

ประสบการณ์การพบอาการหอบของเด็กและกลวิธีในการจัดการอาการของผู้ดูแลเด็กโรคหืดที่มีความรุนแรงของอาการหอบแตกต่างกัน

SYMPTOM EXPERIENCE AND SYMPTOM MANAGEMENT STRATEGIES BY CAREGIVERS OF CHILDREN WITH DIFFERENT SEVERITY OF ASTHMA EXACERBATIONS

กัลยา ประจดี 5636858 NSPN/M

พช.ม. (การพยาบาลเด็ก)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: อาภาวรรณ หนูคง, Ph.D. (NURSING), สุดาภรณ์ พยัคฆะเรือง, ปร.ด.

บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบเปรียบเทียบ เพื่อศึกษาประสบการณ์การพบอาการหอบของเด็กและกลวิธีในการจัดการอาการของผู้ดูแลในกลุ่มเด็กที่มีความรุนแรงของอาการหอบระดับน้อย ระดับปานกลางและระดับมาก โดยใช้โมเดลการจัดการอาการของ Dodd และคณะ (2001) เป็นกรอบแนวคิดในการศึกษา กลุ่มตัวอย่างคือผู้ดูแลและเด็กโรคหืดที่มารับบริการด้วยอาการหอบระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2558 ถึง กุมภาพันธ์ 2559 จำนวน 78 คู่ แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็น 3 กลุ่มตามระดับความรุนแรงของอาการหอบด้วยเครื่องมือ Siriraj Clinical Asthma Score เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบสอบถามการรับรู้อาการหอบ แบบสอบถามการประเมินความรุนแรงของอาการหอบโดยผู้ดูแลและแบบสอบถามกลวิธีในการจัดการอาการหอบ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา วิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (ANOVA) และสถิติ Bonferroni

ผลการศึกษาพบว่า การรับรู้อาการหอบและการประเมินความรุนแรงของอาการหอบโดยผู้ดูแลทั้ง 3 กลุ่มแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติตามลำดับ ($p < .05$) ผู้ดูแลในกลุ่มเด็กที่มีความรุนแรงของอาการหอบระดับน้อยรับรู้อาการหอบแตกต่างจากผู้ดูแลในกลุ่มเด็กที่มีความรุนแรงของอาการหอบระดับมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) และผู้ดูแลในกลุ่มเด็กที่มีความรุนแรงของอาการหอบระดับน้อยประเมินความรุนแรงของอาการหอบแตกต่างกับผู้ดูแลในกลุ่มเด็กที่มีความรุนแรงของอาการหอบระดับปานกลางและระดับมากอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .05$) ส่วนกลวิธีในการจัดการกับอาการหอบของผู้ดูแลทั้ง 3 กลุ่มไม่แตกต่างกัน ($p > .05$)

ผลการศึกษาเสนอแนะว่าพยาบาลควรจัดโปรแกรมส่งเสริมให้ผู้ดูแลทราบถึงอาการแสดงของอาการหอบ สามารถประเมินความรุนแรงของอาการหอบและจัดการอาการหอบเพื่อลดระดับความรุนแรงของอาการหอบของเด็ก

คำสำคัญ: ประสบการณ์การพบอาการ/ กลวิธีในการจัดการอาการหอบ/ ผู้ดูแลเด็ก/ โรคหืด

SYMPTOM EXPERIENCE AND SYMPTOM MANAGEMENT STRATEGIES BY CAREGIVERS
OF CHILDREN WITH DIFFERENT SEVERITY OF ASTHMA EXACERBATIONS

KANLAYA PRAJONGDEE 5636858 NSPN/M

M.N.S.(PEDIATRIC NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: APAWAN NOOKONG, Ph.D. (NURSING), SUDAPORN
PAYAKKARAUNG, Ph.D. (NURSING)

ABSTRACT

The present study was based on a descriptive comparative research design aimed to comparing symptom experience and symptom management strategies among caregivers of children with different severity of asthma exacerbations ranging from mild, moderate to severe. This study used conceptual framework by symptom management model of Dodd et al.(2001). The subjects were composed of 78 pairs of caregivers and children who visited the hospital with asthma exacerbations during November 2015-February 2016. The subjects were categorized into three groups based on Siriraj Clinical Asthma Score. Data were collected using the demographic data questionnaire, the perception of asthma symptoms questionnaire, the caregiver-evaluated severity of asthma exacerbations questionnaire and symptom management strategies questionnaire. Data were analyzed by ANOVA and Bonferroni.

Perception of asthma symptoms and caregiver-evaluated severity of asthma exacerbations were different in 3 groups with statistical significance ($p < .05$). The caregivers of children with mild exacerbations perceived asthma symptoms differently from the caregivers of children with severe exacerbations with statistical significance ($p < .05$). The caregivers of children with mild exacerbations had different evaluated severity of asthma exacerbations from the caregivers of children with moderate to severe exacerbations with statistical significance ($p < .05$). The symptom management strategies employed by caregivers in three groups were no different ($p > .05$).

In conclusion, the findings from this study suggest that nurses should organize a program for caregivers to be recognized early symptoms of an exacerbations, able to evaluate severity of asthma exacerbations and manage to reduce severity of asthma exacerbations.

KEY WORDS: SYMPTOM EXPERIENCE/ SYMPTOM MANAGEMENT STRATEGIES/
CAREGIVERS OF CHILDREN/ ASTHMA