

การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน : กรณีศึกษา 2 ราย

อรุณ แก่นทอง¹

บทคัดย่อ

ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน เป็นภาวะที่เซลล์กล้ามเนื้อหัวใจตาย จากการตีบหรืออุดตันเฉียบพลัน ของหลอดเลือดโคโรนารีที่มาเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ ส่งผลให้กล้ามเนื้อหัวใจมีเลือดไปเลี้ยงไม่เพียงพอ ที่เป็นสาเหตุ การเสียชีวิตอันดับต้นของประชากร ในประเทศไทย เนื่องจากเป็นภาวะวิกฤตที่ทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตอย่างกะทันหัน การรักษาในบทบาทของโรงพยาบาลชุมชน แผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน การให้การพยาบาล 3 ระยะ 1) การพยาบาล ในระยะฉุกเฉิน (Emergency care) แรกรับที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช 2) การพยาบาลระยะแรก (Early care) ขณะอยู่ในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช 3) การพยาบาลระยะส่งต่อ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการดำเนินของโรค การรักษา และการพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายในระยะ เฉียบพลัน และศึกษาเปรียบเทียบผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ในกรณีศึกษา 2 ราย วิธีการศึกษาเป็นรายกรณีแบบเฉพาะเจาะจง จำนวน 2 ราย ระหว่าง 1 ธันวาคม 2565 ถึง 30 มิถุนายน 2566

ผลการศึกษาพบว่า กรณีศึกษารายที่ 1 เพศชายอายุ 81 ปี มีอาการเจ็บหน้าอกที่ลุ้งก่อนมาโรงพยาบาล 4 ชั่วโมง ได้รับการคัดกรองเข้าห้องฉุกเฉินและตรวจลิ่นไฟฟ้าหัวใจทันที แพทย์วินิจฉัยโรค Antero-lateral wall STEMI ให้การรักษาโดยให้ยาละลายลิ่มเลือด Streptokinase ขณะให้ยาละลายลิ่มเลือดผู้ป่วยเกิดภาวะ Cardiogenic shock หลังให้ยาละลายลิ่มเลือดหมด ตรวจลิ่นไฟฟ้าหัวใจช้า พบร่วม Reperfusion ส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล แม่ข่าย รวมระยะเวลาที่อยู่ในความดูแล 2 ชั่วโมง 57 นาที ระหว่างส่งต่อผู้ป่วยไม่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อน ถึงโรงพยาบาลแม่ข่ายอย่างปลอดภัย กรณีศึกษารายที่ 2 เพศหญิงอายุ 73 ปี มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกก่อนมาโรงพยาบาล 4 ชั่วโมง คัดกรองเข้าห้องฉุกเฉินและตรวจลิ่นไฟฟ้าหัวใจทันที แพทย์วินิจฉัย Infero-lateral wall STEMI ได้รับการรักษาโดยให้ยาละลายลิ่มเลือด Streptokinase ระหว่างได้ยาละลายลิ่มเลือด Cardiogenic shock หลังยาละลายลิ่มเลือดหมด ตรวจลิ่นไฟฟ้าหัวใจช้า พบร่วม Reperfusion ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล แม่ข่าย รวมระยะเวลาที่อยู่ในความดูแล 1 ชั่วโมง 38 นาที ระหว่างส่งต่อผู้ป่วยไม่มีอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อน ถึงโรงพยาบาลแม่ข่ายอย่างปลอดภัย

สรุปผลการศึกษา บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันในระยะวิกฤต มีความสำคัญยิ่ง ในการประเมินและคัดกรองผู้ป่วยอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ตั้งแต่แรกรับในโรงพยาบาลจะส่งผลผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยถูกต้อง และได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว พยาบาลต้องมีความรู้ในการบริหารยา การเฝ้าระวังภาวะผิดปกติ ที่อาจเกิดขึ้น กับผู้ป่วยได้ตลอดเวลา นับตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาจนกระทั่งส่งต่อไปโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า ส่งผลทำให้ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยได้

คำสำคัญ : ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย, ยาละลายลิ่มเลือด, การพยาบาล, กรณีศึกษา

¹พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลร่องน้ำดี จังหวัดสงขลา E-mail : oranuchrk@gmail.com

Nursing care of acute myocardial infarction patients with Emergency Department: Two case studies

Oranuch Kaenthong¹

Abstract

Acute myocardial infarction is a cardiovascular disease that is the leading cause of death in Thailand. It is a crisis that causes the sudden death of a patient. AMI is a life-threatening heart muscle that is abruptly cut off, causing tissue damage. This is usually the result of a blockage in one or more of the coronary arteries and high complications if not treated promptly. Treatment in the role of a community hospital at the Emergency Department, providing nursing care 3 phases 1) First admitted to the emergency department. 2) Early nursing care in the emergency department 3) Referral nursing. This study was aim to report was to study the prognosis, treatment, and nursing characteristics of two patients with acute myocardial infarction in a case study of the patient. Research method was Case study in two specific cases diagnosed with acute myocardial infarction who received thrombolytic drugs admitted to the emergency department of Ranot Hospital, Songkhla Province, fast track system, conducted between 1 December 2022 to 30 June 2023. The tools used were interviews, observation of symptoms and medical records, patient assessments according to the 11 health plans of Gordon, and determination of the patient's nursing diagnosis according to the guidelines of the North American Nursing Diagnosis Association, providing 3 phases of nursing care: 1) Emergency nurses are) first admitted to the Emergency Accident and Forensic Department. 2) Early nursing care while in the Emergency Accident and Forensic Department. 3) Referral nursing.

This study found that: Case 1: The patient comes to with chest pain penetrating the back. These signs occurred before I went to the hospital for about 4 hours. He was immediately screened into the emergency room and had an electrocardiogram. The doctor diagnosed anterolateral wall STEMI and treated it with streptokinase. The patient developed cardiogenic shock after the clot-dissolving drug was completely administered. A repeat electrocardiogram found that there was reperfusion. total time in care was 2 hours 57 minutes. Refer to the host hospital, no complications. Case 2nd patient coming to with chest pain 4 hours. She was immediately screened into the emergency room and had an electrocardiogram. The doctor diagnosed Inferno-lateral wall STEMI and treated him with streptokinase. While receiving a blood clot-dissolving drug, Cardiogenic shock, after the blood clot-dissolving drug ran out, repeated ECG examinations found that there was no reperfusion. The patient was immediately transferred for treatment at the host hospital. The total time in care was 1 hour and 38 minutes.

Conclusion: The role of nurses in caring for patients with acute myocardial infarction in the critical stage is very important in assessing and screening patients correctly and quickly upon arrival at the hospital. This allows patients to receive a correct diagnosis and receive treatment with blood