

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง เพื่อศึกษาผลของการให้ข้อมูลเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับวิธีการ ข้อมูลบ่งบอกความรู้สึก คำแนะนำสิ่งที่ควรปฏิบัติ และคำแนะนำเกี่ยวกับวิธีเผชิญความเครียดต่อการปรับตัวของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดและใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยใช้ทฤษฎีการปรับตนเอง (self - regulation theory) ของ Leventhal & Johnson เป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา คือ ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดและคาดว่าจะได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจทางปากและใช้เครื่องช่วยหายใจ ที่มารับบริการ ณ แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ระหว่างเดือนมีนาคม - มิถุนายน พ.ศ. 2549 ผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน 30 ราย โดยทำการจับคู่กลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน ตามเพศวัย ระดับการศึกษา การวินิจฉัยโรคและชนิดของการผ่าตัดที่ใกล้เคียงกันหรือคล้ายคลึงกัน จากนั้นสุ่มให้กลุ่มตัวอย่างเข้าสู่กลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง กลุ่มละ 15 ราย โดยกลุ่มควบคุม เป็นกลุ่มที่ได้รับข้อมูลตามปกติ ส่วนกลุ่มทดลอง เป็นกลุ่มที่ได้รับข้อมูลเตรียมความพร้อม โดยใช้ วิธีโอซีดี ความยาว 15 นาที ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น เป็นสื่อในการให้ข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดและได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ 3) สรุปผลการตรวจเยี่ยมกลุ่มตัวอย่างทั้งก่อนและหลังการใส่ท่อช่วยหายใจ และ 4) คำถามปลายเปิดเกี่ยวกับความรู้สึกภายหลังได้รับฟังข้อมูลเตรียมความพร้อมสำหรับกลุ่มทดลอง

ทำการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยดำเนินการให้ข้อมูลเตรียมความพร้อมสำหรับกลุ่มทดลองเป็นรายบุคคลก่อนที่ผู้ป่วยจะได้รับการผ่าตัดและก่อนการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจอย่างน้อย 1 วัน ส่วนกลุ่มควบคุมจะได้รับการดูแลและได้รับข้อมูลตามปกติจากเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ หลังจากผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดและได้รับการถอดท่อช่วยหายใจแล้ว ผู้ช่วยวิจัยประเมินการปรับตัวของผู้ป่วย โดยใช้แบบประเมินการปรับตัวของผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ ข้อมูลที่ได้นำมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติทดสอบ Mann-Whitney U Test

ผลการวิจัยพบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับข้อมูลเตรียมความพร้อมมีค่าเฉลี่ยคะแนนการปรับตัวโดยรวมและการปรับตัวรายด้าน ได้แก่ การปรับตัวด้านร่างกาย ด้านอึดทน โน้ตสนั ด้านบทบาทหน้าที่ และด้านการพึ่งพาระหว่างกันสูงกว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้รับข้อมูลเตรียมความพร้อมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($P < 0.05$)

ผลการศึกษาครั้งนี้แสดงให้เห็นว่า ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดและได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจมีคะแนนการปรับตัวสูงกว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้รับข้อมูลเตรียมความพร้อม ดังนั้นจึงควรนำการให้ข้อมูลเตรียมความพร้อมนี้ไปใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดและคาดว่าจะได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ ที่เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยปรับให้เหมาะสมกับความต้องการข้อมูลและการเรียนรู้ของผู้ป่วยเฉพาะราย และควรจัดเป็นกิจกรรมที่เพิ่มพูนความรู้แก่พยาบาลเพื่อให้มีทักษะและความสามารถเกี่ยวกับการให้ข้อมูลเตรียมความพร้อม ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยสามารถปรับตัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ อนึ่งการศึกษาครั้งนี้มีระยะเวลาจำกัดจึงเลือกศึกษาเฉพาะในผู้ป่วยศัลยกรรม การศึกษาครั้งต่อไปควรเพิ่มการศึกษาให้ครอบคลุมถึงผู้ป่วยกลุ่มอื่นๆ.

The purpose of this quasi-experimental research was to examine the effect of preparatory information including procedural information, sensory information, behavioral instruction and coping skill instruction on patient adaptation in a group of surgical patients who received endotracheal intubation. Self-regulatory model of Leventhal & Johnson (1983) and Roy's adaptation model (1999) were applied as the conceptual framework of this study.

Sample of this study consisted of 30 patients who received surgical treatment and underwent mechanical ventilator via oro-endotracheal tube at Surgery Department, Khon Kaen Hospital during March to June 2006. The patients were randomly assigned into either control or experimental group using matched-pair technique, selecting cases with the least difference in sex, age, education level, diagnosis, and type of operation. Patients in the control group received usual information whereas the experimental group received preparatory information through video-cd. The 15 minute long video-cd was developed by the researcher based on Leventhal & Johnson's model.

The instruments used in this study were 1) demographic questionnaire, 2) Adaptation questionnaire, which was developed by the researcher based on Roy's adaptation model, 3) Visit notes before endotracheal intubation and after endotracheal tube removal and 4) Open ended questions to interview the patients in experimental group.

Patients in the experimental group received preparatory information one day before the surgery whereas those in the control group received usual care. Patients in both groups were administered the adaptation questionnaire by the research assistant after endotracheal tube was removed. Data were analyzed using Mann-Whitney U Test.

The results show that the patients who received preparatory information have a significantly higher adaptation score ($p < 0.05$) than those who did not, both in overall adaptation and specific adaptation modes including the physiological, self-concept, role function, and interdependent.

Findings of this study support that the preparatory information should be applied as a standard of patients who undergoing mechanical ventilator. However, the preparatory information should be modified when using with the individuals under different information needs. Next study should be conducted in the different group of patients to evaluate the effectiveness of preparatory information on patient adaptation.