ประสิทธิภาพของการวางแผนเพื่อการรักษาในวะระสุดท้ายของชีวิตสำหรับผู้ป่วยด้วยโรคระยะสุดท้ายในโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นาง สุดารัตน์ สิทธิสมบัติ

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชาการพัฒนาระบบสาธารณสุข
วิทยาลัยการสาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ปีการศึกษา 2545

ISBN 947-9599-08-X

THE EFFECTIVENESS OF ADVANCE DIRECTIVES FOR TERMINAL CARE IN TERMINALLY ILL PATIENTS IN CHIANG MAI UNIVERSITY HOSPITAL

Mrs. Sudarat Sittisombut

A Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements

for the Degree of Doctor of Philosophy in Public Health

Health Systems Development Programme

College of Public Health

Chulalongkorn University

Academic Year 2002

ISBN 974-9599-08-X

Bangkok, Thailand

Thesis Title	THE EFFECTIVENESS OF ADVANCE DIRECTIVE FOR TERMINAL CARE IN TERMINALLY ILL PATIENTS IN CHIANG MAI UNIVERSITY HOSPITAL
By	Sudarat Sittisombut
Program	Doctor of Philosophy in Public Health (Health Systems Development) College of Public Health
Thesis Advisor	Professor Chitr Sitthi-amorn, M.D., Ph.D.
Thesis Co-advisor	Professor Edgar J. Love, M.D., Ph.D.

Accepted by the College of Public Health, Chulalongkorn University in Partial Fulfillment of the Requirements for the Doctoral Degree

..... Dean of the College of Public Health
(Samlee Plianbangchang, M.D., Dr.P.H.)

DOCTORAL COMMITTEE

..... , Chair person
(Associate Professor Prida Tasanapradit, M.Sc., M.D.)

..... , Thesis Advisor
(Professor Chitr Sitthi-amorn, M.D., Ph.D.)

..... , Thesis Co-advisor
(Professor Edgar J. Love, M.D., Ph.D.)

..... , Member
(Associate Professor Wattana Janjaroen, Ph.D.)

..... , Member
(Somkiat Sangwatanaroj, M.D., M.Sc., FRCP (T))

สุดารัตน์ สิทธิสมบัติ : ประสิทธิภาพของการวางแผนเพื่อการรักษาในวาระสุดท้ายของชีวิตสำหรับผู้ป่วยด้วยโรคระยะสุดท้ายในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่. (THE EFFECTIVENESS OF ADVANCE DIRECTIVES FOR TERMINAL CARE IN TERMINALLY ILL PATIENTS IN CHIANG MAI UNIVERSITY HOSPITAL). อาจารย์ที่ปรึกษา: ศาสตราจารย์นายแพทย์จิตร สิทธิอมร, อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม: ศาสตราจารย์นายแพทย์ Edgar J.Love ; 375 หน้า ISBN 974-9599-08-X

วัตถุประสงค์ : เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการวางแผนเพื่อการรักษาในวาระสุดท้ายของชีวิตสำหรับผู้ป่วยด้วยโรคระยะสุดท้าย

วิธีการวิจัย เป็นการศึกษาเปรียบเทียบแบบไม่สุ่มตัวอย่าง และวัดผลเมื่อสิ้นสุดการศึกษา

การวัดผล สัดส่วนของการช่วยคืนชีพ คำสั่งของแพทย์ในการงดการช่วยคืนชีพ การจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลและอัตราตายของผู้ป่วยในโรงพยาบาล และ 1 เดือนหลังการศึกษา

