

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษาประกอบด้วย

1. ประชากรที่เป็นทีมผู้ดูแล คือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพจำนวน 26 คน แพทย์จำนวน 2 คน เภสัชกรจำนวน 1 คน และนักกายภาพบำบัดจำนวน 1 คน รวมทั้งสิ้น 30 คน
2. ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา

1. ผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย ในระหว่างเดือน กรกฎาคม ถึงเดือนกันยายน 2554 ขนาดของกลุ่มตัวอย่างกำหนดจากสัดส่วนประชากร 100-999 กำหนดร้อยละ 25 (เพชรร้อย สิ่งห้ช่างชัย, 2539) ได้จำนวน 20 คน วิธีการคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (purposive sampling) ตามคุณสมบัติ คือ สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาท้องถิ่น และยินดีเข้าร่วมในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้มี 2 ส่วนดังนี้

- ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษา ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย สำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยดัดแปลงจากปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ของจรีพันธุ์ เพชรหาญ (2549) ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ

คือ 1) การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม 2) การดูแลผู้ป่วยระยะกำเริบ ระยะสงบ และระยะจำหน่าย 3) การให้ความรู้กับบุคลากรและผู้รับบริการ และ 4) การพัฒนาคุณภาพบริการ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือสำหรับรวบรวมข้อมูลประกอบด้วย

1. แบบบันทึกข้อมูลการกลับเข้ารับรักษาซ้ำ พิจารณาตามดัชนีชี้วัดคุณภาพของโรงพยาบาล ได้แก่ จำนวนครั้งของการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำเป็นผู้ป่วยในภายใน 28 วัน โดยไม่ได้นัดหรือกลับมารักษาที่ห้องฉุกเฉินภายใน 72 ชั่วโมงด้วยอาการกำเริบจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สูงอายุ ได้แก่ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา อาชีพปัจจุบัน จำนวนสมาชิกในครอบครัว ผู้ดูแล รายได้ครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน สิทธิการรักษาพยาบาล ระยะเวลาการเจ็บป่วย ประวัติการสูบบุหรี่ การรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระดับความรุนแรงของอาการหายใจลำบาก และโรคประจำตัวอื่น

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของทีมผู้ดูแล ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ระยะเวลาปฏิบัติงาน การได้รับความรู้เกี่ยวกับการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

4. แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ของสุภาพร ต้นสุวรรณ (2551) ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ข้อ คือ ความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลระยะกำเริบ ระยะสงบ และ ระยะจำหน่าย ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้ ไม่พึงพอใจ ได้ 1 คะแนน พึงพอใจน้อย ได้ 2 คะแนน พึงพอใจปานกลาง ได้ 3 คะแนน และพึงพอใจมากได้ 4 คะแนน

5. แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของทีมผู้ดูแลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ของสุภาพร ต้นสุวรรณ (2551) ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ข้อ คือ ความพึงพอใจต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในระยะกำเริบ ระยะสงบ และระยะจำหน่าย ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้ ไม่พึงพอใจ ได้ 1 คะแนน พึงพอใจน้อย ได้ 2 คะแนน พึงพอใจปานกลาง ได้ 3 คะแนน และพึงพอใจมากได้ 4 คะแนน

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity)

แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ของ จีรีพันธุ์ เพชรหาญ (2549) ได้ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและความเหมาะสมของภาษา ที่ใช้โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ได้แก่อายุรแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยระบบหายใจ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางด้านอายุรกรรม 1 ท่านและพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ 1 ท่าน ในการศึกษาครั้งนี้ได้มีการประเมินแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยแบบประเมินคุณภาพแนวปฏิบัติทางคลินิก (The Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation [AGREE], 2001) ที่แปลเป็นภาษาไทย โดย ฉวีวรรณ ชงชัย (2547) โดยผู้เชี่ยวชาญจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 3 ท่าน และทดลองใช้ในกลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 3 คน เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์ มีการประชุมกลุ่มทบทวนผู้ดูแล เพื่อสอบถามในการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ ปัญหา และเสนอแนวทางร่วมกันเพื่อปรับปรุงให้เหมาะสมกับหน่วยงานก่อนนำไปใช้จริง

