

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (quasi-experimental research) ชนิด 2 กลุ่ม วัดผลหลังการทดลอง (two groups posttest only design) เพื่อการศึกษาผลของการโค้ชต่อการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

#### ลักษณะประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ศึกษาคือผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่เปิดเข้าทางด้านหลังแล้วทำการเชื่อมต่อทางด้านหลังและด้านข้างด้วยการปลูกกระดูกร่วมกับการใส่วัสดุยึดตรึงภายในข้อกระดูกสันหลังที่เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ กลุ่มตัวอย่างคือผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังที่เปิดเข้าทางด้านหลังแล้วทำการเชื่อมต่อทางด้านหลังและด้านข้างด้วยการปลูกกระดูกร่วมกับการใส่วัสดุยึดตรึงภายในข้อกระดูกสันหลังเป็นครั้งแรกและเป็นการผ่าตัดแบบรื้อได้ ทั้งเพศหญิงและชาย ซึ่งเข้ารับการรักษาดำอยู่ในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ หญิง 3 และหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย 3 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ระหว่างเดือนมิถุนายนถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2550 โดยเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ประมาณจำนวนกลุ่มตัวอย่างโดยใช้ตารางอำนาจจำแนก (power analysis) ค่า effect size เท่ากับ .80 ระดับอำนาจจำแนก .80 และระดับนัยสำคัญ .05 (Polit, 1996) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 40 ราย โดยกำหนดคุณสมบัติของกลุ่มตัวอย่างดังนี้

1. อายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
2. สามารถพูด ฟังและเข้าใจภาษาไทยได้ดี
3. มีความสมัครใจให้ความร่วมมือในการวิจัย
4. แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยเข้าร่วมวิจัยได้

เมื่อได้กลุ่มตัวอย่างตามคุณสมบัติที่กำหนด ผู้วิจัยจัดกลุ่มตัวอย่างเป็นกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองกลุ่มละ 20 ราย โดยกำหนดให้กลุ่มตัวอย่าง 20 รายแรกเข้าในกลุ่มควบคุม หลังจากดำเนินการรวบรวมข้อมูลในกลุ่มควบคุมเสร็จแล้ว ผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่าง 20 รายต่อไปเข้าอยู่ในกลุ่ม

ทดลอง โดยจับคู่ให้กลุ่มตัวอย่าง 2 กลุ่มมีลักษณะใกล้เคียงกันในเรื่อง เพศ อายุแตกต่างกันไม่เกิน 5 ปี และระดับการศึกษา

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มี 2 ประเภท คือ

#### 1. เครื่องมือสำหรับดำเนินการวิจัย ประกอบด้วย

1.1 แผนการ โคอชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ซึ่งผู้วิจัยและคณะกรรมการที่ปรึกษาสร้างขึ้นจากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แบ่งเป็น 3 ระยะ ดังนี้

1) ระยะก่อนผ่าตัดซึ่งเป็นกิจกรรมเกี่ยวกับการปฏิบัติให้ถูกต้องตามแผนการรักษาและการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ทั้งในระยะที่ผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียงและระยะที่ผู้ป่วยลุกออกจากเตียง

2) ระยะฟื้นฟูสภาพ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ซึ่งเป็นระยะที่ผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียง

3) ระยะฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง ซึ่งเป็นระยะที่ผู้ป่วยลุกออกจากเตียง

โดยใช้กระบวนการ โคอช 4 ขั้นตอน ดังนี้

**ขั้นตอนที่ 1** ในขั้นตอนนี้ผู้วิจัยจะสร้างสัมพันธภาพที่ดี เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจและมีความมั่นใจในตัว โคอช และทำการประเมินและวิเคราะห์ปัญหาของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

**ขั้นตอนที่ 2** การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วย โดยผู้วิจัยกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด ผู้วิจัยจะให้คำชี้แนะ ให้คำปรึกษา ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในกิจกรรมการปฏิบัติทั้ง 3 ระยะ ในขั้นตอนที่ 1

**ขั้นตอนที่ 3** การปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ โดยให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามแผนที่ได้วางไว้ตามขั้นตอนที่ 2 และในระหว่างการปฏิบัติกิจกรรมผู้วิจัยจะติดตามและสังเกตการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ของผู้ป่วย ให้กำลังใจ ให้ข้อมูลย้อนกลับ ให้คำชี้แนะเพิ่มเติม ให้ความมั่นใจ ในกิจกรรมที่ผู้ป่วยปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือไม่มั่นใจ และทบทวนการปฏิบัติเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความเข้าใจและมั่นใจยิ่งขึ้น

