE) in intensive care unit is a very important issue among intubated patients. In order to achieve positive outcomes, practice based on evidence is needed. The purpose of this operations study was to determine the effectiveness of implementing the clinical practice guidelines (CPGs) for prevention of UEE in medical intensive care unit 3 (MICU3), Buddhachinaraj Hospital, Phitsanulok Province during November 2012 to August 2013. Study participants included 140 intubated critically ill patients who were confined in MICU3 before implementation of CPGs and 153 intubated critically ill patients who were confined in MICU3 during implementing of CPGs phase 1 and 140 intubated critically ill patients who were confined in MICU3 during implementing of CPGs phase 2. The instruments used in this study were 1) the CPGs for prevention of UEE revised by the investigator and others (2012) and 2) the outcome evaluation form. The study was based on a framework of implementing the clinical practice guidelines of the Australian National Health and Medical Research Council (NHMRC, 1999). Data analysis was done using descriptive statistics.

The results of this study revealed that the incidence rate of UEE among subjects before implementing the CPGs was 20.11 per 1,000 intubation days, while the incidence rate of UEE among subjects after implementing the CPGs phase 1 was 4.12 per 1,000 intubation days and the incidence rate of UEE among subjects after implementing the CPGs phase 2 was 10.62 per 1,000 intubation days.

The findings of this study confirm that implementing the CPGs for prevention of UEE in medical intensive care unit, Buddhachinaraj Hospital, Phitsanulok Province could reduce incidence rate of UEE. Therefore, this CPGs should be used to improve the quality of care among critically ill patients.