

## Routine to Research 05 การเปรียบเทียบความปวดโดยการให้ยาและการจัดทำในผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่ง

นางสาวสรินทร์ ทองพูน พยาบาลวิชาชีพ

นางสาวสุวรรณี แหวนหล่อ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

หอผู้ป่วยผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปชาย

จากสถิติผู้ป่วยที่เข้ามารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลศรีสะเกษ โรคไส้ติ่งอักเสบมีสถิติขึ้นเป็นอันดับ 1 ซึ่ง ในปีงบประมาณ 2559-2561 มีจำนวน 1,874 ราย 1,866 ราย 1,668 ราย ในตึกศัลยกรรมทั่วไปชาย โรงพยาบาลศรีสะเกษ ผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบ มีระดับความรุนแรงของความปวดมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับปัจจัยที่เกี่ยวข้องเช่น อายุ ระดับการศึกษา ความรู้เรื่องความปวด การจัดการความปวดที่มีประสิทธิภาพ มีการจัดการความปวดที่ผู้ป่วยได้รับทั้งการให้ยาและไม่ให้ยา ซึ่งกลุ่มงานศัลยกรรมโรงพยาบาลศรีสะเกษ ยังไม่มีการศึกษาว่าการจัดการความปวดโดยการให้ยาและการจัดทำหลังผ่าตัดไส้ติ่งความปวดลดลงต่างกันอย่างไร คณะผู้วิจัยเป็นพยาบาลปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปชาย จากการประสบการณ์ทำงานของผู้วิจัยพบว่า เมื่อผู้ป่วยมีความปวดผู้ป่วยบางรายจะนอนนิ่งๆ ซึ่งบางรายแจ้งพยาบาลเพื่อขอยาแก้ปวด จึงมีความสนใจที่จะศึกษาการจัดการความปวดโดยการให้ยาและการจัดทำหลังผ่าตัดไส้ติ่ง เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปพัฒนาดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งให้ได้รับความสุขสบายมากยิ่งขึ้น

**วิธีการศึกษา** รูปแบบการวิจัย การศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi – Experimental Research) ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ประชากรคือ กลุ่มผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งใน 24 ชั่วโมงแรก ได้รับการรักษา ในตึกศัลยกรรมทั่วไปชาย โรงพยาบาลศรีสะเกษตั้งแต่ 1-31 กรกฎาคม 2562 จำนวน 44 คน สถิติที่ใช้ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่ได้ตอบเรียบร้อยแล้วมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลแล้วประมวลผล โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปคอมพิวเตอร์ โดยแบ่งการวิเคราะห์ดังนี้ สถิติพรรณนา (Descriptive statistic) ได้แก่ จำนวนร้อยละค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และสถิติอนุมาน (Inferential statistic) ได้แก่ Independent t test

**ผลการศึกษา** หลังการทดลองการเปรียบเทียบความปวดโดยการให้ยาและการจัดทำในผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งใน 24 ชั่วโมงแรกจำนวน 44 คน ใช้แบบการประเมินอาการปวด Numerical rating scale โดยประเมินความปวดก่อนและหลังทดลองให้ยาลดปวดชนิด morphine จำนวน 19 คนและจัดทำลดปวดจำนวน 25 คน ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มการให้ยามีระดับความปวดลดลงเฉลี่ยเท่ากับ 2.36 และกลุ่มจัดทำมีระดับความปวดลดลงเฉลี่ยเท่ากับ 1.44 กลุ่มการให้ยามีระดับความปวดลดลงดีกว่าการจัดทำอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

**สรุปและข้อเสนอแนะ** จากผลการวิจัยพบว่ากลุ่มการให้ยามีระดับความปวดลดลงดีกว่าการจัดทำอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติผู้วิจัยจึงมีข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

1. พยาบาลควรให้ยาแก้ปวดกับผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งใน 24 ชั่วโมงแรก เพื่อลดความปวดและความทุกข์ทรมานขณะเจ็บป่วย
2. ควรจำแนกระดับความปวดของกลุ่มให้ยาและการจัดทำที่มีระดับความปวดเท่ากันก่อนทดลอง