**ขั้นตอนที่ 4** การประเมินผลการปฏิบัติ เป็นขั้นตอนที่ผู้วิจัยประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมาของผู้ป่วย และกระตุ้นให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมของตนเองด้วย ให้การสะท้อนคิดตนเอง เพื่อส่งเสริมให้มีการปรับปรุงการปฏิบัติกิจกรรมให้ดีขึ้นในครั้งต่อไป

1.2 คู่มือการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ซึ่งผู้วิจัยและคณะกรรมการที่ปรึกษาสร้างขึ้นจากการศึกษาและรวบรวมเนื้อหาจากตำรา บทความ เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 3 ระยะดังนี้ 1) ระยะก่อนผ่าตัดซึ่งเป็นกิจกรรมเกี่ยวกับการปฏิบัติให้ถูกต้องตามแผนการรักษาและการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ทั้งในระยะเวลาที่ผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียงและระยะเวลาที่ผู้ป่วยลุกออกจากเตียง 2) ระยะฟื้นฟูสภาพ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด โดยให้การโค้ชแก่ผู้ป่วยในเรื่องการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะเวลาที่ผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียง และ 3) ระยะฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง โดยให้การโค้ชแก่ผู้ป่วยในเรื่องการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะเวลาที่ผู้ป่วยลุกออกจากเตียง

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย

2.1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย ได้แก่ อายุ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน วิธีการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ปัญหาเกี่ยวกับการจ่ายค่ารักษาพยาบาล ประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ประวัติการได้รับการผ่าตัดใหญ่ ประวัติการใส่ยา ประวัติการสูบบุหรี่ ระยะเวลาที่ใช้ในการทำผ่าตัด ปริมาณเลือดที่สูญเสียภาวะแทรกซ้อนที่พบหลังผ่าตัด และการรักษาพยาบาลที่ได้รับหลังผ่าตัด

2.2 แบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังซึ่งสร้างขึ้นจากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย

2.2.1 แบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ประกอบด้วยกิจกรรมการปฏิบัติดังนี้ การจัดการกับความเจ็บปวด การจัดทำนอนราบให้ลำตัวอยู่ในแนวตรง การดูแลเสื้อผ้าหลังให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง การบริหารการหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพ การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ และการจัดการกับความวิตกกังวล จำนวน 19 ข้อ ลักษณะแบบประเมินเป็นแบบตรวจสอบรายการโดยใช้วิธีทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องว่างดังนี้

ปฏิบัติถูกต้อง	ให้คะแนน	1
ปฏิบัติไม่ถูกต้อง/ไม่ได้ปฏิบัติ	ให้คะแนน	0

2.2.2 แบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ประกอบด้วยกิจกรรมการปฏิบัติดังนี้ การจัดการกับ

ความเจ็บปวด การจัดทำนอนราบให้ลำตัวอยู่ในแนวตรง การดูแลเสื้อผ้าหลังให้อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้อง การบริหารการหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพ การบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ การจัดการกับความวิตกกังวล ซึ่งเป็นการปฏิบัติที่ทำต่อเนื่องจากระยะหลังผ่าตัด 24 ชั่วโมงแรก และมีการปฏิบัติเพิ่มเติมดังนี้ การพลิกตัวด้วยตนเองแบบท่อนซุง การบริหารกล้ามเนื้อหลัง การใส่และถอดเสื้อผ้าหลัง การลุกออกจากเตียง การเดินด้วยเครื่องช่วยเดิน การนั่งและลุกออกจากเก้าอี้ และการลงนอนบนเตียง จำนวน 47 ข้อ ลักษณะแบบประเมินเป็นแบบตรวจสอบรายการโดยใช้วิธีทำเครื่องหมายถูก (✓) ลงในช่องว่างดังนี้

ปฏิบัติถูกต้อง	ให้คะแนน	1
ปฏิบัติไม่ถูกต้อง/ไม่ได้ปฏิบัติ	ให้คะแนน	0

#### การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. **ความตรงด้านเนื้อหา (content validity)** ผู้วิจัยนำแผนการโค้ชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง คู่มือการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง และแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด และเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ไปตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน ซึ่งประกอบด้วย อาจารย์แพทย์ด้านออร์โธปิดิกส์ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลด้านการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์ในเรื่องการโค้ช 1 ท่าน อาจารย์กายภาพบำบัด 1 ท่าน และพยาบาลที่มีประสบการณ์ด้านการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ 1 ท่าน หลังจากนั้นนำมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้วิจัยนำแผนการโค้ชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ไปทดลองใช้กับผู้ป่วยที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 3 ราย เพื่อประเมินความสามารถในการเข้าใจเนื้อหา และนำมาปรับปรุงให้เหมาะสมก่อนนำไปใช้จริงกับผู้ป่วยกลุ่มทดลอง ส่วนแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด และแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ผู้วิจัยนำมาคำนวณค่าดัชนีความตรงของเนื้อหา (content validity index: CVI) ได้ค่าเท่ากับ .98 และ .99 ตามลำดับ

