

ปัจจัยทำนายการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของลำไส้ในผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดตัดต่อลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้อง

FACTORS PREDICTING BOWEL FUNCTION RECOVERY IN PATIENTS AFTER OPEN COLORECTAL RESECTION SURGERY

ศิริพรรณ กมลพล 5337304 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: ทิพา ต่อสกุลแก้ว, ประ.ด. (ประสาทวิทยาศาสตร์), สุวิมล กิมปี, ค.ม. (วิจัยการศึกษา), เชดศักดิ์ ไอรมณีรัตน์, M.D., M.H.P.E., Ph.D.

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายแบบศึกษาอานาจการทำนาย เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของลำไส้ในผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดตัดต่อลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้อง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดตัดต่อลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้อง ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในกรุงเทพฯ 4 แห่ง ระหว่างเดือนพฤษภาคม – ธันวาคม 2555 จำนวน 104 ราย เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป แบบบันทึกวันและเวลาการเริ่มรับประทานอาหารและเคลื่อนไหวร่างกายครั้งแรกหลังผ่าตัด แบบวัดความวิตกกังวล และแบบประเมินการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของลำไส้ วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยใช้สถิติพรรณนา วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรโดยหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน วิเคราะห์อานาจการทำนายโดยใช้สถิติการถดถอยแบบเชิงชั้น

ผลการศึกษา พบว่า ผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดตัดต่อลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้องมีคะแนนการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของลำไส้ในวันที่ 1-5 หลังผ่าตัดเฉลี่ย 7.21 (S.D. = 1.57), 8.67 (S.D. = 2.21), 10.96 (S.D. = 2.23), 12.64 (S.D. = 1.53) และ 13.62 (S.D. = 0.94) ตามลำดับ อายุ ระดับอัลบูมินในเลือดก่อนผ่าตัด วิธีการให้ยาระงับความรู้สึก ระยะเวลาการผ่าตัด ระยะเวลาการเริ่มรับประทานอาหารหลังผ่าตัด และระยะเวลาการเริ่มเคลื่อนไหวร่างกายหลังผ่าตัด สามารถร่วมกันทำนายการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของลำไส้ในผู้ป่วยภายหลังการผ่าตัดตัดต่อลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้องได้ร้อยละ 58.0 ($R^2 = .580$, $p < .01$)

คำสำคัญ: การฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของลำไส้ / การผ่าตัดตัดต่อลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงแบบเปิดช่องท้อง

FACTORS PREDICTING BOWEL FUNCTION RECOVERY IN PATIENTS AFTER OPEN COLORECTAL RESECTION SURGERY

SIRIPHAN PHAMORNPON 5337304 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: TIPA TOSKULKAO, Ph.D. (NEURO SCIENCE), SUVIMOL KIMPEE, M.Ed. (RESERCH), CHERDSAK IRAMANEERAT, M.D., M.H.P.E., Ph.D.

ABSTRACT

This descriptive research design aimed to study factors predicting bowel function recovery in patients after open colorectal resection surgery. The sample group consisted of 104 patients who were operated with open colorectal resection technique at 4 tertiary hospitals in Bangkok, Thailand, from May to December 2012. The data were collected by using the demographic data form, the first oral feeding and ambulate record form, the State Anxiety Inventory, and the bowel function recovery score. Descriptive statistics, Pearson's Product Moment Correlation, and Hierarchical regression were used in data analysis.

The results of the study showed that the mean bowel function recovery score of patients after open colorectal resection surgery in postoperative days 1-5 were: 7.21 (S.D. = 1.57), 8.67 (S.D. = 2.21), 10.96 (S.D. = 2.23), 12.64 (S.D. = 1.53) and 13.62 (S.D. = 0.94), respectively. Age, preoperative serum albumin, anesthetic technique, operative time, the first period of oral feeding and ambulation could predict bowel function recovery in patients after open colorectal resection surgery, accounting for 58% of the variance ($R^2 = .580$, $p < .01$).

KEY WORDS: BOWEL FUNCTION RECOVERY / OPEN COLORECTAL RESECTION SURGERY

147 pages