

การจัดการภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยผู้ใหญ่ผ่าตัดหัวใจ:
การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์



สารนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. 2553

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

การจัดการภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในผู้ป่วยผู้ใหญ่ผ่าตัดหัวใจ: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์

HYPOTHERMIA MANAGEMENT IN CARDIAC SURGICAL ADULT PATIENTS: EVIDENCE- BASED NURSING

สุปัญญา โทธิปัทมะ 5136761NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์: อูยาวดี อัครวิเศษ, Ph.D. (Nursing), อรพรรณ โตสิงห์, พย.ค.

บทคัดย่อ

จำนวนของการผ่าตัดหัวใจในประเทศไทยมีแนวโน้มสูงมากขึ้นทุกปี ดังนั้นสิ่งที่ควรคำนึงถึงคือผลลัพธ์ที่ไม่พึงประสงค์หลังการผ่าตัดก็มีแนวโน้มสูงมากขึ้น โดยเฉพาะในด้านการเต้นของหัวใจผิดปกติ ปริมาณเลือดออกจากหัวใจลดลง และหัวใจล้มเหลวจับพัน ล้วนมีความสัมพันธ์กับผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงด้านสรีรวิทยาอันเนื่องมาจากการมีภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำจากการผ่าตัด ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพของการดูแล โดยมีพยาบาลเป็นส่วนหนึ่งในทีมสหสาขาวิชาชีพที่ช่วยจัดการผลลัพธ์ที่ไม่พึงประสงค์ดังกล่าว วัตถุประสงค์ของการศึกษานี้ เพื่อทบทวนหลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจ ผลการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ตีพิมพ์ระหว่างปี ค.ศ. 2001-2010 ได้จำนวนทั้งหมด 41 เรื่อง เมื่อผ่านการวิเคราะห์และสังเคราะห์พบประเด็นที่สำคัญดังนี้ 1) ความสำคัญของการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่น่าเชื่อถือในการวัดระดับอุณหภูมิร่างกายในการผ่าตัด 2) วิธีการจัดการให้ความอบอุ่นร่างกายอย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยวิธี ระยะเวลาและเครื่องมือที่เหมาะสม พร้อมการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น 3) การจัดการร่วมกันตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัดถึงหลังผ่าตัด ด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ ช่วยลดการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำได้ ผลที่ได้จากหลักฐานเชิงประจักษ์นี้มีความเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติของทีมในการผ่าตัด เพื่อให้ได้ผลลัพธ์สูงสุดในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ผ่าตัดหัวใจ สามารถนำไปพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อเป็นมาตรฐานสำหรับพัฒนาทีมการจัดการดูแลรักษาพยาบาล การศึกษา การฝึกทักษะบุคลากร และเป็นแนวทางในการพัฒนางานวิจัย โดยมีเป้าหมายเพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและก่อให้เกิดคุณภาพสูงสุดของการจัดการอุณหภูมิร่างกายต่ำในผู้ป่วยผู้ใหญ่ผ่าตัดหัวใจ

**HYPOTHERMIA MANAGEMENT IN CARDIAC SURGICAL ADULT
PATIENTS: EVIDENCE-BASED NURSING**

SUPANYA BODHIPADMA 5136761 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

**THEMATIC PAPER ADVISORY COMMITTEE: USAVADEE
ASDORNWISED, Ph.D. (NURSING), ORAPAN TOSINGH, D.N.S.**

ABSTRACT

The number of cardiac surgical patients in Thailand is increasing every year. Thus, the trend in postoperative adverse events is of high concern. These adverse events such as arrhythmias, low cardiac output, and acute heart failure, are associated with physiological changes resulting from perioperative hypothermia, which has an impact on quality of care that nurses, as part of a multidisciplinary care team, can provide during intervention. The aim of this study was to review and synthesize the evidence-based knowledge in hypothermia management in adult cardiac surgical patients. The findings of the evidence search from published journals and books between 2001 and 2010 were 41 articles. These articles were reviewed and analyzed and it was found that there were 3 important issues. 1) The validity and reliability of instruments for detecting temperature such as body core temperature. 2) Effective rewarming with appropriate devices, best techniques, and closely monitoring postoperative complications. 3) Perioperative care management by a multidisciplinary team to reduce the incidence of hypothermia. These evidence-based practices were related to the practice of multidisciplinary teams in obtaining the preferred outcome of cardiac surgical patient care. These practices should be developed in nursing guidelines in collaboration with multidisciplinary teams. The establishment of a multidisciplinary standard of care including education, skill training, and research development should be further planned. The continuing goal is to reduce the risk of complications after surgery and provide the optimum care in hypothermia management in adult cardiac surgical patients.

**KEY WORDS: HYPOTHERMIA/ CARDIAC SURGERY/ WARMING/ NURSING/
PERIOPERATIVE CARE**

133 pages