

บทคัดย่อ

ที่มาและวัตถุประสงค์ : คุณภาพของการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ที่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อความแม่นยำและปลอดภัยในการส่องกล้อง โดยการเตรียมลำไส้ใหญ่ นั้น ควรเป็นวิธีที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัยและง่ายสำหรับผู้ป่วย โดยปัจจุบัน ได้มีการใช้ Polyethylene glycol (PEG) และ Sodium Phosphate (NaP) ซึ่งอาจมีผลต่อระดับเกลือแร่ในเลือดได้ ซึ่งปัจจุบัน ยังไม่มีข้อสรุปในการปฏิบัติชัดเจนว่าควรทำการตรวจระดับเกลือแร่หลังเตรียมลำไส้ใหญ่หรือไม่ โดยจุดประสงค์ของงานวิจัยนี้ เพื่อแสดงว่า มีความจำเป็นต้องตรวจระดับเกลือแร่หลังเตรียมลำไส้ใหญ่หรือไม่

วิธีการวิจัย : เก็บข้อมูลจากผู้ป่วยที่มารับการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน 2557 ถึง เดือนธันวาคม 2560 โดยเก็บข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ระดับเกลือแร่ก่อนและหลังเตรียมลำไส้ใหญ่ และชนิดของยาระบาย

ผลการวิจัย : ผู้ป่วยจำนวน 100 ราย พบว่า 5 รายมีภาวะโพแทสเซียมต่ำ โดยมีเพียง 1 รายที่ระดับโพแทสเซียมต่ำความรุนแรงปานกลาง นอกจากนี้ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้อง รวมถึงไม่พบว่ามีความสัมพันธ์ที่มีความสำคัญทางนัยสถิตกับปัจจัยอื่น

สรุปการวิจัย : ในผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมลำไส้ใหญ่เพื่อการส่องกล้องนั้น ระดับเกลือแร่มีการเปลี่ยนแปลงเพียงเล็กน้อย และไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างส่องกล้อง การตรวจระดับเกลือแร่หลังการเตรียมลำไส้ใหญ่ นั้น ไม่มีความจำเป็นแต่อย่างใด

Abstract

Background and objectives : Quality of bowel preparation is an essential for accuracy and safety of colonoscopy that should be effective, safe, and well- accepted by patients. Polyethylene glycol (PEG) and sodium phosphate (NaP) compounds are the most frequently used preparation and might lead to adverse events. There was no consensus about usefulness of serum electrolyte examination after bowel preparation. Purpose of this study to determine the usefulness of serum electrolyte examination after bowel preparation.

Methods : From July 2017 to December 2017, patients who underwent mechanical bowel preparation for elective colonoscopy were enrolled. Patient demographic data and serum electrolyte levels were recorded and evaluated.

Results: 100 patients were included in this study. Of these, 15 patients had hypokalemia after bowel preparation. 14 patients developed mild hypokalemia and only 1 patient developed moderate hypokalemia. There were no significant adverse event during colonoscopy and no significant risk factors were identified on multivariate analysis.

Conclusions: In patients who undergo elective colonoscopy, are given the appropriate bowel preparation agent the changing of the serum electrolyte level after bowel preparation are mild and not clinically significant. Routine testing for serum electrolyte after bowel preparation seem to not necessary in these patient.

