

**CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE  
FOR POST EXTUBATION CARE  
IN INFANT PATIENTS**

**MANEE SAKUNPUNPHUK**

**A THEMATIC PAPER SUBMITTED IN PARTIAL  
FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS FOR  
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE  
(PEDIATRIC NURSING)  
FACULTY OF GRADUATE STUDIES  
MAHIDOL UNIVERSITY  
2006**

**COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

## แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กทารกภายหลังเอาท่อช่วยหายใจออก (CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE FOR POST EXTUBATION CARE IN INFANT PATIENTS)

มณี สกกุลพันธ์พฤทธิ 4636967 RAPN/M

พย.ม. (การพยาบาลเด็ก)

คณะกรรมการควบคุมสารนิพนธ์: เรณู พุกบุญมี, พย.ค., จริญญา วิฑยะสุกร, พย.ค.

### บทคัดย่อ

วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้คือพัฒนา/สร้างแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กทารกภายหลังเอาท่อช่วยหายใจออกเพื่อป้องกันความล้มเหลวของการถอดท่อช่วยหายใจในหน่วยบำบัดวิกฤตเด็ก โดยกระบวนการทบทวนอย่างเป็นระบบและกระบวนการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย ซึ่งมีงานวิจัยและหลักฐานทางวิชาการที่สัมพันธ์กับการดูแลภายหลังเอาท่อช่วยหายใจออกทั้งหมด 45 เรื่อง แนวปฏิบัติการพยาบาลที่สร้างขึ้นได้รับการตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิในเรื่องของความถูกต้องของภาษา เนื้อหา และความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติ แนวปฏิบัติการพยาบาลนี้สามารถช่วยให้ผู้ปฏิบัติโดยเฉพาะพยาบาลจบใหม่และพยาบาลที่มีประสบการณ์น้อยสามารถพัฒนาความรู้และมีความเชื่อมั่นมากขึ้นที่จะให้การพยาบาลที่เป็นมาตรฐานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

แนวปฏิบัติการพยาบาลนี้ประกอบด้วยการประเมินและการพยาบาลในแต่ละสถานะของผู้ป่วยเด็กทารกคือ 1) ผู้ป่วยมีภาวะปกติ 2) ผู้ป่วยมีภาวะ mild hypoxemia 3) ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงสูงต่อการเกิด upper airway obstruction จากการบวมของหลอดลมส่วนบน หรือ lower airway obstruction จากการหดเกร็งของหลอดลม การบวมของหลอดลม หรือมีเสมหะ 4) ผู้ป่วยมีภาวะเสมหะคั่งค้างในหลอดลม มีเสมหะอุดกั้น หรือมีภาวะปอดแฟบ 5) ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการหายใจล้มเหลว การพยาบาลในแต่ละสถานะของผู้ป่วยประกอบด้วยหลายวิธีการที่จะช่วยให้เด็กทารกประสบความสำเร็จในการถอดท่อช่วยหายใจ

การศึกษานี้มีข้อเสนอแนะว่าควรนำแนวปฏิบัติการพยาบาลนี้ไปทดสอบกับประชากรเป้าหมาย โดยมีการประเมินและติดตามผล รวมถึงพัฒนาและปรับปรุงแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเหมาะสม

**CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE FOR POST EXTUBATION CARE  
IN INFANT PATIENTS**

**MANEE SAKUNPUNPHUK 4636967 RAPN/M**

**M.N.S. (PEDIATRIC NURSING)**

**THEMATIC PAPER ADVISORS: RENU POOKBOONMEE, DNS., JARIYA  
WITTAYASOOPORN, DNS.**

**ABSTRACT**

The purpose of this study was to develop a clinical nursing practice guideline for post extubation care in infant patients in order to prevent extubation failure in the PICU through a systematic review and research utilization process. There were a total of 45 research literatures and academic evidences related to post extubation care selected. The guideline was validated for accuracy of the language, content validity, and feasibility of use in clinical practice by five experts in post extubation infant patients. The guideline can help practitioners, especially novice and advanced-beginner nurses to develop their knowledge and increase their confidence to effectively and efficiently provide standard nursing care.

The guideline presented post extubation assessment and nursing care in each condition of infant patients: 1) Normal condition, 2) Infant patients with mild hypoxemia, 3) Infant patients with high risk of upper airway obstruction from airway edema or lower airway obstruction from bronchospasm, airway swelling or retained secretion, 4) Infant patients with accumulative or retainable secretions in the airway/ secretion blocking/ atelectasis, and 5) Infant patients with the risk of respiratory failure. The nursing care in each condition consists of a number of procedures and interventions which will help infant patients to achieve successful extubation.

It is recommended that this guideline be tested with the target population in a clinical setting. Also, it should be evaluated for implementation outcomes, and subsequently revised and improved for suitability for actual nursing practice.

**KEY WORDS: CLINICAL NURSING PRACTICE GUIDELINE / POST  
EXTUBATION CARE / INFANT PATIENTS**

142 P.