

ประสิทธิผลของโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรัง
ด้วยตนเองต่อผลลัพธ์การจัดการด้วยตนเองในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

พรทิพย์ อุ่นจิตร

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบริษัทศาสตรมหาบัณฑิต^๑
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่^๒
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

มีนาคม 2548

ISBN 9745022675

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ พรหพย อุ่นจิตร ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่ ของมหาวิทยาลัยบูรพา
ได้

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

ประธาน

(ดร. สุภากรณ์ ด้วงแพง)

กรรมการ

(นายแพทย์อภิชาติ ชิงนวรัตน์)

กรรมการ

(ดร. เอกมารดี มาสิงบุญ)

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

ประธาน

(ดร. สุภากรณ์ ด้วงแพง)

กรรมการ

(นายแพทย์อภิชาติ ชิงนวรัตน์)

กรรมการ

(ดร. เอกมารดี มาสิงบุญ)

กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. สายพิน กेयมกิจวัฒนา)

กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. ฤทธาภรณ์ รัตนสัจธรรม)

กรรมการ

บันทึกวิทยาลัยอนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม

หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่ ของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร. ประทุม ม่วงมี)

วันที่ ๓ เดือน มกราคม พ.ศ. 2548

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมูรพา¹
ประจำภาคต้น ปีการศึกษา 2547

ประกาศคุณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความกรุณาต่าง ๆ อุ่นใจยิ่งจาก ดร.สุภากรณ์ ด้วงแพง ซึ่งเป็นประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ นพ.อภิชาต ชิงนวรณ์ ดร.เขมารดี มาสิงบุญและศ.ดร.สายพิณ เกษมกิจวัฒนา กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ที่กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วน และเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ซึ่งทำให้ผู้วิจัยได้แนวทางในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้และประสบการณ์อย่างกว้างขวางในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ ผู้วิจัยรู้สึกทราบซึ่งเป็นอย่างยิ่ง จึงขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ นพ.วงศ์อชา โภสินทรจิตต์ นพ.ครรชิต ปิยะเวชวิรัตน์ พศ.ดร.ดวงรัตน์ วัฒนกิจ ไกรเลิศ คุณสุปรานี ศรีพลาวงศ์ และคุณประ pirate วัฒนไกร ที่กรุณารับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี ในการอนุมัติให้เก็บข้อมูล คุณอังศณา แจ่มศรีและคุณสมศรี ท้าวศรี พยาบาลและเจ้าหน้าที่ประจำห้องตรวจระบบทางเดินหายใจที่คอยให้ความช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ระหว่างเก็บรวบรวมข้อมูล รวมถึงผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและญาติทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมการวิจัยโปรแกรม การส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบ้านหมี่ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ้านหมี่ ทุกท่านที่สนับสนุนให้ผู้วิจัยได้มีโอกาสได้ศึกษาในระดับปริญญาโท ขอกราบขอบพระคุณ คณาจารย์ทุกท่านที่กรุณาถ่ายทอดความคิด ความรู้ และปลูกฝังความรัก ความภาคภูมิใจในวิชาชีพ พยาบาล

ท้ายที่สุดผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณคุณพ่อ คุณแม่ น้องสาวและน้องชายที่ให้การสนับสนุนและเคยให้กำลังใจในการศึกษา และขอขอบคุณพี่ ๆ เพื่อน ๆ และน้อง ๆ ทุกท่านที่มีส่วนช่วยเหลือและให้กำลังใจมาโดยตลอด

พรทิพย์ อุ่นจิตร

45911653: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้ไข้่าย; พย.ม. (การพยาบาลผู้ไข้่าย)

คำสำคัญ: ความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง/ สร้างอาชารหายใจ ลำบาก/ ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

พรพิพย์ อุ่นจิตรา: ประสีทธิผลของโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจ ลำบากเรื้อรังด้วยตนเองต่อผลลัพธ์การจัดการด้วยตนเองในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (THE

EFFECTIVENESS OF PROMOTING COMPETENCY IN CHRONIC DYSPNEA SELF-MANAGEMENT PROGRAM ON SELF-MANAGEMENT OUTCOMES IN PEOPLE WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE). อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์: สุภากรณ์ ด้วงแพง, พย.ด., เอกมารดี มาสิงบุญ, D.S.N., นพ.อภิชาติ ชิงนวรณ์, พบ., วว.(อายุรศาสตร์), วว.(อายุรศาสตร์) โรงพยาบาลรามคำแหง มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง วิจัย 104 หน้า. ปี พ.ศ. 2548. ISBN 9745022675

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง แบบ 2 กลุ่ม วัดผลก่อนและหลังการทดลอง เพื่อศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองต่อผลลัพธ์การจัดการด้วยตนเองในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มารับการรักษา ที่งานผู้ป่วยนอก แผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลสุขุมวิท จำนวน 42 คน ตัวอย่างเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 21 คน กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง กลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ ทำการวัดผลของโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองแบบประเมินการรับรู้ ความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและแบบประเมินสภาวะอาการหายใจลำบาก สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบค่าที่

ผลการวิจัยพบว่า

1. ภายหลังการได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองดีขึ้นและมีคะแนนเฉลี่ยสภาวะอาการหายใจลำบากลดลงกว่าก่อนได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. กลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองมีคะแนนเฉลี่ยความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองดีกว่ากลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และมีคะแนนเฉลี่ยสภาวะอาการหายใจลำบากลดลงกว่ากลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จากการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นแนวทางสำหรับพยาบาล ในการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง ในผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและ การวิจัยต่อไป เพื่อช่วยให้ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถพัฒนาเป็นผู้เชี่ยวชาญในการจัดการกับการเจ็บป่วยเรื้อรังได้

