

มฤดี บุราณ: ปัจจัยคัดสรรที่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (SELECTED FACTORS RELATED TO DEPRESSION IN PATIENTS WITH POST ACUTE CORONARY SYNDROMES) อ.ที่ปรึกษา: ผศ. ดร. ชนกพร จิตปัญญา, อ.ที่ปรึกษาร่วม: รศ. ดร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย, 150 หน้า. ISBN 974-14-2159-1.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรร ได้แก่ เพศ อายุ รายได้ ระยะเวลาการเจ็บป่วย ประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจ ภาวะการทำหน้าที่ ความเหนื่อยล้า อาการหายใจลำบาก และการสนับสนุนทางสังคม กับภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน จากการสุ่มแบบหลายขั้นตอน จำนวน 150 คน ที่มารับการตรวจที่แผนกผู้ป่วยนอก คลินิกหัวใจ และหลอดเลือด ของโรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า และโรงพยาบาลรามารักษ์ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบบันทึกประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจ แบบบันทึกภาวะการทำหน้าที่ แบบประเมินภาวะซึมเศร้า แบบประเมินความเหนื่อยล้า แบบประเมินอาการหายใจลำบาก และแบบประเมินการสนับสนุนทางสังคม ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ และจากการหาค่าความเที่ยงของแบบประเมินได้เท่ากับ .75, .89, .80, และ .83 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน ค่าสัมประสิทธิ์อีตา และค่าสถิติไคสแควร์ ผลการวิจัย สรุปได้ดังนี้

1. ผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน โดยเฉลี่ยแล้วไม่เกิดภาวะซึมเศร้า คะแนนเฉลี่ยของภาวะซึมเศร้าเท่ากับ 12.88 คะแนน (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 6.17)
2. รายได้ และการสนับสนุนทางสังคม มีความสัมพันธ์ทางลบกับภาวะซึมเศร้าในกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = -.511$ และ $-.437$ ตามลำดับ)
3. อาการหายใจลำบาก และความเหนื่อยล้า มีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับปานกลางกับภาวะซึมเศร้าในกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .434$ และ $.395$ ตามลำดับ) ส่วนระยะเวลาการเจ็บป่วยมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำกับภาวะซึมเศร้าในกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ($r = .187$)
4. เพศมีความสัมพันธ์ในระดับปานกลางกับภาวะซึมเศร้าในกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ($Eta = .555$)
5. ภาวะการทำหน้าที่มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำกับภาวะซึมเศร้าในกลุ่มตัวอย่างผู้ป่วยหลังการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ .05 ($C = .240$)
6. อายุ และประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจ ไม่มีความสัมพันธ์กับภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

KEY WORD: LEFT VENTRICULAR EJECTION FRACTION / NYHA / FATIGUE / DYSPNEA / SOCIAL SUPPORT / DEPRESSION / ACUTE CORONARY SYNDROMES

MONRUEDEE BURAN: SELECTED FACTORS RELATED TO DEPRESSION IN PATIENTS WITH POST ACUTE CORONARY SYNDROMES. THESIS ADVISOR: ASST. PROF. CHANOKPORN JITPANYA, Ph.D., THESIS CO-ADVISOR: ASSOC. PROF. ORAPHUN LUEBOONTHAVATCHAI, Ph.D., 150 pp. ISBN 974-14-2159-1

The purpose of this study was to study the relationships between sex, age, income, length of illness, left ventricular ejection fraction, NYHA, fatigue, dyspnea, social support and depression in patients with post acute coronary syndromes. The subjects were 150 out-patients with acute coronary syndromes at coronary clinics at Police Hospital, Rajvithi Hospital, Bhamongkutklao Hospital and Ramathibodi Hospital, selected by a multi-stage sampling. The instruments used for data collection were the Dermographic Data Form, Left Ventricular Ejection Fraction Form, NYHA Form, Center for Epidemiologic Studies-Depression Scale (CES-D), Fatigue Numeric Rating Scale, Dyspnea Numeric Rating Scale, and ENCRICH Social Support Questionnaire. The instruments were tested for their content validity by a panel of experts. The reliability of instruments were .75, .89, .80, .83, respectively. Statistical techniques used in data analysis were Pearson's product-moment correlation, Eta coefficient, and Chi-square test at the significant level of .05.

The major findings were as follows :

1. Mean of depression scores in patients with post acute coronary syndromes indicated to no depression, mean scores was 12.88 (SD = 6.17).
2. There were negatively statistical correlation between income, social support, and depression in patients with post acute coronary syndromes at the level of .05 ($r = -.511$ and $-.437$, respectively).
3. There were positively statistical correlation between dyspnea, fatigue, length of illness and depression in patients with post acute coronary syndromes at the level of .05 ($r = .434$, $.395$ and $.187$, respectively).
4. Sex was related to depression in patients with post acute coronary syndromes at the level of .05 (Eta = .555).
5. NYHA was related to depression in patients with post acute coronary syndromes at the level of .05 (C = .240).
6. There were no statistical correlation between age, left ventricular ejection fraction and depression in patients with post acute coronary syndromes.