2. **ความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (reliability)** ผู้วิจัยนำแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด และแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ที่

ผ่านการตรวจสอบความตรงด้านเนื้อหาและปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ไปทดลองใช้กับผู้ป่วยออร์โทปิดิกส์ที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 10 ราย หลังจากนั้นจึงนำไปหาค่าความเชื่อมั่นของเครื่องมือด้วยวิธีการทดสอบซ้ำ (test-retest) โดยใช้สถิติ Pearson product-moment correlation ได้ค่าเท่ากับ .82 และ .89 ตามลำดับ

### การเตรียมความพร้อมของผู้วิจัย

ผู้วิจัยได้มีการเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่เป็นโค้ชและใช้แผนการโค้ชจากอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีประสบการณ์ด้านการโค้ช และฝึกทักษะการจัดการความเจ็บปวดโดยวิธีการไม่ใช้ยา คือ การใช้เทคนิคการผ่อนคลายโดยการหายใจเข้าออกลึกเป็นจังหวะจากผู้เชี่ยวชาญ จนอาจารย์ผู้สอนมีความเชื่อมั่นว่าผู้วิจัยสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษานี้ผู้วิจัยได้ทำการพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่างโดยนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการจริยธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายหลังได้รับอนุมัติแล้วแจ้งให้แพทย์ที่รับผิดชอบผู้ป่วยทราบ พร้อมกับขออนุญาตให้ผู้ป่วยเข้าร่วมวิจัย แล้วแจ้งให้กลุ่มตัวอย่างทราบถึงวัตถุประสงค์และขั้นตอนของการศึกษา พร้อมทั้งขอความร่วมมือในการวิจัย โดยมีเอกสารยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยและไม่มีการบังคับและชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่างทราบหากเข้าร่วมการวิจัยแล้ว สามารถออกจากการศึกษาได้ตลอดเวลาถ้าต้องการโดยไม่ต้องอธิบายเหตุผล และจะไม่มีผลใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่ได้รับ ข้อมูลทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่างจะถูกเก็บเป็นความลับ โดยมีการใช้รหัสแทนชื่อจริงของกลุ่มตัวอย่างแต่ละราย และการนำเสนอข้อมูลที่ได้อาจเสนอในภาพรวมของผลการวิจัย

### วิธีการรวบรวมข้อมูล

ในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยทำหนังสือผ่านคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงคณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขออนุญาตเก็บข้อมูล

2. เมื่อได้รับการอนุมัติแล้ว ผู้วิจัยเข้าพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้างานการพยาบาล ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ หัวหน้าหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์หญิง 3 และชาย 3 เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการวิจัย และพบแพทย์ผู้ทำการผ่าตัดผู้ป่วยเพื่อขออนุญาต

3. การเลือกกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยสำรวจรายชื่อผู้ป่วยที่จะทำการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ก่อนวันที่จะผ่าตัด 2 วัน จากใบบันทึกเตรียมการผ่าตัดของผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์หญิง 3 และหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย 3 เพื่อคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยกลุ่มตัวอย่าง 20 รายแรกอยู่ในกลุ่มควบคุม เมื่อเก็บข้อมูลในกลุ่มควบคุมครบแล้วจึงเริ่มเก็บข้อมูลในกลุ่มทดลองอีก 20 ราย

4. ผู้วิจัยดำเนินการกับกลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มควบคุมจนครบ 20 รายดังนี้

4.1 ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มควบคุม 2 วันก่อนได้รับการผ่าตัด ในช่วงเวลา 13.00-16.00 น. โดยแนะนำตัวเอง พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขอความร่วมมือในการวิจัย และการพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง

4.2 ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลของกลุ่มควบคุมจากแฟ้มประวัติลงบันทึกในแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

4.3 กลุ่มควบคุมได้รับการสอนตามปกติจากเจ้าหน้าที่พยาบาลประจำหอผู้ป่วยซึ่งการสอนมีเนื้อหาในเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด

