

Nurses' Management of Thai Children's Postoperative Pain: A Holistic Case study

Sudaporn Payakkaraung, Jariya Wittayasooporn, Wanlaya Thampanichawat, Suwannee Suraseraniwonge

Abstract: Nurses, due to caring for children 24 hours a day, play a vital role in the management of children's postoperative pain. However, little is known, holistically, about how nurses manage children's postoperative pain, including interactions among fellow nurses, other healthcare professionals and caregivers. Thus, this study aimed to describe how nurses manage children's postoperative pain in the real-life context of a pediatric surgical intensive care unit and a pediatric surgical unit.

A descriptive case study was conducted using a multiple-case (holistic) design. The case study focused on how selected nurses managed Thai children's postoperative pain. Data were collected from multiple sources, including: 1) observations of nurses' pain management activities and interactions with physicians, children and family caregivers; 2) review of children's medical records, i.e. documents related to pain management policies, physicians' prescriptions, and nurses' pharmacological and non-pharmacological interventions; and, 3) interviews with nurses, physicians and family caregivers.

Three nursing strategies used to manage children's postoperative pain found were: 1) analgesic administration; 2) providing alternative care or non-pharmacological interventions; and, 3) family caregiver involvement. The nurses' pain management model revealed nurses had interactions with physicians and caregivers that impacted the nurses' decisions regarding management of the children's postoperative pain. In addition, the nurses' patterns used in management of children's postoperative pain were identified and described. The findings imply the need for clinical practice guidelines, as well as an educational program for children's postoperative pain management.

Pacific Rim Int J Nurs Res 2010 ; 14(4) 330-345

Key words: Nurses' pain management; Children's postoperative pain; Thailand

Background

Although treatment of postoperative pain has improved, research has revealed that children continue to experience unrelieved moderate to severe postoperative pain.^{1, 2, 3} Children with postoperative pain are known to experience difficulty coughing, deep breathing and ambulating, thereby leading to them experiencing increased postoperative complications, hospital stays and healthcare expenditures.^{4, 5}

Nurses, as principal members of the healthcare team, are required to assess the level of pain one experiences, as well as administer ordered

Correspondence to: *Sudaporn Payakkaraung, RN, PhD (Candidate)*
Department of Pediatric Nursing, Faculty of Nursing, Mahidol University,
Bangkok Noi, Bangkok, Thailand. **E-mail:** *nsspy@mahidol.ac.th*

Jariya Wittayasooporn, RN, DNS. Assistant Professor, Department
of Nursing, Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol
University, Bangkok, Thailand.

Wanlaya Thampanichawat, RN, PhD. Faculty of Nursing, Mahidol
University, Bangkok, Thailand.

Suwannee Suraseraniwonge, MD. Professor, Faculty of Medicine
Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand.

การจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยเด็กไทย: การวิจัยกรณีศึกษาแบบองค์รวม

สุดาวรรณ พัยคมเรือง, จริยา วิฑะศุภร, วัลยา ธรรมพนิชวัฒน์, สุวรรณี สุระศรีณังค์

บทคัดย่อ : พยาบาลมีบทบาทที่สำคัญในการจัดการความเจ็บปวดหลังผ่าตัดของผู้ป่วยเด็ก เนื่องจากพยาบาลเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กตลอด 24 ชั่วโมง จึงมีโอกาสนในการประเมินและบรรเทาความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็ก อย่างไรก็ตาม ยังมีความรู้และความเข้าใจที่จำกัดว่าพยาบาลจัดการต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในผู้ป่วยเด็กอย่างไรและทำไมจึงปฏิบัติเช่นนั้น รวมทั้งปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับแพทย์หรือผู้ดูแลเป็นอย่างไร การศึกษานี้จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายการจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดของผู้ป่วยเด็กในสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในบริบทของหอผู้ป่วยไอซียูศัลยกรรมเด็กและหอผู้ป่วยศัลยกรรมเด็ก

การวิจัยกรณีศึกษาเชิงบรรยายนี้ ได้ใช้รูปแบบการศึกษาแบบองค์รวมพหุกรณีศึกษาโดยมุ่งเน้นการจัดการของพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษาต่อความเจ็บปวดหลังผ่าตัดในเด็กไทย ข้อมูลรวบรวมได้จากแหล่งต่างๆ ประกอบด้วย 1) การสังเกตกิจกรรมของพยาบาลในการจัดการต่อความเจ็บปวด และปฏิสัมพันธ์ของพยาบาลกับแพทย์ ผู้ป่วยเด็ก และผู้ดูแล 2) การทบทวนแฟ้มประวัติของผู้ป่วยเด็ก เช่น เอกสารที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการจัดการความเจ็บปวด แผนการรักษาของแพทย์และบันทึกของพยาบาลเกี่ยวกับการจัดการความเจ็บปวดโดยใช้ยาแก้ปวดและไม่ใช้ยาแก้ปวด และ 3) การสัมภาษณ์พยาบาล แพทย์ และผู้ดูแล

ผลการศึกษาพบว่าพยาบาลได้ใช้วิธีในการจัดการความเจ็บปวดของผู้ป่วยเด็ก 3 วิธีคือ 1) การบริหารยาแก้ปวด 2) การดูแลทางเลือกหรือการบรรเทาความเจ็บปวดโดยไม่ใช้ยาแก้ปวด และ 3) การมีส่วนร่วมของผู้ดูแล รูปแบบจำลองของการจัดการความเจ็บปวดแสดงให้เห็นปฏิสัมพันธ์ของพยาบาล แพทย์ และผู้ดูแล ซึ่งมีผลต่อการตัดสินใจของพยาบาลในการจัดการความเจ็บปวดของเด็ก นอกจากนี้ยังมีกรอบนิยามแบบแผนของพยาบาลในการจัดการความเจ็บปวดของเด็ก ผลการศึกษานี้เน้นให้เห็นว่าแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกและโปรแกรมฝึกอบรมการจัดการความเจ็บปวดในเด็กควรได้รับการพัฒนาต่อไป

Pacific Rim Int J Nurs. Res 2010 ; 14(4) 330-345

คำสำคัญ: การจัดการของพยาบาลต่อความเจ็บปวด, ความเจ็บปวดของเด็กหลังผ่าตัด, ประเทศไทย

ติดต่อที่ : สุดาวรรณ พัยคมเรือง, RN, PhD (Candidate) ภาควิชาการพยาบาลกุมารฯ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ ประเทศไทย
E-mail: nsspy@staff1.mahidol.ac.th
จริยา วิฑะศุภร, RN, DNS. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ ประเทศไทย
วัลยา ธรรมพนิชวัฒน์, RN, PhD. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ ประเทศไทย
สุวรรณี สุระศรีณังค์, MD. ศาสตราจารย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพฯ ประเทศไทย