หัวข้อการค้นคว้าแบบอิสระ ประสิทธิผลของการส่งเสริมการฟื้นสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ผู้เขียน นางสาวน้ำฝน พุทธกาล

ปริญญา พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

อาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ธงชัย

บทคัดย่อ

อาการไม่พึงประสงค์ในระยะฟื้นสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจพบได้บ่อย อาการไม่พึงประสงค์มีผลกระทบต่อผู้ป่วยด้านร่างกาย จิตสังคม และเศรษฐกิจ การปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์จึงเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อส่งเสริมการฟื้นสภาพเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการส่งเสริมการฟื้นสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้คือผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจที่เข้ารับการรักษาระหว่างเดือนกันยายน 2556 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2557 ประกอบด้วย 2 กลุ่มตัวอย่างคือ กลุ่มตัวอย่างก่อนมีการใช้โปรแกรมส่งเสริมการฟื้นสภาพ จำนวน 46 คนที่เข้ารับการรักษาระหว่างเดือนกันยายน 2556 ถึงเดือนพฤศจิกายน 2556และกลุ่มตัวอย่างที่มีการใช้โปรแกรม จำนวน 44 คนที่เข้ารับการรักษาระหว่างเดือนธันวาคม 2556 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2557 เครื่องมือดำเนินการศึกษา ได้แก่ โปรแกรมการให้ข้อมูลโดยออดิโอเทปของเกศรินทร์ อุทริยะประสิทธิ์ และคณะ (Utriyaprasitet al., 2010) และแบบประเมินผลลัพธ์ประกอบด้วย แบบสัมภาษณ์อาการของอาร์ติเนียน (Artinian, 1993) การศึกษาอิงกรอบแนวคิดรูปแบบการใช้ผลการวิจัยสู่การปฏิบัติของสเต็ทเลอร์ (Stetler, 2001) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงบรรยาย

ผลการศึกษาพบว่า

1. ในระยะ 1 วันก่อนจำหน่าย กลุ่มตัวอย่างก่อนมีการใช้โปรแกรมส่งเสริมการฟื้นสภาพมีค่าเฉลี่ยของการเกิดอาการไม่พึงประสงค์เท่ากับ 52.67 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 11.02) ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการรักษาภายหลังการใช้โปรแกรม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 50.45 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 9.07)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

2. ในระยะสองสัปดาห์หลังผ่าตัดกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้ารับการรักษาก่อนใช้โปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 41.74 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.57) ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างหลังเข้ารับการรักษาภายหลังการใช้มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 36.86 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 5.88)

3. ในระยะสี่สัปดาห์หลังผ่าตัดกลุ่มตัวอย่างก่อนเข้ารับการรักษาก่อนใช้โปรแกรมมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 33.59 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 4.86) ในขณะที่กลุ่มตัวอย่างหลังเข้ารับการรักษาภายหลังการใช้มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 27.18 (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 3.72)

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงว่าการส่งเสริมการฟื้นสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจสามารถลดอาการไม่พึงประสงค์ลง ควรนำผลการศึกษานี้เสนอต่อคณะผู้บริหารที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นแนวทางสำหรับการพัฒนาคุณภาพ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Independent Study Title	Effectiveness of Promoting Recovery Among Patients After Coronary Artery Bypass Surgery, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital
Author	Miss Namfhon Buddakal
Degree	Master of Nursing Science (Adult Nursing)
Advisor	Associate Professor Chaweewan Thongchai

ABSTRACT

Adverse symptoms during the recovery period after coronary artery bypass surgery (CABG) are very common. Adverse symptoms impact physical function, psychosocial and economic well-being. Evidence-based interventions are needed to enhance recovery of patients at home. The objective of this study was to promote recovery and determine the effectiveness of promoting recovery among patients after CABG, at the Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital. The subjects were patients after CABG treated at the Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital, during September 2013 to February 2014. The subjects consisted of two groups; 46 subjects after CABG who were confined before implementation of the promoting recovery program, during September 2013 to November 2013 and 44 subjects who were confined after the implementation of the program, during December 2013 to February 2014. The instruments used in this study were the Audiotape Information Program (Utriyaprasit et al., 2010) and an outcome evaluation form consisting of Symptoms Inventory Interview Form (Artinian, 1993). The study was based on the framework of the Stetler Model of Research Utilization (Stetler, 2001). Data were analyzed using descriptive statistics.

The findings revealed that:

1. On the day before discharge from the hospital, the mean scores of adverse symptoms among the subjects group who were confined before the implementation of the promoting recovery

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

Program was 52.67 (SD = 11.02), while the subjects group who were confined after the implementation of the program had a mean score of 50.45 (SD = 9.07)

2. Two weeks after CABG, the mean score of adverse symptoms among the subjects group confined before implementation of the promoting recovery program was 41.74 (SD = 6.57), while the subjects group confined after implementation had a mean score of only 36.86 (SD = 5.88).

3. Four weeks after CABG, the mean score of adverse symptoms among the subjects group confined before implementation of the program was 33.59 (SD = 4.86), while the group confined after implementation had a mean score of only27.18 (SD = 3.72)

The findings of the study show that promotion of recovery after CABG is able to reduce adverse events. The results should be presented to relevant administrative committees in order to guide quality improvement.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved