

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

ปัจจัยที่นำความพร่องในการคุ้มครองของผู้ป่วยหลังผ่าตัด
ทำหางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโกรโนราี

ชื่อผู้เขียน

นางสาว ภารณี เทพส่องแสง

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลอาชญาศาสตร์และศัลยศาสตร์

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

รองศาสตราจารย์ ดร.วีรวรรณ คงชัย

ประธานกรรมการ

อาจารย์ ดร.พิกุล นันทชัยพันธ์

กรรมการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิลาวัณย์ เสนารัตน์

กรรมการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุจิตรा เทียนสวัสดิ์

กรรมการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัจฉรา ศุภนธรรมรพี

กรรมการ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยายมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่นำความพร่องในการคุ้มครองของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำหางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโกรโนราี เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง คือผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำหางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโกรโนราี ที่มาติดตามการรักษาที่ คลินิกศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลโรคหัวใจ โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลศิริราช จำนวน 80 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบวัดความรู้สึกเกี่ยวกับการคุ้มครอง แบบวัดภาวะสุขภาพ แบบวัดความพร่องในการคุ้มครอง ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยอาศัยแนวคิดของโอลิเม้น และแบบวัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยสร้างโดยมิเชล (Mishel, 1981) แปลเป็นภาษาไทยโดย สมจิต หนูเงริญกุล, บุญจันทร์ วงศ์สุนพรัตน์, และพิพาร วงศ์ทรงย์กุล (2534) แบบวัดได้

ผ่านการหาความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน และหาความเชื่อมั่นของแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการคูແລຕນเองด้วยวิธีคูเคน-ริชาร์ดสัน (KR20) ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นเท่ากับ .71 ส่วนแบบวัดภาวะสุขภาพ แบบวัดความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย และแบบวัดความพร่องในการคูແລຕນเองหาค่าความเชื่อมั่นด้วยวิธีกรอนบาก ได้ค่าสัมประสิทธิ์ความเชื่อมั่นเท่ากับ .76, .82, .79 ตามลำดับ นำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้การแยกแยะความถี่ ร้อยละค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน หากความสัมพันธ์โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และการวิเคราะห์การคัดถือพหุคูณแบบขั้นตอน ได้ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

1. ความรู้เกี่ยวกับการคูແລຕນเองมีความสัมพันธ์ทางลบกับความพร่องในการคูແລຕນเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโโคโรนาเร (r = -.289) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2. ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางลบกับความพร่องในการคูແລຕນเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโโคโรนาเร (r = -.327) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3. ความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วยมีความสัมพันธ์ทางบวกกับความพร่องในการคูແລຕນเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโโคโรนาเร (r = .328) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

4. ผลการวิเคราะห์การคัดถือพหุคูณแบบขั้นตอน พบร่วมกันความรู้สึกไม่แน่นอนในความเจ็บป่วย ภาวะสุขภาพ และความรู้เกี่ยวกับการคูແລຕນเอง สามารถร่วมอธินาขความผันแปรของความพร่องในการคูແລຕນเองของผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโโคโรนาเรได้ร้อยละ 21.7 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาฐานแบบการพยาบาล สำหรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดทำทางเบี้ยงหลอดเลือดแดงโโคโรนาเรขยะพักฟื้นที่บ้าน เพื่อลดความพร่องในการคูແລຕນเอง