

ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่อง

FACTORS PREDICTING QUALITY OF LIFE AMONG CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS
RECEIVING CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS

อุทุมพร ขำคม 5536325 NSCN / M

พย.ม.(การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : นันทิยา วัฒนา, Ph.D.(NURSING),
ดวงใจ รัตนธัญญา, ประ.ศ.(ประชากรและการพัฒนา)

บทคัดย่อ

โรคไตวายเรื้อรัง ยังเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขทั่วโลก และเมื่อการดำเนินโรคถึงระยะสุดท้ายผู้ป่วยต้องได้รับการบำบัดทดแทนไต ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่อง ยังมีน้อย และยังไม่ชัดเจนว่า ปัจจัยใดบ้างที่มีความสัมพันธ์และส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยไตวายที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่องการวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่อง กลุ่มตัวอย่างจำนวน 78 ราย เป็นผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่องที่มารับบริการในคลินิกโรคไต โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดอุบลราชธานี เลือกกลุ่มตัวอย่างตามเกณฑ์คัดเข้า เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน และสถิติถดถอยเชิงพหุ

ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่อง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (53.80%) มีอายุเฉลี่ย 58.67 ปี ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่อง พบว่า มีตัวแปร 3 ตัว ได้แก่ อายุ ค่าอัตราการกรองของไต และค่าฮีมาโตคริต ที่ร่วมกันทำนายความผันแปรของคุณภาพชีวิตได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p = .000$) ร้อยละ 70.2 ($R^2 = .702$, Adjusted $R^2 = .668$, $F(8, 69) = 20.345$) โดยที่ อายุเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญในการทำนายคุณภาพชีวิตผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่องมากที่สุด ($\beta = -.420$, $t = -4.368$, $p = .000$) รองลงมาคือค่าอัตราการกรองของไต ($\beta = .387$, $t = 3.553$, $p = .001$) และค่าฮีมาโตคริต ($\beta = .225$, $t = 2.247$, $p < .05$) ตามลำดับ สำหรับปัจจัยอื่นๆ เช่น เพศ อาชีพโรคร่วม ระยะเวลาที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้อง และค่าอัลบูมินในเลือด ไม่สามารถทำนายคุณภาพชีวิตผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่อง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งผลการศึกษานี้จะเป็นประโยชน์สำหรับบุคลากรทางสุขภาพ รวมทั้งพยาบาลเวชปฏิบัติที่จะสามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการกำหนดแผนการส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้องด้วยตนเองแบบต่อเนื่องให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

คำสำคัญ : คุณภาพชีวิต / ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางช่องท้อง

FACTORS PREDICTING QUALITY OF LIFE AMONG CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS RECEIVING CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS

UTUMPORN KHAMKHOM 5536325 NSCN / M

M.N.S (COMMUNITY NURSE PRACTICETIONER)

THESIS ADVISORY COMMITTEE : NANTIYA WATTHAYU, Ph.D.(NURSING),
DUANGJI RATTANATANYA, Ph.D.(POPULATION AND DEVELOPMENT)**ABTRACT**

Chronic kidney disease (CKD) is considered a major public health problem all over the world. It is a chronic condition requiring continuous treatment that greatly affects quality of life (QOL). There is a few studies conducted to investigate factors affecting quality of life of CKD patients undergoing continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD), however these factors affecting QOL of patients with CAPD were not conclusive. Therefore, the purpose of this study was to investigate the selected predicting factors and QOL of CKD patients with CAPD. The study sample consisted of 78 CKD patients with CAPD at the renal clinic outpatient department at eight community hospitals in UbonRatchathani Province. The subjects who met the inclusion criteria were recruited by purposive sampling. Data were collected by interviewing CKD patients with CAPD using questionnaire including demographic characteristics, diseases and clinical symptoms record form, and the QOL of CKD patient with CAPD. Data were analyzed using descriptive statistics, Pearson's Product Moment Correlation Coefficient, and Multiple Regression Analysis.

The findings revealed that more than half (53.8%) of CKD patients with CAPD were female, with the mean age of 58.67 years old. With regard to QOL, it was found that the score of QOL was at a moderate level (mean=61.7, SD=15.5). Altogether, 70% (67% adjusted) of the variability in QOL ($R^2 = 0.702$, adjusted $R^2 = 0.668$, $F = 20.35$) was predicted by identifying the scores on these eight independent variables. However, only three of the predictors such as age, Glomerular filtration rate (GFR), and Hematocrit level (Hct) contributed significantly to prediction of QOL. Gender, occupation, co-morbidity, duration of CAPD, and serum albumin level could not predict QOL of CKD patients with CAPD. The finding showed that age ($\beta = -0.420$, $t = -4.368$, $p = 0.000$) was the most important predictor of QOL of CKD patients with CAPD, followed by GFR ($\beta = 0.387$, $t = 3.553$, $p = 0.001$) and Hct ($\beta = 0.225$, $t = 2.247$, $p < 0.05$).

The study findings could be used as a guideline for healthcare personnel including nurse practitioners to formulate a plan to promote quality of life of chronic kidney disease patients receiving continuous ambulatory peritoneal dialysis.

**KEY WORDS: QUALITY OF LIFE/ CHRONIC KIDNEY DISEASE PATIENTS RECEIVING
CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS**

174 pages