

R๒R & CQI POSTER ๐๑

ชื่อเรื่อง : ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา ที่มารับการรักษาที่หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลศรีสะเกษ เดือนมกราคม ๒๕๖๐ – เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ชื่อผู้วิจัย หรือคณะผู้วิจัย พร้อมหน่วยงาน : นางสาวมลฤดี หลอมทอง และนางหงษ์ทอง วรบุตร

บทนำและวัตถุประสงค์ : การวิจัยเชิงพรรณนาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียดของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา และเพื่อวิเคราะห์ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา ที่มารับการรักษาที่หอผู้ป่วยตา โรงพยาบาลศรีสะเกษเดือนมกราคม ๒๕๖๐ – เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ จำนวน ๙๓ คน โดยเลือกผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตาที่มารับการรักษาที่ตึกตา โรงพยาบาลศรีสะเกษ ทุกคน

วิธีการศึกษา : เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบสอบถาม จำนวน ๑ ชุด ซึ่งประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ แบบสอบถาม ๓ ส่วน ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา ตอนที่ ๒ แบบบันทึกข้อมูลทางสุขภาพของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา ตอนที่ ๓ แบบสัมภาษณ์ความเครียดของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา โดยการให้ผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา ที่มารับการรักษาที่หอผู้ป่วยตา ตอบแบบสอบถาม เดือน ๑ มกราคม ๒๕๖๐ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษา : พบว่า ๑) กลุ่มตัวอย่าง เพศชายและเพศหญิงเท่าๆกัน มีอายุระหว่าง ๖๐ ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ ๗๙.๖ สถานภาพสมรส คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๗ ส่วนใหญ่ระดับการศึกษาประถมศึกษา ร้อยละ ๘๑.๗ รายได้ของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน ๑,๐๐๐ – ๔,๙๙๙ บาท ค่าใช้จ่ายในการรับการรักษา ๑,๐๐๐ บาท ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๕ แหล่งช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาล มาจากบุตรเป็นส่วนใหญ่ ร้อยละ ๕๐.๕ กลุ่มประชากรส่วนใหญ่วินิจฉัยโรคต่อกระจก ร้อยละ ๘๘.๒ ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ ๕๔.๘ ระยะเวลาที่ป่วย ๑ ปี ร้อยละ ๓๓.๓ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีประสบการณ์ในการนอนโรงพยาบาล ๑ ครั้ง ร้อยละ ๕๔.๘

๒) กลุ่มตัวอย่างมีความวิตกกังวลกลัวไม่สามารถทำงานได้เหมือนเมื่อก่อน ร้อยละ ๕๒.๗ กลัวเป็นภาระของคนอื่น ร้อยละ ๕๙.๑ และมีความวิตกกังวลกลัวการเห็นบกพร่อง ร้อยละ ๕๔.๘ แต่กลุ่มตัวอย่างไม่มีความวิตกกังวลไม่กลัวตาบอดหลังผ่าตัด ร้อยละ ๕๓.๘ ไม่กลัวห้องผ่าตัดและเครื่องมือในห้องผ่าตัด ร้อยละ ๖๒.๔ และไม่มีความวิตกกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายในการรักษา

สรุปและข้อเสนอแนะ : พยาบาลได้ทราบถึงความเครียด วิตกกังวลกลัวเป็นภาระของคนอื่นของผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา และนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนให้การพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดอย่างครอบคลุม ตลอดจนสามารถใช้เป็นพื้นฐานในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัดต่อไป