

การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI : กรณีศึกษาเปรียบเทียบ 2 ราย

จิรภิตร์ สารัญ, พย.บ.¹

บทคัดย่อ

การศึกษารังนี้เป็นการศึกษาเปรียบเทียบการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI จำนวน 2 ราย ที่เข้ารับการรักษาในห้องอุบติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิลาลาด ดำเนินการศึกษาระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึง เดือนธันวาคม 2567 เก็บข้อมูลโดยใช้การสัมภาษณ์ สังเกต และเวชระเบียน ใช้แนวคิดการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผนของกอร์ดอน และกำหนดข้ออินิจฉัยการพยาบาลร่วมกับแนวคิดกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลผู้ป่วย

ผลการศึกษาพบว่า กรณีศึกษาทั้ง 2 ราย ได้รับการดูแลตามแผนการรักษาของแพทย์และตามกระบวนการพยาบาลทั้งในระดับกุตติฉุกเฉิน ระดับต่อเนื่อง และระดับส่งต่อ พบร่างกรณีศึกษาทั้ง 2 ราย มีความคล้ายคลึงของอาการแสดงที่ชัดเจน คือเจ็บหน้าอก โดยกรณีศึกษาที่ 1 เพศชาย อายุ 62 ปี ปฏิเสธโรคประจำตัว แต่รับที่ห้องฉุกเฉิน มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกร้าวไปแขนทั้ง 2 ข้าง เจ็บนานประมาณ 30 นาที เป็นก่อนมาโรงพยาบาล 2 ชั่วโมง ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจทันที พบร ST-elevated V2-V4 แพทย์วินิจฉัย Anterior wall STEMI หลังได้รับยาละลายลิ่มเลือดครบ ตรวจคลื่นหัวใจช้า มี Reperfusion และผู้ป่วยมีอาการเจ็บหน้าอกลดลง ส่งต่อโรงพยาบาลศรีสะเกษอย่างปลอดภัย กรณีศึกษาที่ 2 เพศหญิง อายุ 72 ปี มีโรคประจำตัว HT แต่ขาดการรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยไม่ได้รับประทานยาความดันโลหิตมาประมาณ 8 เดือน แต่รับที่ห้องฉุกเฉิน มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกร้าวไปหลัง เจ็บนานประมาณ 20 นาที เป็นก่อนมาโรงพยาบาล 1 ชั่วโมง ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจทันที พบร ST-elevated V3-V6 แพทย์วินิจฉัย Anterior wall STEMI หลังได้รับยาละลายลิ่มเลือดครบ ตรวจคลื่นหัวใจช้า ไม่มี Reperfusion ส่งต่อโรงพยาบาลศรีสะเกษ เพื่อทำ Rescue PCI ขณะส่งต่อไม่พบภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดจนถึงโรงพยาบาลศรีสะเกษอย่างปลอดภัย โดยกรณีศึกษาทั้ง 2 ราย พbx อินิจฉัยทางการพยาบาลเมื่อกันจำนวน 5 ข้อ ได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางตามมาตรฐานและส่งต่อตามระบบ STEMI fast track ของโรงพยาบาลศรีสะเกษ

คำสำคัญ : การพยาบาล, ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI , Streptokinase

¹ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลศิลาลาด จังหวัดศรีสะเกษ Email : jiragitsamran@gmail.com

Nursing Care of Patients with Acute ST-Elevation Myocardial Infarction: Two Case Comparative Studies

Jiragit samran, B.N.S.¹

Abstract

This study is a comparative analysis of nursing care for two patients with acute myocardial infarction, specifically STEMI, who were treated in the emergency room of Silalad Hospital. The study was conducted from July to December 2024, using data collection methods such as interviews, observations, and medical records. The assessment of the patients' health status was based on Gordon's 11 health patterns, and nursing diagnoses were established in conjunction with the nursing process concepts applied in patient care. The results indicated that both case studies received care according to the physician's treatment plan and followed the nursing process during the critical emergency phase, the ongoing phase, and the transfer phase. It was found that both case studies exhibited a clear similarity in symptoms, specifically chest pain. Case Study 1: A 62-year-old male denied any pre-existing medical conditions. He presented to the emergency room with symptoms of chest tightness radiating to both arms, experiencing pain for about 30 minutes prior to arriving at the hospital, which was 2 hours before. An immediate electrocardiogram revealed ST elevation in leads V2-V4. The doctor diagnosed him with Anterior wall STEMI. After receiving thrombolytic therapy, a follow-up ECG showed reperfusion, and the patient's chest pain decreased. He was safely transferred to Sisaket Hospital. Case Study 2: A 72-year-old female with a history of hypertension (HT) but lacking continuous treatment, having not taken her blood pressure medication for approximately 8 months. She presented to the emergency room with symptoms of chest pain radiating to the back, lasting about 20 minutes, occurring 1 hour before arriving at the hospital. An electrocardiogram (ECG) was performed immediately, revealing ST elevation in leads V3-V6. The physician diagnosed her with Anterior wall STEMI. After receiving thrombolytic therapy, a repeat ECG showed no reperfusion. She was transferred to Sisaket Hospital for rescue PCI. During the transfer, no complications were observed. The patient was closely monitored until safely reaching Sisaket Hospital. In both case studies, five nursing diagnoses were found to be the same. The patient received care according to standard guidelines and was transferred according to the STEMI fast track system of Sisaket Hospital.

Keywords : Nursing care, Acute ST-Elevation Myocardial Infarction, Streptokinase

¹Registered Nurse, Professional level,Silalad Hospital, Sisaket Province Email:jiragitsamran@gmail.com