4.4 ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มควบคุมในช่วงเวลา 13.00-16.00 น. ก่อนผ่าตัด 1 วัน และรวบรวมข้อมูลทั่วไปรวมทั้งแผนการรักษาเพิ่มเติมจากแฟ้มประวัติ และสอบถามสภาพต่างๆไปของกลุ่มควบคุม

4.5 วันที่ผ่าตัด ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มควบคุมในช่วงเวลา 16.00-20.00 น. หลังจากที่ถูกกลุ่มควบคุมกลับจากห้องพักฟื้น เพื่อสอบถามสภาพทั่วไปหลังผ่าตัด

4.6 หลังผ่าตัดวันที่ 1 ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มควบคุมเพื่อสอบถามสภาพทั่วไปหลังผ่าตัด กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ เมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัดผู้วิจัยประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพพระยะที่กลุ่มควบคุมนอนอยู่บนเตียง ในระยะฟื้นฟูสภาพ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

4.7 หลังผ่าตัดวันที่ 2 ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มเพื่อสอบถามสภาพทั่วไปหลังผ่าตัด กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ

4.8 หลังผ่าตัดวันที่ 3 ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มควบคุมเพื่อสอบถามสภาพทั่วไปหลังผ่าตัด กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ เมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ผู้วิจัยประเมินการปฏิบัติเพื่อ

ฟื้นฟูสภาพพระยะที่กลุ่มควบคุมลูกออกจากเตียงในระยะฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด และกล่าวคำขอบคุณและอำลากลุ่มควบคุม พร้อมแจ้งการสิ้นสุดการวิจัย

4.9 ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้อาจกลุ่มควบคุมมาตรวจสอบความถูกต้อง

5. ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มทดลองจำนวน 20 ราย หลังจากรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มควบคุมครบ 20 ราย โดยผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มทดลองที่เตรียมรับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง แนะนำตัวเองพร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล และขอความร่วมมือในการวิจัยและการพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง หลังจากนั้นผู้วิจัยให้การ โฆษแก่กลุ่มทดลองตามแผนการ โฆษ โดยผู้วิจัยทำหน้าที่เป็น โฆษ และเข้าพบกลุ่มทดลองตามระยะเวลาดังนี้

## 5.1 ระยะเวลาก่อนผ่าตัด

### 5.1.1 2 วันก่อนผ่าตัด

ผู้วิจัยพบกลุ่มทดลองโดยใช้แผนการ โฆษในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ซึ่งในเวลาประมาณ 13.00-14.00 น. เป็นกิจกรรมเกี่ยวกับการปฏิบัติให้ถูกต้องตามแผนการรักษาในระยะก่อนผ่าตัด ต่อจากนั้นเวลาประมาณ 15.00-17.00 น. และ 18.00-19.00 น. เป็นการ โฆษในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด โดยใช้เวลาดังกล่าวทั้งหมดประมาณ 4 ชั่วโมง รายละเอียดของการเข้าพบกลุ่มทดลองมีดังนี้

#### ขั้นตอนที่ 1 ประเมินและวิเคราะห์ปัญหา โดยปฏิบัติดังนี้

- 1) ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลความเจ็บป่วยและการรักษาจากแฟ้มประวัติของกลุ่มทดลอง
- 2) ผู้วิจัยกล่าวสวัสดิทักทายพร้อมกับแนะนำตัวเอง ทำความรู้จักกับกลุ่มทดลองเพื่อเป็นการสร้างสัมพันธภาพที่ดีให้กลุ่มทดลองเกิดความไว้วางใจเชื่อมั่นในตัวผู้วิจัย และให้ความร่วมมือ รวมทั้งสนทนาเกี่ยวกับสภาพความเป็นอยู่ทั่วไป การรักษาพยาบาลที่ได้รับ
- 3) ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองบอกถึงปัญหาที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของกลุ่มทดลอง โดยสอบถามถึงความรู้สึก ความเข้าใจที่มีต่อความเจ็บป่วยและการผ่าตัดครั้งนี้ ประสพการณ์เกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการผ่าตัดที่กลุ่มทดลองเคยได้รับ รวมทั้งข้อมูลต่างๆ ที่ต้องการทราบ
- 4) ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองสรุปถึงปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพ 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ในระยะที่กลุ่มทดลองนอนอยู่บนเตียง

**ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด**  
 ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมตามปัญหาที่เกิดขึ้น ตามความรู้พื้นฐานและประสบการณ์เดิมถ้ากลุ่มทดลองมีความรู้หรือประสบการณ์เดิม แต่ถ้ากลุ่มทดลองไม่ทราบผู้วิจัยเปิดโอกาสให้กลุ่มทดลองซักถามข้อมูลต่างๆ ที่ต้องการทราบ และตอบข้อซักถามในปัญหา ผู้วิจัยให้ข้อมูลกิจกรรมต่างๆ ให้คำชี้แนะ ให้คำปรึกษา ให้คำแนะนำเพิ่มเติมตามปัญหานั้นๆ หากกลุ่มทดลองวางแผนปฏิบัติกิจกรรมไม่ครอบคลุมในแต่ละปัญหา

**ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมตามแผนที่วางไว้ โดยปฏิบัติดังนี้**

- 1) ให้กลุ่มทดลองฝึกปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ตามแผนที่วางไว้ใน  
 ขั้นตอนที่ 2
- 2) ผู้วิจัยช่วยเหลือและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ของกลุ่มทดลอง โดยระหว่างที่กลุ่มทดลองปฏิบัติกิจกรรม ผู้วิจัยพูดให้กำลังใจ ให้ความมั่นใจ ให้การชี้แนะ ให้ข้อมูลย้อนกลับ ให้คำแนะนำเพิ่มเติมในกิจกรรมที่กลุ่มทดลองปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือไม่มั่นใจ พร้อมกับกระตุ้นให้กลุ่มทดลองปฏิบัติจนแน่ใจว่าปฏิบัติได้ถูกต้อง และสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง

**ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติ โดยการปฏิบัติดังนี้**

- 1) ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมที่ผ่านมาของกลุ่มทดลอง รวมทั้งปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติกิจกรรม และวิธีการแก้ไขปัญหา เพื่อส่งเสริมให้มีการปรับปรุงการปฏิบัติกิจกรรมให้ดีขึ้น
- 2) ผู้วิจัยแจ้งให้กลุ่มทดลองทราบถึงกำหนดเวลาพบในวันพรุ่งนี้ ในช่วงเวลาประมาณ 13.00-15.00 น. และ 16.00-17.00 น. และชี้แจงกิจกรรมในครั้งที่ 2 ของการโค้ชพอสั่งเขป และกล่าวอำลา

**5.1.2 1 วันก่อนผ่าตัด**

ผู้วิจัยพบกลุ่มทดลองโดยใช้แผนการโค้ชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง ในช่วงเวลาประมาณ 13.00-15.00 น. และ 16.00-17.00 น. เป็นการโค้ชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง โดยใช้เวลาทั้งหมดประมาณ 3 ชั่วโมง รายละเอียดของการเข้าพบกลุ่มทดลองมีดังนี้

**ขั้นตอนที่ 1 ประเมินและวิเคราะห์ปัญหา** โดยมีการประเมินและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นหลังผ่าตัด ในระยะที่กลุ่มทดลองลุกออกจากเตียง โดยปฏิบัติดังนี้

- 1) ผู้วิจัยรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลความเจ็บป่วยและการรักษาจากแฟ้มประวัติของกลุ่มทดลองเพิ่มเติม

2) ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองบอกถึงปัญหาและสรุปปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง ซึ่งเป็นระยะที่กลุ่มทดลองลุกออกจากเตียง

**ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด โดยปฏิบัติดังนี้**

- ผ่าตัด
- 1) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 1 ของขั้นตอนที่ 2 ของการโคช 2 วันก่อน
  - 2) วางแผนปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดในระยะหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง ขณะที่ผู้ป่วยลุกออกจากเตียง และให้ข้อมูลกิจกรรมต่างๆ เพิ่มเติม

**ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมตามแผนที่วางไว้ โดยปฏิบัติดังนี้**

- ผ่าตัด
- 1) ให้กลุ่มทดลองฝึกปฏิบัติตามแผนที่วางไว้ในขั้นตอนที่ 2
  - 2) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 2 ในขั้นตอนที่ 3 ของการโคช 2 วันก่อน

**ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติ โดยการปฏิบัติดังนี้**

- ผ่าตัด
- 1) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 1 ในขั้นตอนที่ 4 ของการโคช 2 วันก่อน
  - 2) ผู้วิจัยชี้แจงการปฏิบัติกิจกรรมในวันที่กลุ่มทดลองได้รับการผ่าตัด ให้ทราบอย่างคร่าวๆ โดยเน้นให้กลุ่มทดลองนำกิจกรรมที่ได้ฝึกปฏิบัติไปแล้วไปใช้ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด และแจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่าผู้วิจัยจะให้การโคชแก่กลุ่มทดลองหลังจากที่กลับจากห้องผ่าตัดในวันพรุ่งนี้

