

**THE RELATIONSHIP BETWEEN PATIENT'S READINESS  
PRIOR TO TRANSFER AND RECURRENCE AFTER  
TRANSFER FROM THE CCU IN PATIENT WITH  
ACUTE CORONARY SYNDROME**

**RUNGTHIP PONGCHAROENWARANYU**

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT  
OF THE REQUIRMENTS FOR  
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE  
(ADULT NURSING)**

**FACULTY OF GRADUATE STUDIES  
MAHIDOL UNIVERSITY**

**2007**

**COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

ความสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมก่อนย้ายกับการกลับซ้ำของโรคภายหลังย้ายออกจากหออภิบาลโรคหัวใจ  
ในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (THE RELATIONSHIP BETWEEN PATIENT'S  
READINESS PRIOR TO TRANSFER AND RECURRENCE AFTER TRANSFER  
FROM THE CCU IN PATIENT WITH ACUTE CORONARY SYNDROME)

รุ่งทิพย์ พงษ์เจริญวรัญญู 4836889 NSAN / M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: เสาวลักษณ์ เล็กอุทัย, วท.ม. (สรีรวิทยา), สุวิมล กิมปี, ค.ม. (วิจัยการ  
ศึกษา), วรชัย คงเสรีพงศ์, ว.ว. (อายุรศาสตร์โรคหัวใจ)

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาความพร้อมก่อนย้าย การกลับซ้ำของโรค ความสัมพันธ์ระหว่างอายุ เพศ และความพร้อมก่อนย้ายกับการกลับซ้ำของโรคภายหลังย้ายออกจากหออภิบาลโรคหัวใจภายใน 72 ชั่วโมง ในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันจำนวน 90 ราย ที่รับการรักษาในหออภิบาลโรคหัวใจ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล เก็บข้อมูลโดยการสังเกต ในระหว่างเดือนมีนาคมถึงเดือนพฤษภาคม 2550 วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ ไคสแควร์

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างเพศชาย ร้อยละ 67.8 เพศหญิงร้อยละ 32.2 และส่วนใหญ่มีอายุ 60-82 ปี ร้อยละ 69 มีความพร้อมก่อนย้ายมากที่สุดคือมีระดับความรู้สึกตัว รองลงมาไม่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ไม่มีอาการและอาการแสดงของกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ไม่ได้ใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อติดตามผลการทำงานของร่างกาย และไม่มีการเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจร่วมกับสารชีวเคมีในเลือดที่บ่งบอกถึงพยาธิสภาพของหัวใจลดลงจากระดับเดิมหรืออยู่ในเกณฑ์ปกติ พบร้อยละ 100, 98.9, 88.9, 83.3 และ 81.1 ตามลำดับ มีความพร้อมก่อนย้ายน้อยที่สุดคือ ระบบการไหลเวียนโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ พบร้อยละ 67.8 กลุ่มตัวอย่างที่มีความพร้อมก่อนย้ายครบทุกด้านพบประมาณร้อยละ 46 การกลับซ้ำของโรคภายหลังย้ายออกภายใน 72 ชั่วโมง พบภาวะ กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดซ้ำและกล้ามเนื้อหัวใจตายซ้ำ ร้อยละ 4.4 เท่ากัน อายุและเพศไม่มีความเกี่ยวข้องกับ การกลับซ้ำของโรคภายหลังย้ายออก ภายใน 72 ชั่วโมง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p > 0.05$ ) ความพร้อมก่อนย้ายโดยรวมและความพร้อมด้านระดับความรู้สึกตัวระบบการไหลเวียนโลหิต อาการและอาการแสดงคลื่นไฟฟ้าหัวใจและสารชีวเคมีในเลือดที่บ่งบอกถึงพยาธิสภาพของหัวใจมีความเกี่ยวข้องกับการกลับซ้ำของโรคภายหลังย้ายออก ภายใน 72 ชั่วโมง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $p < 0.05$  และ  $p < 0.01$  ตามลำดับ)

ผลที่ได้จากการศึกษา เป็นประโยชน์สำหรับพยาบาลในการพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันให้มีความพร้อมในด้านพยาธิสรีรภาพก่อนย้ายออกจากหออภิบาลโรคหัวใจ และเพิ่มความตระหนักในการประเมินความพร้อมก่อนย้าย โดยเฉพาะความพร้อมในด้านระดับความรู้สึกตัว ระบบการไหลเวียนโลหิต อาการและอาการแสดง คลื่นไฟฟ้าหัวใจและสารชีวเคมีในเลือดที่บ่งบอกถึงพยาธิสภาพของหัวใจ รวมทั้งสังเกตอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดภายหลังย้ายออกจากหออภิบาลโรคหัวใจ ภายใน 72 ชั่วโมง ทั้งนี้เพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อการกลับซ้ำของโรค

THE RELATIONSHIP BETWEEN PATIENT'S READINESS PRIOR TO  
TRANSFER AND RECURRENCE AFTER TRANSFER FROM THE CCU  
IN PATIENT WITH ACUTE CORONARY SYNDROME

RUNGTHIP PONGCHAROENWARANYU 4836889 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORS: SAUVALUCK LEKUTAI, M.Sc.,  
SUVIMOL KIMPEE, M.Ed., VORACHAI KONGSAEREONG, MD.

ABSTRACT

The purpose of this study was to study the readiness of patients with acute coronary syndrome (ACS) prior to transfer from the Coronary Care Unit (CCU), the recurrence of heart problems during the 72 hours after transfer, and the relationship of age, gender, and readiness to recurrence. The sample comprised 90 ACS patients who had received treatment in the CCU of Bangkok Metropolitan Administration Medical College and Vajira Hospital and were later transferred to ordinary wards. Data were collected through observational methods during March to May, 2007. Statistical analysis used Chi-square test.

The results revealed that male subjects constituted 67.8% of the sample, females were 32.2%, and the major age group was 60-82 years (69%). The most prominent sign of readiness was good consciousness which was found in all patients, next was non heart failure (98.9%), non signs and symptoms of ACS (88.9%), non monitoring (83.3%), non electrocardiogram (ECG) changes and cardiac marker level reduced from the previous value or normal value (81.1%). The least prominent sign was normal hemodynamic system (67.8%). About 46% of the patients had readiness in all measures. There was an equal rate of recurrent ischemia and reinfarction at 4.4% each in the 72 hours after transfer. Age and gender were not significantly associated with recurrence after transfer ( $p > 0.05$ ). The total readiness and readiness of consciousness, hemodynamic system, signs and symptoms, ECG and cardiac markers were significantly associated with recurrence after transfer ( $p < 0.05$  and  $p < 0.01$ , respectively).

These findings are beneficial for nurses to develop guidelines for nursing care patients with ACS to enable readiness of pathology and physiology prior to transfer from the CCU. Nurses should have increased awareness of patients' readiness assessments prior to transfer, especially, consciousness, hemodynamic system, signs and symptoms, ECG and cardiac markers. In addition, closely observing patients for 72 hours after transfer from the CCU should be done in order to decrease the risk of recurrence.

KEY WORDS: ACUTE CORONARY SYNDROME/ READINESS /  
RECURRENT ISCHEMIA/ REINFARCTION

71 pp.