

## บทที่ 5

### สูปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

#### 1. สูปผลการวิจัย

การศึกษาวิจัยกึ่งทดลองครั้งนี้ เพื่อเปรียบเทียบผลของการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และพฤติกรรมการคุ้มครองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรมะน์เริงเม็ด เลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยเด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี โรมะน์เริงเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นครั้งแรกและรักษาด้วยยาเคมีบำบัดครั้งแรกในระยะชักนำให้โรคสงบ ที่หอบผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลระดับตertiary ในจังหวัดขอนแก่น ช่วงเดือนตุลาคม พ.ศ. 2549 ถึงเดือนธันวาคม พ.ศ. 2551 จำนวน 20 ราย ซึ่งอย่างง่ายโดยการจับคลากเข้ากลุ่มทดลองกับกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 10 ราย กลุ่มทดลองได้รับการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ตามกรอบทฤษฎีการพยาบาลของโอลิเมร์ กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ประกอบด้วย 1) แผนการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ในผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรมะน์เริงเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด 2) การตูนนัลตินิเดย์ซีดีรอนที่มีเนื้อหาให้ความรู้เกี่ยวกับการคุ้มครองของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรมะน์เริงเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด 3) คู่มือคุ้มครองของสำหรับผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรมะน์เริงเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น ประกอบด้วย 1) แบบวัดการรับรู้ภาวะอ่อนล้าในผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรมะน์เริงเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด จากแนวคิดของไปเบอร์ 2) แบบสัมภาษณ์พูดติกรรมการคุ้มครองของเด็กวัยเรียน โรมะน์เริงเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดผู้วิจัยสร้างขึ้นตามกรอบทฤษฎีการคุ้มครองของโอลิเมร์ ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาและหาความเชื่อมั่นโดยใช้สัมประสิทธิ์เฉลี่ยวของกรอบน้ำชา ได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.97 และ 0.88 ตามลำดับ

วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา วิเคราะห์โดยแยกแจ้งความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบการแจกแจงปกติของข้อมูลค่าคะแนน พฤติกรรมการคุ้มครองของ แล้วค่าคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้าของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ Kolmogorov-Smirnov Test เปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการคุ้มครองของกลุ่มทดลองก่อนและหลังการทดลอง โดยใช้

Paired t-Test เปรียบเทียบความต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้าและค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองระหว่างกลุ่มทดลอง กับกลุ่มควบคุมภายหลังการทดลอง โดยใช้ Independent t-test

ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างกลุ่มทดลอง มีค่าเฉลี่ยคะแนนการรับรู้ภาวะอ่อนล้า และค่าเฉลี่ยคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองหลังการทดลอง ตีกว่า ก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $t = 6.795, P < 0.05$  และ  $t = 23.618, P < 0.05$  ตามลำดับ) และ ตีกว่า กลุ่มควบคุม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $t = 2.210, P < 0.05$  และ  $t = 29.276, P < 0.05$  ตามลำดับ)

## 2. ข้อจำกัดของการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยเด็กวัยเรียนอายุ 6-12 ปี โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นครั้งแรกและรับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดอย่างเดียวเป็นครั้งแรกในระยะชักนำให้โรคสงบมีข้อประgon กับผู้วิจัยมีเวลาจำกัดในการศึกษา ทำให้การศึกษาระบบนี้ใช้กับกลุ่มตัวอย่างขนาดเล็ก ผลการศึกษาจึงสามารถอ้างอิงได้เฉพาะผู้ป่วยเด็กที่มีบริบทคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา

## 3. ข้อเสนอแนะ

### 3.1 ด้านปฏิบัติการพยาบาล

3.1.1 ผู้วิจัยเสนอแนะให้นำผลการวิจัยไปสมมพstan ในระบบบริการปัจจุบันของโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานและผู้รับบริการ

3.1.2 ควรนำการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ตามกรอบทฤษฎีการพยาบาลของโอลเรม ไปใช้ในการจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อลดภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดและส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเองในผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด ตามสภาพปัจจุหาที่แท้จริงของแต่ละราย

3.1.3 ควรนำการศูนย์มัลติเดียวศูนย์ร่วมมาประกอบการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเด็ก โรคมะเร็ง เม็ดเลือดขาวชนิดเนื้ยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัด อาจประยุกต์โดยการให้ความรู้เป็นรายกลุ่ม และเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเด็กจึงควรมีการปฏิบัติ ดังนี้

