

ปัจจัยทำนายภาวะช็อคจากการเสียเลือดของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงแรกรับ ณ ห้องฉุกเฉิน



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2557

Copyright by Mahidol University

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

ปัจจัยทำนายภาวะช็อคจากการเสียเลือดของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงแรกรับ ณ ห้องฉุกเฉิน
FACTORS PREDICTING HEMORRHAGIC SHOCK AMONG SEVERE TRAUMA PATIENTS
ON EMERGENCY ROOM ARRIVAL

ณัฐนิชา พรหมโสภา 5337938 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: อรพรรณ โตสิงห์, พย.ด., สุพร คนัยคุยฎีกุล, พย.ด.,
กฤษณ์ แก้วโรจน์ พ.บ.ป.ชั้นสูง ,ว.ว. (ศัลยศาสตร์)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอำนาจการทำนายของ ระยะเวลานำส่งโรงพยาบาล ความรุนแรงของการบาดเจ็บ และอุณหภูมิร่างกายต่อภาวะช็อคจากการเสียเลือดของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงแรกรับ ณ ห้องฉุกเฉิน กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงที่ได้รับการคัดกรองว่าเป็นผู้บาดเจ็บประเภท ฉุกเฉินและฉุกเฉินมาก จำนวน 102 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบบันทึกระยะเวลานำส่งโรงพยาบาล แบบบันทึกความรุนแรงของการบาดเจ็บ (ISS) แบบบันทึก ระดับอุณหภูมิร่างกาย และแบบบันทึกค่าครรหณีแสดงภาวะช็อค วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติการวิเคราะห์ ถดถอยพหุคูณแบบ Enter กำหนดระดับนัยสำคัญที่ระดับ .05

ผู้บาดเจ็บเป็นเพศชาย ร้อยละ 87.3 เฉลี่ยอายุ 33.15 ปี ส่วนใหญ่มีกลไกบาดเจ็บจากแรง กระแทก ร้อยละ 58.8 และสาเหตุการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางจราจร ร้อยละ 52.9 ผู้บาดเจ็บมีระยะเวลา นำส่งโรงพยาบาลเฉลี่ย 33.10 นาที มีความรุนแรงของการบาดเจ็บอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ 59.8 มีค่า คะแนนเท่ากับ 23.57 คะแนน และมีอุณหภูมิร่างกายมีแนวโน้มจะต่ำลงร้อยละ 54.9 โดยมีค่าเฉลี่ยที่ 36.25 องศาเซลเซียส พบผู้บาดเจ็บมีภาวะช็อคระยะเริ่มต้น $SI \geq 0.8$ ร้อยละ 81.4

ผลการศึกษาพบว่าระยะเวลาการนำส่งโรงพยาบาล ค่าความรุนแรงของการบาดเจ็บ อุณหภูมิร่างกายไม่สามารถร่วมทำนายการเกิดภาวะช็อคจากการเสียเลือดของผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรงแรกรับ ณ ห้องฉุกเฉินได้

จากผลการศึกษา จะพบผู้บาดเจ็บรุนแรงระดับปานกลางมีภาวะช็อคในระยะเริ่มต้นและมี แนวโน้มมีระดับอุณหภูมิร่างกายที่ต่ำกว่าระดับปกติอยู่เป็นจำนวนมาก การเฝ้าระวังผู้บาดเจ็บที่มีความ เสี่ยงต่อภาวะช็อคระยะก้าวหน้าและให้การพยาบาลที่ช่วยส่งเสริมให้ผู้บาดเจ็บปลอดภัยจากภาวะช็อคจึง เป็นสิ่งสำคัญมากในบทบาทของพยาบาลในห้องฉุกเฉิน

คำสำคัญ: ผู้ป่วยบาดเจ็บรุนแรง / ภาวะช็อคจากการเสียเลือด / ความรุนแรงของการบาดเจ็บ /
อุณหภูมิร่างกาย / ครรหณีแสดงภาวะช็อค

FACTORS PREDICTING HEMORRHAGIC SHOCK AMONG SEVERE TRAUMA PATIENTS ON EMERGENCY ROOM ARRIVAL

NATNICHA PROMSOPA 5337938 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: ORAPAN THOSINGHA, D.N.S.,
SUPORN DANAIDUTSADEEKUL, D.N.S., KRIS KEOROCHANA, M.D. FRCST**ABSTRACT**

This study was conducted with the objective of studying the predictive power of transportation time to the hospital, injury of severity and body temperature on hemorrhagic shock among patients with severe trauma on emergency room arrival. The sample group was composed of 102 patients with severe trauma diagnosed as patients with trauma in the urgent and emergent phases. Data collection instruments consisted of forms for recording demographic data, transportation time, injury severity, body temperature and Shock Index. Multiple Regression Analysis, using enter method, Statistical significance was set at 0.05.

Most of the patients with trauma were males (87.3%) with a mean age of 33.15 years. Most of the patients received blunt trauma (58.8%) usually caused by traffic accidents (52.9%). The trauma patients had a mean transportation time to the hospital of 33.10 minutes, and moderate injury severity score were 59.8% a mean score of ISS of 23.57 points together temperature lower than 36 Celsius degrees were 54.9% with a mean body temperature of 36.25 Celsius degrees. The trauma patients (81.4%) were found to have compensate shock levels at $SI \geq 0.8$.

The findings revealed that Transportation time to the hospital, Injury Severity Scores and body temperature could not predict hemorrhagic shock among severe trauma patients on emergency room arrival.

According to the findings, many patients with medium injury severity were found to have shock in early stages with trends toward body temperatures that were lower than normal levels. Hence, the monitoring of trauma patients at risk for advanced shock and the provision of nursing care aimed at promoting shock prevention for patients with trauma are vital roles of Emergency Room nurses.

KEY WORDS: SEVERE TRAUMA PATIENTS / HEMORRHAGIC SHOCK /
TRANSPORTATION TIME / INJURY SEVERITY SCORE /
SHOCK INDEX

149 pages