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาได้นำเสนอโครงการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระต่อคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่และขออนุญาตต่อผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย เมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินการศึกษา ผู้ศึกษาพบกลุ่มตัวอย่างแนะนำตัวชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษา ขั้นตอนการรวบรวมข้อมูล ระยะเวลาในการศึกษา วิธีการดำเนินการศึกษา โดยให้กลุ่มตัวอย่างเซ็นยินยอมเข้าร่วมการศึกษาพร้อมทั้งขอความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูลชี้แจงสิทธิในการตอบรับหรือปฏิเสธในการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้า ซึ่งการตอบรับหรือการปฏิเสธ จะไม่มีผลต่อกลุ่มตัวอย่าง ข้อมูลทุกข้อมูลถือเป็นความลับและนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้านี้ ผลการศึกษานำเสนอในภาพรวมกลุ่มตัวอย่างสามารถออกจากการศึกษาได้ในระหว่างการดำเนินการศึกษาและจะไม่มีผลใดๆ ต่อกลุ่มตัวอย่าง



ขั้นตอนดำเนินการศึกษา

การศึกษารั้งนี้ผู้ศึกษาดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองโดยมีการดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1. ผู้ศึกษาขอหนังสือรับรองจากคณะกรรมการวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการศึกษาและขออนุญาตเก็บข้อมูล
2. เมื่อได้รับหนังสืออนุมัติจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย ผู้ศึกษาพบหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล หัวหน้าแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยในเพื่อแนะนำตัวเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการศึกษา อธิบายขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลและขออนุญาตเก็บข้อมูล
3. ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูลโดยการดำเนินการตามขั้นตอนการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้ของสมาคมพยาบาลออนทรีโอ (RNAO, 2002) และประเมินประสิทธิผลตามขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การเลือกแนวปฏิบัติทางคลินิก พบแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายที่ได้พัฒนาตามหลักการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกของสถาบันวิจัยการแพทย์ และสุขภาพแห่งชาติแห่งประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, 1998) ของจรีพันธุ์ เพชรหาญ (2549) และได้นำเสนอต่อทีมผู้ดูแล คือ แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย เพื่อขอรับความเห็นชอบ หลังจากนั้นผู้ศึกษาประเมินคุณภาพแนวปฏิบัติทางคลินิกด้วยผู้เชี่ยวชาญจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 3 คน โดยแบบประเมินคุณภาพแนวปฏิบัติทางคลินิก (The Appraisal of Guidelines for Research and Evaluation [AGREE], 2001) ผลการประเมินมีดังนี้ 1) ด้านขอบเขตและวัตถุประสงค์ ร้อยละ 96.30 2) ด้านการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง ร้อยละ 77.78 3) ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติ ร้อยละ 88.89 4) ด้านความชัดเจนและการนำเสนอ ร้อยละ 100 5) การประยุกต์ใช้ ร้อยละ 62.96 ผู้เชี่ยวชาญมีความคิดเห็นเพิ่มเติมคือ ควรมีการพัฒนาปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัย โดยผู้ศึกษาได้เพิ่มเติมด้านการดูแลในระยะจำหน่ายให้ผู้ดูแลมีบทบาทในการสนับสนุน และการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีการดูแลจัดการตนเองอย่างต่อเนื่องที่บ้านได้ 6) ความเป็นอิสระของทีมจัดทำแนวปฏิบัติ ร้อยละ 100 แสดงว่าสามารถนำไปปฏิบัติได้ มีความเหมาะสมในการนำไปใช้

ขั้นตอนที่ 2 การระบุ วิเคราะห์ และการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการใช้แนวปฏิบัติ ผู้ศึกษาได้ประชุมทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติเพื่อกำหนดกลุ่มเป้าหมาย และการกำหนดผลลัพธ์ ดังนี้

2.1 กำหนดกลุ่มเป้าหมายได้แก่

2.1.1 ทีมผู้ดูแลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย จำนวน 30 คน ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพจำนวน 26 คน แพทย์จำนวน 2 คน เภสัชกรจำนวน 1 คน และนักกายภาพจำนวน 1 คน

2.1.2 กลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจำนวน 20 คน ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย ในระยะเวลา 3 เดือน

2.2 กำหนดวัตถุประสงค์และผลลัพธ์ทางสุขภาพ โดยเป็นผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เป็นประโยชน์จากการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคือ อัตราการกลับมารับการรักษาซ้ำไม่เกินร้อยละ 10 ตามตัวชี้วัดของโรงพยาบาล

2.2.1 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอยู่ในระดับพึงพอใจมาก คิดเป็นอัตราความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมากกว่าร้อยละ 80

2.2.2 ความพึงพอใจของทีมผู้ดูแลต่อการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอยู่ในระดับพึงพอใจมาก คิดเป็นอัตราความพึงพอใจของทีมผู้ดูแลมากกว่าร้อยละ 80

