

## Continuous Quality Improvement 13 ผลการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาท หอผู้ป่วยGICU

นางภักดิ์ พิกุลแก้ว พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางยุภาพร ชันตรี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หอผู้ป่วยGICU

โรงพยาบาลศรีสะเกษได้รับการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ต้องผ่าตัดเมื่อเดือนกรกฎาคม 2561 และพบว่าผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเรื่อยๆโดยตั้งแต่เดือนก.ค.2561- พ.ค.2562 มีผู้ป่วยผ่าตัดสมองจำนวน 545 ราย เป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการดูแลหลังผ่าตัดในตึกGICU จำนวน 235 ราย แต่เนื่องจากโรงพยาบาลศรีสะเกษเริ่มรับดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดสมองในเดือนก.ค.2561 ทำให้พยาบาลที่ดูแลยังขาดทักษะและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง ทางตึกGICU จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง เพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกันแต่ยังไม่ได้มีการประเมินผลการใช้แนวทางปฏิบัติ ดังนั้นผู้จัดทำวิจัยจึงได้นำแนวทางปฏิบัติที่ใช้มาประเมินผลเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมองที่ได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา การวิจัยเชิงทดลองเบื้องต้น (Pre – experiment Research) มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาท กลุ่มตัวอย่างคือผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาทจำนวน 34 รายที่มารับบริการในหอผู้ป่วยGICU โรงพยาบาลศรีสะเกษ และพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยGICU จำนวน 11 ราย โดยเลือกแบบเจาะจง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แบบสอบถามและแบบประเมินความรู้การใช้แนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาท ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล 3 ส่วน คือ 1.ข้อมูลทั่วไป 2. แบบประเมินความรู้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาท ซึ่งผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้เชี่ยวชาญ และทดสอบความเชื่อมั่นด้วยวิธีอัลฟาของครอนบาค ได้ค่าเท่ากับ 0.55 3.แบบประเมินแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาท เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการกลุ่มตัวอย่างระหว่างวันที่ 1 มิถุนายน 2562 – 31 สิงหาคม 2562 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางระบบประสาทพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีจำนวนวันนอนน้อยกว่า 3 วัน ร้อยละ 47.1 ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนคิดเป็นร้อยละ 82.4 และเกิดภาวะแทรกซ้อนคือ แผลกดทับ คิดเป็นร้อยละ 8.8 การประเมินความรู้ของพยาบาลเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดทางระบบประสาทพบว่าพยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดทางระบบประสาทที่ถูกต้องได้แก่ เรื่องการจัดทำนอนผู้ป่วยผ่าตัดทางระบบประสาท ร้อยละ 90.9 พยาบาลมีความรู้ที่น้อยที่สุดได้แก่ เรื่อง การประเมินทางระบบประสาทผู้ป่วยผ่าตัดทางระบบประสาท ร้อยละ 54.5 พยาบาลปฏิบัติการพยาบาลที่ถูกต้องมากที่สุดคือ การประเมินและบันทึกอาการและอาการแสดงทางระบบประสาท ร้อยละ 100 พยาบาลปฏิบัติไม่ถูกต้องที่สุดคือ เรื่อง การไม่ได้จัดทำนอนศีรษะสูง 30 องศา ร้อยละ 45.5 จากผลการวิจัยพบว่าพยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับการจัดทำนอนผู้ป่วยผ่าตัดทางระบบประสาท แนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง เพื่อให้เป็นแนวทางเดียวกันแต่ยังไม่ได้มีการประเมินผลการใช้แนวทางปฏิบัติ

ดังนั้นผู้จัดทำวิจัยจึงได้นำแนวทางปฏิบัติที่นำมาประเมินผลเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสมอง ให้ได้รับการดูแล  
ที่มีประสิทธิภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา