

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นความเจ็บป่วยเรื้อรัง ซึ่งมีอาการเหนื่อยหอบ เป็นอาการที่พบได้บ่อย ดังนั้นผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจึงมีความทุกข์ทางในการออกกำลังกายและการทำหน้าที่ของร่างกายลดลง การพื้นฟูสมรรถภาพปอดเป็นวิธีการหนึ่งในการลดอาการเหนื่อยหอบ ทำให้ความทุกข์ทางในการออกกำลังกายและการทำหน้าที่ของร่างกายดีขึ้น การศึกษาเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ เป็นการศึกษาประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่มารับการตรวจรักษาที่คลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรงพยาบาลปาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ตั้งแต่เดือนกันยายน พ.ศ. 2552 ถึง เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553 กลุ่มตัวอย่างมี 2 กลุ่ม คือ กลุ่มก่อนการใช้แนวปฏิบัติ (จำนวน 25 ราย) และกลุ่มหลังการใช้แนวปฏิบัติ (จำนวน 28 ราย) เครื่องมือดำเนินการศึกษาคือ แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่บ้าน พัฒนาโดย กนกพิม อุยู่กุ (2551) โดยประเมินประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก ได้แก่ ระดับความรุนแรงของการหายใจลำบาก ความทุกข์ทางในการออกกำลังกาย พฤติกรรมการออกกำลังกาย และการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกาย วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติทดสอบค่าที่สองกลุ่มที่เป็นอิสระต่อกัน

1. ความรุนแรงของการหายใจลำบากในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดน้อยกว่ากลุ่มก่อนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอด

2. ความทุกข์ทางในการออกกำลังกาย ซึ่งประเมินจากระยะทางที่เดินได้ใน 6 นาที ในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดมากกว่ากลุ่มก่อนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอด

3. พฤติกรรมการออกกำลังกายในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดดีกว่ากลุ่มก่อนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอด

4. การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการออกกำลังกายในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มหลังการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดดีกว่ากลุ่มก่อนการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอด

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่ามีการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการพื้นฟูสมรรถภาพปอดไปใช้เพื่อให้การดูแลผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is a chronic illness which dyspnea is a common occurrence. For this reason, persons with COPD usually have exercise intolerance and a decrease in functional capacity. Pulmonary rehabilitation is one of the ways to lessen dyspnea resulting in the increase of exercise tolerance and functional capacity. This operational study aimed to determine the effectiveness of implementing clinical practice guidelines (CPG) for pulmonary rehabilitation among persons with COPD attending the COPD clinic, Pai hospital, Mae Hong Son province, from September 2009 to February 2010. There were 2 groups of subjects, before and after implementing CPG ( $n=25$  and 28, respectively). The study instrument was the CPG for pulmonary rehabilitation among persons with COPD living at home developed by Kanokpin U-phu (2008). Outcomes of the CPG measured were dyspnea severity, exercise tolerance, exercise behavior, and perceived exercise self-efficacy. Data were analyzed by using t-test for independent group.

The study results revealed that:

1. Dypsnea severity of the group after CPG implementation was less than that of the group before CPG implementation.
2. Exercise tolerance which was measured by 6 minute walk test of the group after CPG implementation was more than that of the group before CPG implementation.
3. Exercise behavior of the group after CPG implementation was better than that of the group before CPG implementation.
4. Perceived exercise self-efficacy of the group after CPG implementation was more than that of the group before CPG implementation.

The results of this study demonstrate that the CPG for pulmonary rehabilitation should be implemented so that the quality of care for persons with COPD can be improved.