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินความพร้อมของสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง ผู้ศึกษาได้ประเมินความพร้อมของอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยา และเวชภัณฑ์ และจัดประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังแก่ทีมผู้ดูแล

3.1 พยาบาลในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน จำนวน 9 คน จัดช่วงเย็นหลังการรับและส่งเวรใช้เวลา 4 ครั้ง โดยผู้ศึกษาอธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถาม ข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังพร้อมคู่มือการใช้

3.2 พยาบาลในแผนกผู้ป่วยในชายและหญิง จำนวน 17 คน จัดช่วงเย็นหลังการรับและส่งเวรใช้เวลา 4 ครั้ง โดยผู้ศึกษาอธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถาม ข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังพร้อมคู่มือการใช้

3.3 ทีมผู้ดูแลที่เป็นแพทย์ เกสัชกร นักกายภาพบำบัด จำนวน 4 คน โดยผู้ศึกษาจัดรวมกลุ่มกัน 1 ครั้ง อธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถาม ข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังพร้อมคู่มือการใช้

หลังจากนั้นทดลองใช้แนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์ เพื่อประเมินความพร้อมของการนำแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปใช้ ประชุมแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ปัญหาที่ได้จากการทดลองนำแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปใช้หาแนวทางการแก้ไข ปรับปรุงก่อนนำไปใช้จริง

ขั้นตอนที่ 4 การตัดสินใจเกี่ยวกับกลยุทธ์ในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้

ผู้ศึกษาได้ประชุมร่วมกับทีมผู้ใช้แนวปฏิบัติเพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้กลยุทธ์ดังนี้

4.1 การประชุมร่วมกันกับทีมสหสาขาวิชาชีพ (Patient Care Team [PCT]) โดยใช้กระบวนการในการหาข้อตกลงร่วมกัน (local consensus processes) โดยการมีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างผู้ปฏิบัติทุกทีมสหสาขาวิชาชีพ มีการอภิปรายร่วมกัน เพื่อให้ได้ข้อตกลงเรื่องปัญหาในการปฏิบัติสอบถามถึงอุปสรรค ปัญหาของการใช้แนวปฏิบัติ และร่วมหาแนวทางการแก้ปัญหาาร่วมกัน เช่น ให้พยาบาลฝึกผู้ป่วยในประสานงานให้กับนักกายภาพ เกสัชกร โภชนากร ทราบทุกครั้งเพื่อที่จะได้ทำการมาสอนที่ฝึกได้ พยาบาลฝึกผู้ป่วยในต้องการการส่งต่อข้อมูลที่ชัดเจนและเป็นของผู้ป่วย การรักษาที่ได้รับจากห้องฉุกเฉิน

4.2 ติดตามการประเมินการปฏิบัติเป็นระยะๆ ผู้ศึกษากระตุ้นด้วยคำพูดชมเชย บอกถึงผลลัพธ์จากการปฏิบัติที่สำเร็จให้ทราบ เพื่อให้มีการใช้แนวปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

4.3 จัดเตรียมเอกสาร และคู่มือ ทำรายละเอียดขั้นตอนของแนวปฏิบัติโดยใช้โปรแกรม Power point และบรรจุไว้ที่หน้าคอมพิวเตอร์

ขั้นตอนที่ 5 การประเมินความสำเร็จของการใช้แนวปฏิบัติ ผู้ศึกษาได้ทำการรวบรวมข้อมูลการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล โดยมีขั้นตอนในการประเมินประสิทธิผลของการใช้แนวปฏิบัติ ดังนี้

5.1 ภายหลังจากนำใช้แนวปฏิบัติ ผู้ศึกษารวบรวมจำนวนครั้งจากการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำของผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังด้วยอาการกำเริบที่แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย ภายใน 28 วันหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล และสัมภาษณ์

ความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเมื่อวันที่จำหน่ายออกจากโรงพยาบาล และติดตามเยี่ยมบ้านอีก 2 สัปดาห์

5.2 ผู้ศึกษารวบรวมข้อมูลจากประชากรที่เป็นทีมผู้ดูแล โดยการให้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของทีมผู้ดูแลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษานำข้อมูลที่ได้จากการศึกษามาวิเคราะห์ทางสถิติ ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
2. จำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษารักษาภายใน 28 วัน หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลของผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ แจกแจงความถี่ ร้อยละ
3. ความพึงพอใจของผู้สูงอายุต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ แจกแจงความถี่ ร้อยละ
4. ความพึงพอใจของทีมผู้ดูแลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายสำหรับผู้สูงอายุที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง วิเคราะห์โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา คือ แจกแจงความถี่ ร้อยละ