ผลการศึกษา การวางแผนเพื่อการรักษาในวาระสุดท้ายของชีวิต มีความเป็นไปได้และเป็นที่ยอมรับของผู้ป่วย ญาติ แพทย์และพยาบาล นอกจากนี้พบว่าลักษณะพื้นฐานทางคลินิกโดยรวมของกลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มไม่แตกต่างกัน ยกเว้น ความรุนแรงของโรคและจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็งตับระยะสุดท้าย แต่หลังจากปรับโดยใช้ Mantel Haenzel Chi-Square และทดสอบความคล้ายคลึงกัน พบว่าข้อมูลทั้งสองมีความคล้ายคลึงกัน ทำให้สรุปได้ว่าการวางแผนนี้มีประสิทธิภาพ ในการลดการปฏิบัติช่วยคืนชีพและอัตราตายในกลุ่มทดลอง เมื่อเทียบกับกลุ่มควบคุม ผู้ป่วยและญาติจำนวน 80 คู่ (60.6%) ต้องการกำหนดแผนเพื่อการรักษาด้วยคำพูด และมีการตัดสินใจตรงกันเรื่องการปฏิบัติช่วยคืนชีพ 71.3% การวางแผนดังกล่าวสามารถกระทำได้ในทุกระยะของการเจ็บป่วย การบอกผลของการรอดชีวิต และความทุพพลภาพหลังการปฏิบัติช่วยคืนชีพ ทำให้ความต้องการที่อยากให้ทำการช่วยคืนชีพลดลงอย่างมาก

สรุป ผลการศึกษานี้มีความจำเพาะหลายอย่าง เช่น การวางแผนเมื่อการรักษาในวาระสุดท้ายของชีวิตสามารถทำได้ ในผู้ป่วยที่มีระดับการศึกษาต่ำ มีสถานะทางเศรษฐกิจยากจน และเป็นชาวชนบท แต่ต้องปรับวิธีการศึกษาให้เหมาะสมกับการรับรู้ของผู้ป่วย ซึ่งวิธีการนี้มีความแตกต่างจากการศึกษาในอดีต นอกจากนี้มีปัจจัยเพียงไม่กี่อย่างที่ช่วยทำนายความต้องการเพื่อการรักษาในวาระสุดท้ายดังนั้นจึงได้ข้อเสนอแนะว่า การวางแผนเพื่อการรักษา ควรประเมินเฉพาะอย่าง

สาขาวิชา การพัฒนาระบบสาธารณสุข ..... **ลายมือชื่อนิสิต** Sudarat Sittisombut

ปีการศึกษา 2545 ..... **ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา** .....

ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .....

PH: 991207 : MAJOR HEALTH SYSTEMS DEVELOPMENT PROGRAMME
KEYWORD : ADVANCE DIRECTIVE / TERMINAL CARE / TERMINALLY ILL PATIENTS / CARDIOPULMONARY RESUSCITATION.

SUDRAT SITTISOMBUT: THE EFFECTIVENESS OF ADVANCE DIRECTIVES FOR TERMINAL CARE IN TERMINALLLY ILL PATIENTS IN CHIANG MAI UNIVERSITY HOSPITAL. THESIS ADVISOR: PROFESSOR CHITR SITTHI-AMORN THESIS COADVISOR: PROFESSOR EDGAR J. LOVE, M.D.,Ph.D. 375 pp. ISBN 974-9599-08-X.

Objectives: To assess the effectiveness of advance directives (ADs) for terminal care in terminally ill patients and to determine whether ADs could be initiated and were accepted for terminal care in terminal illnesses in CMU Hospital. Research design: Non-randomized control study and after-only nonequivalent control group design. Outcome: Three outcomes were measured; CPR/NR event; discharge; and death (in hospital and at one month).

Results: ADs was acceptable and applicable in this setting. Generally, there were no significant differences by baseline demographic and clinical characteristic between the control and the intervention groups, the exceptions were for the CPC score and the number of patients with end stage liver disease. However, these characteristics were homogeneity after adjusted with Matel Haenzel Chi square. Therefore, it was possible to conclude that AD was effective to reduce futile CPR and dead rate in the patients who received ADs as compared to the control.

Eighty pairs (60.6%) of subjects and surrogate preferred to employ AD for CPR orally. The concordance in decision-making was 71.3%. Data suggested that ADs could be initiated for patients with any condition. However, it was accepted only for DNR, no other treatment were withdrawn or withheld from the patients. In addition, the information regarding survival chance after CPR and the worst condition post CPR can dramatically decrease their preference for CPR.