## 5.2 ระยะหลังผ่าตัด

ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มทดลองโดยใช้แผนการโคชในการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง พบวันละ 2 ครั้ง ในช่วงเวลาประมาณ 9.00-12.00 น. และ 15.00-18.00 น. แต่แต่ละครั้งใช้เวลาในการประเมินและวิเคราะห์ปัญหา การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม ประมาณ 1 ชั่วโมง และใช้เวลาที่เหลือประมาณ 2 ชั่วโมง ในการช่วยเหลือการปฏิบัติและประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรม ในเย็นวันที่ได้รับการผ่าตัดหลังกลับจากห้องพักฟื้น พบกลุ่มทดลองในช่วงเวลาประมาณ 16.00-20.00 น. แต่ยังไม่มีการประเมินผลการปฏิบัติ เนื่องจากเป็นวันที่ได้รับการผ่าตัด กลุ่มทดลองมีอาการอ่อนเพลียและง่วงนอนจากฤทธิ์ของยาระงับความรู้สึก และต้องการการพักผ่อนหลังผ่าตัด การเข้าพบกลุ่มทดลองมีรายละเอียดดังนี้

## 5.2.1 ระยะเวลาฟื้นฟูสภาพใน 24 ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด ระยะที่กลุ่มทดลองนอนอยู่

บนเตียง

### 5.2.1.1. เย็นวันที่ได้รับการผ่าตัด

หลังจากที่ผู้ป่วยกลับจากห้องพักรักษาตัว ประมาณ 2 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มทดลอง โดยมีรายละเอียดดังนี้

**ขั้นตอนที่ 1 การประเมินและวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นหลังผ่าตัด โดยปฏิบัติดังนี้**

1) ผู้วิจัยศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับชนิดและผลของการผ่าตัด แผนการรักษาหลังผ่าตัด และรายละเอียดต่างๆ จากแฟ้มประวัติของกลุ่มทดลอง เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปัญหา หลังจากนั้นเข้าพบกลุ่มทดลอง กล่าวสวัสดิทักทายพร้อมซักถามและสังเกตอาการต่างๆ ไป

2) ในวันนี้กลุ่มทดลองมีอาการอ่อนเพลียและง่วงนอนจากฤทธิ์ของยาระงับความรู้สึก และต้องการการพักผ่อนหลังผ่าตัด ผู้วิจัยจึงให้การโค้ชตามความเหมาะสมของสภาพร่างกายและจิตใจของกลุ่มทดลองในแต่ละราย โดยเน้นถึงการปฏิบัติที่ทำให้กลุ่มทดลอง มีความสุขสบาย และได้นอนหลับพักผ่อนให้มากที่สุด

3) ผู้วิจัยให้กลุ่มทดลองบอกถึงปัญหาและสรุปปัญหาที่เกิดขึ้น หลังจากได้รับการผ่าตัด เท่าที่กลุ่มทดลองสามารถบอกได้

**ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น โดยปฏิบัติดังนี้**

ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมตามปัญหาที่เกิดขึ้น และเปิดโอกาสให้กลุ่มทดลองซักถามถึงการวางแผนการปฏิบัติที่กลุ่มทดลองได้ประสบกับความเป็นจริงในระยะหลังผ่าตัดนี้เท่าที่ผู้ป่วยต้องการ ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัญหา และวิธีการแก้ไขที่เกิดขึ้นจริงหลังผ่าตัด เพื่อให้กลุ่มทดลองเกิดความมั่นใจเมื่อได้ปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆ

**ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมตามแผนที่วางไว้ ปฏิบัติดังนี้**

1) ผู้วิจัยติดตามให้กลุ่มทดลองปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพตามแผนที่วางไว้ ในขั้นตอนที่ 2 ตามอาการของกลุ่มทดลองในขณะนั้น โดยผู้วิจัยทำการช่วยเหลือร่วมกับเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ รวมทั้งผู้วิจัยคอยให้กำลังใจ และให้ข้อมูล คำแนะนำเพิ่มเติมในกิจกรรมที่กลุ่มทดลองปฏิบัติไม่ถูกต้อง หรือไม่มั่นใจ ตามความเหมาะสมของสภาพผู้ป่วยในวันนี้ด้วย และแจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่าผู้วิจัยได้อยู่ช่วยดูแลกลุ่มทดลองในขณะปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ในช่วงเวลา 16.00-20.00 น. เพื่อให้กลุ่มทดลองมีความมั่นใจมีกำลังใจในการปฏิบัติ และไม่รู้สึกลัวถูก

ทอดทิ้ง และให้กลุ่มทดลองขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพได้ในเวลาที่ผู้วิจัยไม่อยู่

2) แจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่าผู้วิจัยจะมาพบในวันพรุ่งนี้ ในช่วงเวลา ประมาณ 9.00-12.00 น. และ 15.00-18.00 น. และกล่าวอำลา

### 5.2.1.2 หลังผ่าตัดวันที่ 1

#### ขั้นตอนที่ 1 การประเมินและวิเคราะห์ปัญหา ปฏิบัติดังนี้

1) ผู้วิจัยศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับแผนการรักษาหลังผ่าตัดเพิ่มเติมจากเพิ่ม ประวัติของกลุ่มทดลอง เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการประเมินปัญหา

2) ผู้วิจัยเข้าพบกลุ่มทดลอง กล่าวสวัสดิทักทายพร้อมซักถามและสังเกตอาการต่างๆ ไป ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองบอกถึงปัญหาและสรุปปัญหาที่เกิดจากการผ่าตัด เช่น ความเจ็บปวดแผลผ่าตัด ความไม่สบายต่างๆ ความวิตกกังวลเกี่ยวกับผลของการผ่าตัดและการรักษาพยาบาลที่ได้รับ และการปฏิบัติกิจกรรม แล้วนำไปวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไป

#### ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติกิจกรรม ปฏิบัติดังนี้

1) ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นตามปัญหาที่ได้สรุป

2) ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้กลุ่มทดลองได้ซักถาม และตอบข้อซักถามในปัญหาต่างๆ ที่กลุ่มทดลองสงสัยหรือต้องการทราบข้อมูล และให้ข้อมูลเพิ่มเติม

#### ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ ปฏิบัติดังนี้

1) ผู้วิจัยแจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่าผู้วิจัยอยู่ประจำที่หอผู้ป่วยในช่วงเวลา 9.00-12.00 น. และ 15.00-18.00 น. เพื่อให้การชี้แนะ ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือกลุ่มทดลอง ในขณะที่ปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ ตามที่กลุ่มทดลองขอความช่วยเหลือ เพื่อให้กลุ่มทดลองมีความมั่นใจ มีกำลังใจในการปฏิบัติกิจกรรม

2) ผู้วิจัยให้การช่วยเหลือและติดตามการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพของกลุ่มทดลอง ที่ได้วางแผนไว้ในขั้นตอนที่ 2 ผู้วิจัยกล่าวคำชมเชยและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยในความพยายามในการปฏิบัติกิจกรรม และให้ข้อมูล คำแนะนำเพิ่มเติมในกิจกรรมที่กลุ่มทดลองปฏิบัติไม่ถูกต้อง หรือไม่มั่นใจจนกระทั่งทำได้ถูกต้อง

#### ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ

ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมสิ่งที่ปฏิบัติว่ามีปัญหาหรืออุปสรรคในการปฏิบัติกิจกรรมหรือไม่ และร่วมกันหาวิธีการแก้ไข

หลังจากประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพแล้วผู้วิจัยประเมินกลุ่มทดลองเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะที่กลุ่มทดลองนอนอยู่บนเตียง ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด หลังจากนั้นแจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่าผู้วิจัยจะมาพบวันพรุ่งนี้ ในช่วงเวลาประมาณ 9.00-12.00 น. และ 15.00-18.00 น. พร้อมกับกล่าวคำอำลา

## 5.2.2 ระยะฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด 24-72 ชั่วโมง

### 5.2.2.1 หลังผ่าตัดวันที่ 2 (ระยะ 48 ชั่วโมงหลังผ่าตัด)

#### ขั้นตอนที่ 1 การประเมินและวิเคราะห์ปัญหา

- วันที่ 1
- 1) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 1-2 ในขั้นตอนที่ 1 ของการโคชหลังผ่าตัด
  - 2) ในกรณีที่แพทย์มีแผนการรักษาให้ผู้ป่วยลุกเดินได้ในวันนี้ ผู้วิจัยจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับกิจกรรมในระยะที่ผู้ป่วยลุกออกจากเตียง

#### ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติ ปฏิบัติดังนี้

- วันที่ 1
- 1) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 1-2 ในขั้นตอนที่ 2 ของการโคชหลังผ่าตัด
  - 2) ผู้วิจัยให้ข้อมูลเพิ่มเติมในกิจกรรมที่เพิ่มขึ้นในวันนี้ เช่นการพลิกตัวด้วยตนเองแบบท่อนซุง ในกรณีที่กลุ่มทดลองสามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ด้วยตนเอง แต่ถ้ายังไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมได้ด้วยตนเองหรือได้เพียงบางส่วนผู้วิจัยจะให้ความช่วยเหลือร่วมกับเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ

