

Continuous Quality Improvement 08 เปรียบเทียบการปวดแผลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมงในผู้ป่วย
ผ่าตัดถุงน้ำดีแบบส่องกล้องโดยใช้ ความดันก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในช่องท้องระหว่าง 10 – 14 mmHg.
กับ 15 – 20 mmHg. โดยใช้ Pain score ปี พ.ศ. 2562

นายถนอม บุญพบ และ นายสุริวัฒน์ ศรีลาชัย
ห้องผ่าตัด กลุ่มงานวิสัญญี

การวิจัยเรื่องเปรียบเทียบการปวดแผลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมงในผู้ป่วยผ่าตัดถุงน้ำดีแบบส่องกล้อง โดยใช้ ความดันก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในช่องท้องระหว่าง 10 – 14 mmHg. กับ 15 – 20 mmHg. โดยใช้ Pain score ปี พ.ศ. 2562 นี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experiment) มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบการปวดแผลผ่าตัดถุงน้ำดีของผู้ป่วยหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง แบบส่องกล้องโดยใช้ความดันก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในช่องท้องระหว่าง 10 – 14 mmHg. กับ 15 – 20 mmHg. กลุ่มตัวอย่างคือ ในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดถุงน้ำดีแบบส่องกล้อง โรงพยาบาลศรีสะเกษ โดยการเลือกแบบเจาะจง กลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีข้อห้ามในการผ่าตัดถุงน้ำดีแบบส่องกล้อง จำนวน 52 คน เครื่องที่ใช้ในการวิจัยคือ แบบสอบถาม ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล 2 ส่วน คือ ข้อมูลทั่วไป และ แบบประเมินความเจ็บปวด (Pain Score) ซึ่งผ่านการตรวจสอบจากผู้เชี่ยวชาญ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่าง ระหว่าง วันที่ 1 พฤษภาคม 2562 - 31 กรกฎาคม 2562 วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติอนุมาน ได้แก่ Independent t test และ Chi-Square Test

ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มตัวอย่างที่ใช้ความดันคาร์บอนไดออกไซด์ 10 – 14 mmHg. พบว่าการปวดแผลหลังผ่าตัดเฉลี่ย 4.22 กับกลุ่มที่ใช้ความดันคาร์บอนไดออกไซด์ 15 – 20 mmHg. พบว่าการปวดแผลหลังผ่าตัดเฉลี่ย 3.88 ผลการวิจัยพบว่าการปวดแผลหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมง ของกลุ่มตัวอย่างตามความดันก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในช่องท้อง ของผู้ป่วยผ่าตัดถุงน้ำดีแบบส่องกล้อง ทั้ง 2 กลุ่ม พบว่า มีความแตกต่างกัน แต่ไม่มีความแตกต่างทางสถิติ

จากการศึกษาวิจัยดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า ควรเพิ่มเครื่องมือวัดความปวดที่หลากหลาย และระบุตำแหน่งหรือบริเวณที่เจ็บให้ชัดเจน เช่น หน้าอก ไตชายโครง หรือช่องท้อง และยังมีปัจจัยภายใน และปัจจัยแวดล้อมของกลุ่มตัวอย่างที่ส่งผลต่อระดับความปวด เพื่อการประเมินความปวดที่แม่นยำขึ้น