

3636425 PHPH/M : สาขาวิชาเอก : พยาบาลสาธารณสุข ; วท.ม.(สาธารณสุขศาสตร์)

คำสำคัญ : การรับรู้ประสบการณ์การผ่าตัด / ความรู้/ การปฏิบัติตัว / ทฤษฎีของกิง

รังสิมา โคสงวน : ผลของการประยุกต์ทฤษฎีความสำเร็จตามจุดหมายที่กำหนดของกิงในการพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดกระดูกส่วนขาต่อการรับรู้ประสบการณ์การผ่าตัด ความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (THE EFFECTS OF PRE-OPERATIVE NURSING CARE AMONG PATIENTS WITH LOWER EXTREMITIES FRACTURE BASED ON THE APPLICATION OF THE KING'S THEORY OF GOAL ATTAINMENT ON THE PERCEPTION OF SURGICAL EXPERIENCE, PERIOPERATIVE KNOWLEDGE AND POST-OPERATIVE SELF PRACTICES AT MAHARAJ NAKORNCHIANGMAI HOSPITAL) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : จารุวรรณ เหมะธร , M.P.H. , สุทธิ ทองวิเชียร , ค.ม. , วิไล กุศลวิศิษฐ์กุล , วท.ม. 134 หน้า. ISBN 974-662-438-5

ความวิตกกังวลในผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเป็นปัญหาสำคัญที่จะส่งผลกระทบต่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในระยะหลังผ่าตัดและพักฟื้น พยาบาลจะต้องประเมินด้วยความรอบคอบและวางแผนที่จะลดความวิตกกังวลนี้ การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลองเพื่อศึกษาผลของการประยุกต์ทฤษฎีความสำเร็จตามจุดหมายที่กำหนดของกิงในการพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดกระดูกส่วนขาต่อการรับรู้ประสบการณ์การผ่าตัด ความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัด และการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ณ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ในปี 2541 จำนวน 60 คน โดยการจับคู่ให้มีลักษณะคล้ายคลึงกันในเรื่องเพศและอายุ และสุ่มแบบง่ายเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มทดลองได้รับการพยาบาลก่อนผ่าตัดโดยใช้ทฤษฎีของกิง ส่วนกลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ก่อนและหลังการทดลอง วิเคราะห์ด้วยสถิติร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่ามัธยฐาน ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ส่วนเบี่ยงเบนควอไทล์ สถิติ paired t-test และสถิติ t-test

ก่อนการทดลอง ผู้ป่วยกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีคะแนนความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดกระดูกส่วนขาไม่แตกต่างกัน ภายหลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนความแตกต่างเฉลี่ยของความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดกระดูกส่วนขามากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และภายหลังการทดลอง กลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยของการรับรู้ประสบการณ์การผ่าตัดกระดูกส่วนขา และการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดกระดูกส่วนขามากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 จากผลการศึกษาดังกล่าวควรนำทฤษฎีของกิงมาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดกระดูกส่วนขา อันจะส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดการรับรู้ประสบการณ์การผ่าตัดที่ดี มีความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัด และปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดอย่างถูกต้องและสามารถฟื้นสภาพหลังผ่าตัดได้โดยเร็วที่สุด ดังนั้นจึงควรนำไปใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกส่วนขาในโรงพยาบาลอื่นๆ และผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดชนิดอื่นต่อไป