- 3) ในกรณีที่แพทย์มีแผนการรักษาให้กลุ่มทดลองลุกเดินได้ในวันนี้ ผู้วิจัยจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวางแผนการปฏิบัติกิจกรรมในระยะที่กลุ่มทดลองลุกออกจากเตียง

#### ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ

- วันที่ 1
- 1) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 1-2 ในขั้นตอนที่ 3 ของการโคชหลังผ่าตัด
  - 2) ในกรณีที่แพทย์มีแผนการรักษาให้กลุ่มทดลองลุกเดินได้ในวันนี้ ผู้วิจัยจะติดตามและให้การช่วยเหลือการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพของกลุ่มทดลองที่ได้วางแผนไว้ในขั้นตอนที่ 2 และกลุ่มทดลองสามารถขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพได้เมื่อผู้วิจัยไม่อยู่

**ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ ปฏิบัติ**  
**ดังนี้**

**วันที่ 1**

1) ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 1 ในขั้นตอนที่ 4 ของการโคชหลังผ่าตัด

2) ในกรณีที่แพทย์มีแผนการรักษาให้กลุ่มทดลองลุกเดินได้ในวันนี้ ผู้วิจัยกระตุ้นให้กลุ่มทดลองประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะที่กลุ่มทดลองลุกออกจากเตียง

3) ผู้วิจัยแจ้งให้กลุ่มทดลองทราบว่าผู้วิจัยจะมาพบในวันพรุ่งนี้ ในเวลาประมาณ 9.00-12.00 น. และ 15.00-18.00 น. พร้อมกับกล่าวคำอำลา

**5.2.2.2 หลังผ่าตัดวันที่ 3 (ระยะ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด) ระยะที่กลุ่มทดลองลุกออกจากเตียง**

**ขั้นตอนที่ 1 การประเมินและวิเคราะห์ปัญหา ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 1-2 ในขั้นตอนที่ 1 ของการ โคชหลังผ่าตัดวันที่ 2**

**ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนการปฏิบัติ ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 1-3 ในขั้นตอนที่ 2 ของการ โคชหลังผ่าตัดวันที่ 2**

**ขั้นตอนที่ 3 การปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 1-2 ในขั้นตอนที่ 3 ของการ โคชหลังผ่าตัดวันที่ 2**

**ขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพ ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อที่ 1-2 ในขั้นตอนที่ 4 ของการ โคชหลังผ่าตัดวันที่ 2**

หลังจากประเมินผลการปฏิบัติกิจกรรมเพื่อฟื้นฟูสภาพแล้วผู้วิจัยประเมินกลุ่มทดลองเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพในระยะที่กลุ่มทดลองลุกออกจากเตียง ด้วยแบบประเมินการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด

ผู้วิจัยกล่าวชมเชยและให้กำลังใจในความพยายามของกลุ่มทดลองในการปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ จนสามารถฟื้นฟูสภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และกล่าวขอบคุณและอำลากลุ่มทดลองพร้อมแจ้งการสิ้นสุดการวิจัยให้ทราบ

6. ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมาตรวจสอบความถูกต้องก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติต่อไป

### การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างนำมาแจกแจงความถี่ แสดงจำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษาพยาบาลของกลุ่มตัวอย่างนำมาทดสอบความแตกต่างโดยใช้สถิติทดสอบค่าทีชนิด 2 กลุ่มที่เป็นอิสระต่อกัน (Independent t-test) สถิติไคสแควร์ (Chi-square test) สถิติฟิชเชอร์ (Fisher's exact probability test) และสถิติแมนวิทนียู (Mann-Whitney U test)
3. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง เมื่อครบ 24 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ระหว่างกลุ่มที่ได้รับการโคชและกลุ่มที่ได้รับการสอนตามปกติ โดยใช้สถิติ Mann-Whitney U test ภายหลังการทดสอบการกระจายของข้อมูลด้วยสถิติ Kolmogorov-Sminov one sample test พบว่าการกระจายของข้อมูลเป็น โคนิ่ง ไม่ปกติ
4. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยของการปฏิบัติเพื่อฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง เมื่อครบ 72 ชั่วโมงหลังผ่าตัด ระหว่างกลุ่มที่ได้รับการโคชและกลุ่มที่ได้รับการสอนตามปกติ โดยใช้สถิติ Mann-Whitney U test ภายหลังการทดสอบการกระจายของข้อมูลด้วยสถิติ Kolmogorov-Sminov one sample test พบว่าการกระจายของข้อมูลเป็น โคนิ่ง ไม่ปกติ