

FACTORS ASSOCIATED WITH PATIENT SYMPTOMS IN ISCHEMIC HEART PATIENTS AWAITING CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING

WALANRAT POOMIPRASERTCHOK 5136759 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: KETSARIN UTRIYAPRASIT, Ph.D. (NURSING), SIRIORN SINDHU, D.N.Sc., PANSAK LAKSANABUNSONG, CLINICAL PROFESSOR, M.D., GRAD DIP CLIN SC (SURG), DIP THAI BOARD OF THORAC. SURG., FRCST.

ABSTRACT

This is a cross-sectional correlational descriptive study and aimed to investigate the correlation between the left ventricular ejection fraction (LVEF), waiting time, co-morbidity, depression and patient symptoms in ischemic heart patients awaiting coronary artery bypass grafting. The sample consisted of 88 coronary artery disease patients (50 patients were extended hours service CABG and 38 patients awaiting CABG during office hours.) aged 18 years old or older and were admitted at Siriraj hospital in the first day of admission. Data were collected by interview and questionnaires regarding sociodemographic and clinical characteristics, co-morbidity, modified symptom inventory, and depression. Data were analyzed using a statistical analysis program by descriptive statistics, while the correlations between variables were analyzed by Pearson's product-moment correlation.

The majority of participants were male (69.3%) with an average age of 67.9 ± 10.1 years. The LVEF was an average of 52.6% (SD = 16.4). The average waiting time was 34.6 days (SD = 35.9). The most frequently reported co-morbid disease was hypertension. Depression score was an average of 9.1 points (SD = 5.6), and the most common symptoms during waiting for CABG were shortness of breath and chest pain, respectively. Factors significantly associated with symptoms of health problems during waiting for CABG were comorbidity, waiting time, and depression ($r = .256$; $p < .05$, $r = .283$; $p < .01$, $r = .476$; $p < .01$), but no significant associated were found between LVEF and symptoms of health problems while awaiting CABG ($r = -.031$; $p = .775$).

This study suggests that nurses should be preparing patients by developing interventions or guidelines of nursing care to manage symptoms of health problems while awaiting CABG. These guidelines should consider left ventricular ejection fraction, waiting time, co-morbidities and depression.

KEY WORDS: ISCHEMIC HEART PATIENTS / PATIENT SYMPTOMS / AWAITING CORONARYARTERY BYPASS GRAFTING

92 pages

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับอาการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่รอผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ
 FACTORS ASSOCIATED WITH PATIENT SYMPTOMS IN ISCHEMIC HEART PATIENTS AWAITING
 CORONARY ARTERY BYPASS GRAFTING

วลัญช์รัช ภูมิประเสริฐโชค 5136759 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: เกศรินทร์ อุทธิยะประสิทธิ์, Ph.D. (NURSING), ศิริอร ลินธู, D.N.Sc.,
 พันธุ์ศักดิ์ ลักษณะบุญส่ง, พ.บ., ว.ว. (ศัลยศาสตร์ทรวงอก)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงบรรยายภาคตัดขวางตามช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งเพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างอัตราส่วนร้อยละของปริมาณเลือดที่บีบตัวออกจากหัวใจห้องล่างซ้าย, ระยะเวลารอผ่าตัด, ภาวะโรคร่วม, ภาวะซึมเศร้า, และอาการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่รอผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ กลุ่มประชากร คือ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่เข้าพักรักษาเพื่อรอผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจแบบวางแผนล่วงหน้าเป็นวันแรกในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลศิริราช อายุ 18 ปีขึ้นไปทั้งเพศชายและหญิง จำนวน 88 ราย (ผู้ป่วยผ่าตัดนอกเวลาราชการจำนวน 50 ราย และผ่าตัดในเวลาราชการจำนวน 38 ราย) เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคล การเจ็บป่วยและการรักษา แบบประเมินโรคร่วม แบบสอบถามอาการแสดงที่เป็นปัญหาสุขภาพระหว่างรอผ่าตัด และแบบประเมินภาวะซึมเศร้า วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปโดยสถิติเชิงบรรยาย และวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรที่ศึกษาโดยสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เพียร์สัน

ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชายร้อยละ 69.3 อายุเฉลี่ย 67.9 ± 10.1 ปี อัตราส่วนร้อยละของปริมาณเลือดที่บีบออกจากหัวใจห้องล่างซ้ายโดยเฉลี่ย 52.6% มีระยะเวลารอผ่าตัดเฉลี่ยอยู่ที่ 34.6 วัน โรคร่วมที่พบมากที่สุดคือ โรคความดันโลหิตสูง คะแนนภาวะซึมเศร้าเฉลี่ยอยู่ที่ 9.1 คะแนน อาการแสดงที่เป็นปัญหาสุขภาพระหว่างรอผ่าตัดที่พบมากที่สุดคือ อาการหายใจลำบากหรือไม่เต็มอิ่ม และอาการเจ็บหน้าอก ตามลำดับ เมื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรพบว่า ภาวะโรคร่วม ระยะเวลารอผ่าตัด และภาวะซึมเศร้ามีความสัมพันธ์กับอาการที่เป็นปัญหาสุขภาพระหว่างรอผ่าตัดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = .256$; $p < .05$, $r = .283$; $p < .01$, $r = .476$; $p < .01$) ตามลำดับ แต่อัตราส่วนร้อยละของปริมาณเลือดที่บีบออกจากหัวใจห้องล่างซ้ายไม่มีความสัมพันธ์กับอาการแสดงที่เป็นปัญหาสุขภาพระหว่างรอผ่าตัดอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p = .775$)

จากการศึกษามีข้อเสนอแนะว่า ควรมีการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยโดยพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อจัดการกับอาการแสดงที่เป็นปัญหาสุขภาพระหว่างรอผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจโดยควรคำนึงถึงอัตราส่วนร้อยละของปริมาณเลือดที่บีบออกจากหัวใจห้องล่างซ้าย, ระยะเวลารอผ่าตัด, ภาวะโรคร่วม และภาวะซึมเศร้า