

R2R & CQI POSTER ๑๑

ชื่อเรื่อง : ผลการใช้แนวปฏิบัติเรื่องการบริหารยา Enoxaparin เพื่อลดการเกิดรอยจ้ำเลือด ก้อนเลือดและลดอาการปวดหลังได้รับยา ในหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหลอดเลือด (CCU) โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นางสาวประภาพร กุมริจิตร์ หอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหลอดเลือด (CCU)

บทนำและวัตถุประสงค์ : ในหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหลอดเลือด (CCU) ของโรงพยาบาลศรีสะเกษรับผู้ป่วยที่มีปัญหา Acute coronary syndromes ประมาณร้อยละ ๗-๑๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดในแต่ละเดือน ซึ่งผู้ป่วยกลุ่มนี้จะต้องได้รับยากลุ่ม LMWH ส่วนใหญ่ฉีดทุก ๑๒ ชม. เป็นระยะเวลาประมาณ ๒-๘ วันและจากการเก็บข้อมูลพบว่ามีผู้ป่วยประมาณร้อยละ ๑-๒ ที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา ดังกล่าว เช่น การเกิดจ้ำเลือด (bruising) ก้อนเลือดบริเวณที่ฉีด (injection site hematoma) และมีอาการปวดจากการฉีดยาและในส่วนของการบริหารยาของพยาบาลวิชาชีพเองก็มีเทคนิคและวิธีการฉีดที่แตกต่างกัน ไม่ว่าจะเป็นเรื่องของการเลือกตำแหน่งในการฉีดยา ระยะเวลาในการฉีดยา มีการประคบเย็นในบางราย ซึ่งไม่เป็นแนวทางเดียวกันและยังไม่มีมีการเก็บข้อมูลเรื่องของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา Enoxaparin อย่างจริงจัง ดังนั้น เพื่อเป็นการป้องกันภาวะดังกล่าวที่สามารถป้องกันได้ และเพื่อให้เกิดการปฏิบัติที่เป็นไปในทางเดียวกันทางผู้จัดทำจึงได้ทำแนวทางการบริหารยา Enoxaparin เพื่อลดการเกิดรอยจ้ำเลือด, ก้อนเลือด, และลดอาการปวดหลังจากได้รับยาขึ้น **วัตถุประสงค์** การวิจัยเชิงพัฒนานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบการเกิดรอยจ้ำเลือด ก้อนเลือด และอาการปวดหลังได้รับยา Enoxaparin ระหว่างกลุ่มก่อนและหลังการนำแนวทางปฏิบัติมาใช้

วิธีการศึกษา : โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่มารับบริการในหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหลอดเลือด (CCU) โรงพยาบาลศรีสะเกษ ในกลุ่มโรค Acute coronary syndromes ที่ได้รับยา Enoxaparin ทุกราย โดยแบ่งเก็บข้อมูลเป็นก่อนและหลังการนำแนวทางปฏิบัติมาใช้และเปรียบเทียบการผล โดยแนวปฏิบัติเรื่องการบริหารยา Enoxaparin เพื่อลดการเกิดรอยจ้ำเลือด ก้อนเลือดและลดอาการปวดหลังได้รับยานั้นอ้างอิงมาจากการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีคุณภาพ

ผลการศึกษา : หลังจากการนำแนวปฏิบัติเรื่องการบริหารยา Enoxaparin เพื่อลดการเกิดรอยจ้ำเลือด ก้อนเลือดและลดอาการปวดหลังได้รับยามาใช้ จำนวนการเกิดรอยจ้ำเลือด ก้อนเลือดและอาการปวดลดลงต่ำกว่ากลุ่มผู้ป่วยก่อนที่จะนำแนวทางปฏิบัติมาใช้

สรุปและข้อเสนอแนะ : เนื่องจากแนวทางปฏิบัตินี้ยังมีการใช้เฉพาะที่หอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหลอดเลือด (CCU) โรงพยาบาลศรีสะเกษเท่านั้น ซึ่งควรมีการแนะนำแนวทางปฏิบัตินี้ให้กับหอผู้ป่วยอื่นให้แพร่หลายขึ้นเพื่อพัฒนาให้เป็นแนวทางเดียวกันในการดูแลผู้ป่วย