Conclusion: The results must be qualified in several respects. This study proved that AD is applicable for individual who have low education, low socioeconomic status, as well as rural dwellers, but the method of implementation must be adjusted according to the patient's perceptions and this method is unique. In this study, only few variables were associated with a patient's preference for terminal care. Therefore, our investigation suggests that the AD preference of patients for each procedure should be assessed individually with adequate information.

Field of study Health Systems Development **Student's signature** Sudarat Sittisombut

Academic year 2002 **Advisor's signature** Chitr Sitthi-amorn

Co-advisor's signature Edgar J. Love

ACKNOWLEDGEMENTS

I wish to express my appreciation to Professor Chitr Sitthi-amorn, my advisor, guided me with both wisdom and compassion. He supported me throughout this research, helped me sort through and begin to give shape to my ideas and finally finish it. I deeply appreciate the financial support I received through Professor Chitr Sitthi-amorn from the Golden Jubilee Scholarship provided by The Thailand Research Fund that allow me to pursue this study.

I would like to acknowledge my co-advisor, Professor Edgar J. Love for the tremendous learning experience that engaged in with me both in Thailand and Calgary. I cannot put in the word how much I appreciated your support and guidance.

I would like to acknowledge my dissertation committee: Associate Professor Prida Tasanapradit: the chair; Professor Chitr Sitthi-amorn, Professor Edgar J. Love, Associate Professor Wattana Jancharoen; and Dr. Somkiat Sangwatanaroj for their valuable comments.

I would like to thank Assistant Professor Dr. Colleen Maxwell my mentor at University of Calgary and Ajarn Ratana Samrongtong at CPH for their assistant.

A particular thanks to Sritai, Suwit, Anong, Rojarej, Busaba, Nong-Yow, Poung Kew, Chamita, Tassanong, Chaluch and Mayulee for their valuable help with the data collection. Thank you to Dr.Sulinda and Kittika for statistical consultation. Many friends have help me along the way; Duang-ru-dee, Areewan, Kunika, Kanokporn and Suporn thank you for the times when you were able to distract me from this project.

Pursuing this Ph.D. took an extraordinary amount of time and energy, meaning that I had less of this to share with my family. Thank you to my husband Dr. Nopporn and my son Siroch for putting up with this so long. I appreciate and remember you always behind my success. Thank you also to MOM, my brothers, sisters and my parent -in-law for your love and support.

Finally, without the participation of our patients, their families, nurses and physicians, this research could not have happened. I thank you all. The experiences that I learn from you still remain engraved in my memory, and continue to teach me. It is my hope that others will learn from this research as I have learned from you. It is only through such learning that true system and societal change can occur.

DEDICATION

This work is dedicated to my DAD: Chawang Chintananucha.

TABLE OF CONTENTS

LIST OF TABLES

Page

LIST OF FIGURES

Page

ABBREVIATION

ADs	Advance directives
AIDS	Acquired Immune Deficiency Syndrome
ARF	Acute Respiratory Failure
AV	Audiovisual Aids
CA colon	Cancer of colon with metastasis to liver
CCU	Coronary Care Unit
CHF	Exacerbation congestive heart failure
CMU	Chiang Mai University
COMA	Non traumatic and non diabetic coma
COPD	Exacerbation chronic obstructive pulmonary disease
CPC	Cerebral Performance Category
CPR	Cardiopulmonary resuscitation
DNR	Do-Not-Resuscitation
DPAHC	The Durable Power of Attorney for Health Care
ESLD	End Stage Liver Disease
ESLDC	End Stage Liver Disease with Cirrhosis
EKG	Electrocardiogram
GCS	Glasco Coma Score
HIV	Human Immunodeficiency Virus
ICU	Intensive Care Unit
MOSFS	Multi Organ System Failure with Sepsis
MV	Mechanical Ventilation

N, NO	Number
NR	No-resuscitation
NSCLC	Non-small cell lung cancer
PSDA	Patient Self Determination Act
SUPPORT	Study to Understand Prognoses and Preferences for Outcomes and Risks of Treatments
wk	Week