

การปฏิบัติของทีมสุขภาพในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิตผู้ป่วยวิกฤต
ในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้

Health Team's Practices in Providing/Forgoing Life Sustaining Treatment of Critically Ill
Patients in Regional Hospitals, Southern Thailand

พัชรี ชูทิพย์

Patcharee Chuthip

วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Master of Nursing Science Thesis in Adult Nursing

Prince of Songkla University

2547

ชื่อวิทยานิพนธ์	การปฏิบัติของทีมสุขภาพในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิต ผู้ป่วยวิกฤตในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้
ชื่อผู้เขียน	นางสาวพัชรี ชูทิพย์
สาขาวิชา	การพยาบาลผู้ใหญ่
ปีการศึกษา	2546

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงพรรณนาคั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการปฏิบัติของทีมสุขภาพในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิตผู้ป่วยวิกฤตในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิตผู้ป่วยวิกฤตในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ จำนวน 5 แห่ง เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจงโรงพยาบาลละ 5-9 คน ประกอบด้วย แพทย์และพยาบาลที่มีความชำนาญและประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต รวมทั้งสิ้น 32 คน เป็นแพทย์ 8 คน พยาบาล 24 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วยแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของหอผู้ป่วยหนักและของกลุ่มตัวอย่าง และแนวคำถามการปฏิบัติในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิตผู้ป่วยวิกฤตในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ ซึ่งใช้เป็นแนวทางในการสนทนากลุ่ม ข้อมูลทั่วไปที่ได้จากการศึกษานำมาวิเคราะห์หาค่าความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้วิธีการวิเคราะห์เนื้อหา สรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

การปฏิบัติของทีมสุขภาพในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิตผู้ป่วยวิกฤต ในโรงพยาบาลศูนย์ภาคใต้ ยังไม่มีเป็นลายลักษณ์อักษร แต่จากการวิเคราะห์วิธีการปฏิบัติของแต่ละโรงพยาบาล สามารถสรุปเป็นขั้นตอนการปฏิบัติได้ 6 ขั้นตอน ได้แก่ (1) การประเมินสภาพผู้ป่วย (2) การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย/ญาติ (3) การประเมินความเข้าใจของผู้ป่วย/ญาติ (4) การร่วมตัดสินใจ (5) การลงมือปฏิบัติ และ (6) การประเมินผล

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติในการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิต ประกอบด้วย (1) แนวทางในการปฏิบัติเกี่ยวกับการให้/ยุติการรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิต (2) กฎหมาย (3) สิทธิผู้ป่วย (4) ความต้องการในการรักษาของญาติ (5) ความเชื่อทางศาสนาของผู้ป่วยและญาติ (6) ความแม่นยำในการพยากรณ์โรค (7) ผลลัพธ์ของการรักษา (8) หน้าที่ ความรับผิดชอบและจรรยาบรรณวิชาชีพ (9) การมีพินัยกรรมชีวิตของผู้ป่วย (10) ความขัดแย้งระหว่างคุณค่าและความเชื่อระหว่างแพทย์และพยาบาล (11) แผนการรักษาของแพทย์แตกต่างกัน และ(12) ภาวะเศรษฐกิจของครอบครัว

ผลการศึกษาคั้งนี้ สามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติของที่มีสุขภาพในการให้/ยุติ
การรักษาพยาบาลที่ยืดชีวิตผู้ป่วยวิกฤต และเป็นข้อมูลพื้นฐานในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติ
เกี่ยวกับเรื่องนี้ในอนาคต

Thesis Title	Health Team's Practices in Providing/Forgoing Life Sustaining Treatment of Critically Ill Patients in Regional Hospitals, Southern Thailand
Author	MissPatcharee Chuthip
Major Program	Adult Nursing
Academic Year	2003

Abstract

This descriptive research aimed to study health teams' practices in providing/forgoing life sustaining treatment of critically ill patients in 5 regional hospitals, southern Thailand and to identify factors related to these practices. The subjects comprised 8 physicians and 24 registered nurses, 5-9 persons per hospital, who were experts and were experienced in caring for critically ill patients. A Demographic Data Form was used to collect information of subjects and ICU's characteristics. An Interview Guide was used to raise questions for focus group discussion regarding health teams' practices in providing/forgoing life sustaining treatments of critically ill patients. Descriptive statistics including frequency, percentage, mean and standard deviation were used to analyze demographic data. Qualitative data from focus group discussion were analyzed using content analysis.

The findings revealed that health teams' practices in providing/forgoing life sustaining treatment of critically ill patients can be categorized into 6 steps: (1) patient assessment, (2) providing information, (3) assessment of patient's and family's understanding, (4) collaborative decision-making among health teams and patient's family, (5) implementation, and (6) evaluation.

Factors related to health teams' practices in providing/forgoing life sustaining treatments of critically ill patients included (1) guideline for providing/forgoing life sustaining treatment, (2) law, (3) patient's rights, (4) family's desire regarding treatment, (5) religion, (6) accuracy of prognosis, (7) outcome of treatment, (8) accountability and

professional ethics, (9) living will, (10) value conflicts among physicians and nurses, (11) difference in treatment plan among physicians and (12) financial status of family.

The findings of this study can be used to guide health teams' practices in providing/forgoing life sustaining treatment of critically ill patients and to develop a standard practice guideline in the future.