(1) ควรจัดให้ผู้ป่วยเด็กสามารถการศูนย์มัลติเดียวศูนย์ร่วมในห้องที่เป็นสัดส่วน ปราศจากเสียงรบกวนและคนเดินไปเดินมา อาคารถ่ายเทดี มีที่นั่งสะดวกสบาย และมองเห็นได้อย่างชัดเจน

(2) ควรมีการชี้แจงวัตถุประสงค์หรือแนะนำผู้ป่วยเด็กว่าควรสังเกตและจดจำในบุคคลสำคัญๆ เจ้าหน้าที่ที่อยู่ด้วยในขณะทำการคุณมัลติมิเดียซีรีอมควรกระตุนการจับใจความสำคัญ ป้องกันการขาดความสนใจและลูกทอดทิ้ง และเมื่อฉุกเฉินแล้วควรมีการสรุปใจความสำคัญ และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยเด็กซักถามข้อข้องใจต่างๆ ถ้าพบว่าไม่เข้าใจควรเปิดโอกาสให้เข้าในเนื้อหา ส่วนที่สงสัยหรือในเนื้อหาที่ผู้ป่วยเด็กสนใจ

(3) ก่อนเปิดการคุณมัลติมิเดียซีรีอมควรมีการจัดเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ให้พร้อม ที่จะใช้ได้ทันที และเหมาะสมกับผู้ป่วยเด็ก เช่น วางในตำแหน่งที่เหมาะสม ภาพคนชั้ด เสียงชัดเจน เครื่องรับโทรศัพท์มีขนาดชัดเจน

(4) ระยะเวลาในการให้ความรู้ไม่ควรนานเกินไป เพื่อให้สอดคล้องกับภาวะ อ่อนล้าที่ผู้ป่วยเด็กโรคณะเรื้องกำลังแพชญอยู่ ความพร้อมในการเรียนรู้ สมาร์ท และความสนใจของ ผู้ป่วยเด็กที่มีความสนใจ และสมาร์ทในช่วงสั้นๆ ประมาณ 20-35 นาที และควรเลือกช่วงที่ภาวะอ่อนล้าลดลง

(5) ควรมีการให้ข้อมูลเป็นระยะๆ เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยเด็กเกิดการลืม

3.1.4 ควรจัดหาคู่มือคุ้มครองเด็กไว้ในห้องเรียน โรคณะเรื้องเม็ดเลือดขาวชนิด เนิยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดและมองให้ผู้ป่วยเด็กวิธีการรับประทานยา โรคณะเรื้องเม็ดเลือดขาวชนิดเนิยบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัด ไว้ศึกษาทบทวนความรู้ด้วยตนเอง

### 3.2 ด้านการทำวิจัย

3.2.1 การศึกษารังนิชีให้เห็นว่าผู้ป่วยเด็กโรคณะเรื้องเม็ดเลือดขาวชนิดเนิยบพลันที่ได้รับยาเคมีบำบัดบังคงมีภาวะอ่อนล้าอยู่ไม่ได้หมดไปหลังเสร็จสิ้นการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในระยะชักนำให้โรคสงบลงอาจเพิ่มระยะเวลาในการศึกษาโดยเพิ่มการติดตามผลของการพยาบาล ระบบสนับสนุนและให้ความรู้ต่อการรับรู้ภาวะอ่อนล้าและพฤติกรรมการคุ้มครองของผู้ป่วยเด็ก ในระยะยาว

3.2.2 ควรมีการพัฒนาการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ใหม่ประสิทธิผลมากขึ้นในทุกระยะของการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

3.2.3 ควรมีการศึกษาเพื่อทดสอบภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดรายด้านเพื่อให้ครอบคลุมทั้งด้านพฤติกรรม/ความรุนแรง ด้านความคิดเห็น/เขตคติ ด้านความรู้สึก ด้านสติปัญญา/อารมณ์

3.2.4 การศึกษารังนิชีไปควรเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างและทำการวิจัยช้ำเพื่อให้สามารถนำไปอ้างอิงถึงประชากรผู้ป่วยเด็กโรคณะเรื้องเม็ดเลือดขาวชนิดเนิยบพลันที่มีภาวะอ่อนล้าจากการได้รับยาเคมีบำบัดได้