

**ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์**

การทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับวิธีการดูแล  
หลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

**ผู้เขียน**

นางสาวณรรษา เรืองวิสัย

**ปริญญา**

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

**คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. พิภูล นันทชัยพันธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก  
อาจารย์ ดร.จินดารัตน์ ชัยอาจ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

**บทคัดย่อ**

ภาวะหัวใจล้มเหลวเป็นโรคเรื้อรังซึ่งต้องการการดูแลในระยะยาว วิธีการดูแลผู้ป่วย  
หลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้รับการแนะนำว่าเป็นกลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพต่อการเพิ่ม  
ความสามารถในการทำหน้าที่ ลดการเกิดอาการ ตลอดจนลดการใช้บริการสุขภาพ การทบทวน  
งานวิจัยอย่างเป็นระบบครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปองค์ความรู้เกี่ยวกับวิธีการดูแลผู้ป่วยหลังการ  
จำหน่ายจากโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว การสืบค้นข้อมูลกระทำอย่างเป็นระบบ  
เพื่อค้นหางานวิจัยทั้งที่ตีพิมพ์เผยแพร่และไม่ตีพิมพ์เผยแพร่ ที่มีรายงานไว้ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2547 ถึง  
พ.ศ. 2552 ประเมินคุณภาพงานวิจัยโดยใช้แบบประเมินคุณภาพงานวิจัยที่พัฒนาโดยสถาบัน โจแอน  
นาบริกส์ สกัดข้อมูลโดยใช้แบบสกัดข้อมูลที่พัฒนาโดยสถาบัน โจแอนนาบริกส์ ผลการสืบค้นอย่าง  
เป็นระบบพบงานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับการประเมินผลของวิธีการดูแลผู้ป่วยหลังการจำหน่ายจาก  
โรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ทั้งหมด 38 เรื่อง งานวิจัยจำนวน 5 เรื่อง ถูกคัดออก  
เนื่องจากไม่สามารถเข้าถึงรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ได้ มีงานวิจัยจำนวน 33 เรื่อง เป็นไปตามเกณฑ์  
การคัดเลือก เป็นการศึกษาเชิงทดลอง จำนวน 24 เรื่อง และแบบกึ่งทดลอง จำนวน 9 เรื่อง ไม่มี  
งานวิจัยเชิงทดลองที่สามารถนำมาเปรียบเทียบกันได้มากกว่าสองเรื่องขึ้นไป ดังนั้นจึงใช้วิธีการ  
สรุปเชิงเนื้อหาเพื่อบรรยายลักษณะของวิธีการและผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วยหลังจำหน่ายจาก  
โรงพยาบาล

ผลการทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบครั้งนี้ พบว่าวิธีที่ใช้ในการดูแลหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลมี 5 วิธี ได้แก่ การเยี่ยมบ้าน การติดตามทางโทรศัพท์ การติดตามภาวะสุขภาพแบบทางไกล การนัดมารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล และการใช้หลายรูปแบบร่วมกัน ซึ่งภายใต้วิธีการดูแลหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลทั้งห้าวิธีนั้น ใช้การดำเนินงานที่แตกต่างกันในเรื่องระยะเวลา จำนวนครั้งในการติดตาม และเทคนิคที่ใช้ในการติดตาม วัตถุประสงค์หลักของการดูแลหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลมีความคล้ายคลึงกัน ได้แก่ การประเมินอาการและอาการแสดง การส่งเสริมความร่วมมือในการรักษา การสนับสนุนการดูแลตนเอง (เช่น การใช้ยา การควบคุมน้ำหนัก การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด) ทั้งนี้ มีการวัดผลลัพธ์ที่แตกต่างกันไป การศึกษาส่วนใหญ่ยืนยันว่าวิธีการเยี่ยมบ้าน การติดตามทางโทรศัพท์ การติดตามภาวะสุขภาพแบบทางไกล และการใช้หลายรูปแบบร่วมกัน สามารถลดการเข้าใช้บริการในโรงพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการรักษา อาการเจ็บป่วย และอัตราการตาย วิธีการที่ให้ประสิทธิผลน้อยกว่า ได้แก่ การนัดมารับบริการที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล

การทบทวนงานวิจัยอย่างเป็นระบบครั้งนี้ให้ข้อเสนอแนะถึงวิธีการที่มีประสิทธิภาพต่อการดูแลหลังการจำหน่ายจากโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ได้แก่ การเยี่ยมบ้าน การติดตามทางโทรศัพท์ การติดตามภาวะสุขภาพแบบทางไกล และการใช้หลายรูปแบบร่วมกัน การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ประโยชน์กับการดูแลผู้ป่วยควรพิจารณาถึงความต้องการและความชอบของผู้ป่วย ตลอดจนความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติที่มีอยู่ของระบบบริการ

<b>Thesis Title</b>	A Systematic Review on Postdischarge Care for Patients with Heart Failure		
<b>Author</b>	Miss Narasa Ruangwilai		
<b>Degree</b>	Master of Nursing Science (Adult Nursing)		
<b>Thesis Advisory Committee</b>	Assistant Professor Dr. Pikul Nantachaipan	Advisor	
	Lecturer Dr. Jindarat Chaiard	Co-advisor	

### ABSTRACT

Heart failure (HF) is a chronic disease that needs long term care. Postdischarge care has been suggested as an effective strategy to improve functional ability and reduce the related symptoms as well as health service utilization. This systematic review aimed to summarize the best available evidence related to postdischarge care for patients with HF. A systematic search was undertaken to identify both published and unpublished studies from 2004 to 2009. The Study Appraisal Form for experimental study developed by the Joanna Briggs Institute was used to appraise the studies. Data was extracted by using the Data Extract Form developed by the Joanna Briggs Institute. The systematic search identified a total of 38 studies evaluating the effects of interventions in postdischarge care among patients with HF. Five studies were excluded because of inaccessibility to full text. Thirty three studies met the review inclusion criteria, of which 24 were RCTs and 9 quasi-experimental studies. No two or more comparable RCTs were identified, thus, the results were narrative summarized to describe the characteristics of interventions and determine the effectiveness of those interventions.

The results of this review revealed 5 methods of postdischarge care including home visit, telephone follow-up, telemonitoring, outpatient follow-up, and combined technique. Among these five methods of postdischarge care, the different manners were used in terms of duration,

frequency of contacts, and methods of postdischarge follow-up. The main purposes of those interventions among most studies were similar which included assessing signs and symptoms of HF, promoting treatment adherence, and enhancing self-care (e.g., medication, weight control, diet, exercise, stress management). Various outcomes of postdischarge care were measured. Majority of the studies showed that postdischarge care by using home visit, telephone follow up, telemonitoring, and combined technique could reduce healthcare service utilization, cost, morbidity and mortality rate. The intervention that seemed to reveal less effectiveness was outpatient follow-up.

This systematic review recommends effective interventions on postdischarge care for patients with HF including home visits, telephone follow up, telemonitoring, and combined technique. Evidence utilization should be based on patient needs and preference, as well as the appropriateness and feasibility of the existing care system.