45911653: MAJOR: ADULT NURSING; M.N.S. (ADULT NURSING)

KEYWORD: COMPETENCY IN CHRONIC DYSPNEA SELF-MANAGEMENT/

DYSPNEA STATUS/ CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY DISEASE

PORNTHIP OUNCHIT : THE EFFECTIVENESS OF PROMOTING

COMPETENCY IN CHRONIC DYSPNEA SELF-MANAGEMENT PROGRAM ON

SELF-MANAGEMENT OUTCOMES IN PEOPLE WITH CHRONIC OBSTRUCTIVE

PULMONARY DISEASE. THESIS ADVISORS: SUPAPORN DUANGPAENG, D.N.S.,

KAEMARADEE MASINGBOON, D.S.N., APICHART CHINGNAWAN, M.D.,(MEDICINE,

PULMONARY AND CRITICAL CARE MEDICINE) 104 P. 2005. ISBN 9745022675

The quasi-experimental research, two-groups pre-post test design, was conducted to determine the effect of promoting competency in chronic dyspnea self-management program on the self-management outcomes in people with chronic obstructive pulmonary disease(COPD). Forty-two people with COPD attending an Out-Patient Clinic at Chon Buri Regional Hospital were randomized to promoting competency in chronic dyspnea self-management program (intervention group, n=21) or to usual care(control group, n=21). Perceived competency in chronic dyspnea self-management scale and Dyspnea Visual Analogue Scale(DVAS) were used in data collection to evaluate the self-management outcomes. The data was analyzed using percentage, mean, standard deviation and t-test.

The results of this study showed that

1. The after received promoting competency self-management program had significantly increased chronic dyspnea self-management mean scores and had significantly decreased dyspnea status than the before received promoting competency self-management program ($p<.05$).

2. The intervention group had significantly higher chronic dyspnea self-management mean scores and had significantly lower dyspnea status mean scores than the control group ($p<.05$).

The finding of this study can be used as guideline for nurse to promoting competency in chronic dyspnea self-management in people with COPD and for future research in order to help people with COPD to become expert in illness self-management.

สารบัญ

หน้า

| | |
|---|-----------|
| บทคัดย่อภาษาไทย..... | ๑ |
| บทคัดย่อภาษาอังกฤษ..... | ๒ |
| สารบัญ..... | ๓ |
| สารบัญตาราง..... | ๔ |
| สารบัญภาพ..... | ๕ |
| บทที่ | |
| 1 บทนำ..... | 1 |
| ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา..... | 1 |
| คำถามในการวิจัย..... | 4 |
| วัตถุประสงค์ของการวิจัย..... | 5 |
| สมมติฐานของการวิจัย..... | 5 |
| ขอบเขตของการวิจัย..... | 6 |
| นิยามศัพท์เฉพาะ..... | 6 |
| ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย..... | 8 |
| กรอบแนวคิดในการวิจัย..... | 9 |
| 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง..... | 12 |
| โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง..... | 12 |
| อาการหายใจลำบากของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง..... | 14 |
| การจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเองของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง..... | 30 |
| 3 วิธีการดำเนินการวิจัย..... | 39 |
| ลักษณะของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง..... | 40 |
| เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย..... | 42 |
| การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ..... | 45 |
| การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง..... | 46 |

สารบัญ (ต่อ)

| บทที่ | หน้า |
|--|------|
| การทดลองและการเก็บรวบรวมข้อมูล..... | 46 |
| การวิเคราะห์ข้อมูล..... | 53 |
| 4 ผลการวิจัย..... | 54 |
| 5 สรุปอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ..... | 68 |
| สรุปผลการวิจัย..... | 69 |
| อภิปรายผล..... | 72 |
| ข้อเสนอแนะ..... | 73 |
| ข้อจำกัดในการวิจัย..... | 74 |
| บรรณานุกรม..... | 75 |
| ภาคผนวก..... | 83 |
| ภาคผนวก ก เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย..... | 84 |
| ภาคผนวก ข คู่มือการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง ของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง..... | 92 |
| ภาคผนวก ค ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลการเจ็บป่วยของกลุ่มควบคุมและ กลุ่มทดลองเปรียบเทียบด้วยค่าไคสแควร์..... | 95 |
| ภาคผนวก ง ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย..... | 101 |
| ประวัตย์ของผู้วิจัย..... | 105 |

สารบัญตาราง

| ตารางที่ | หน้า |
|--|------|
| 1 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง..... | 54 |
| 2 จำนวนและร้อยละ ของข้อมูลการเจ็บป่วยของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง..... | 57 |
| 3 ช่วงคะแนน ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง จำแนกรายด้านของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ก่อนได้รับโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง..... | 61 |
| 4 ช่วงคะแนน ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง จำแนกรายด้านของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง หลังได้รับโปรแกรมส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง..... | 62 |
| 5 ช่วงคะแนน ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนสภาพภาวะหายใจลำบากของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ก่อนและหลัง ได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง..... | 63 |
| 6 ความแตกต่างของคะแนนความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเองและคะแนนสภาพภาวะหายใจลำบาก ของกลุ่มควบคุมก่อนและหลัง ได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง..... | 64 |
| 7 ความแตกต่างของคะแนนความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเองและคะแนนสภาพภาวะหายใจลำบาก ของกลุ่มทดลองก่อนและหลัง ได้รับโปรแกรมการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง..... | 65 |
| 8 ความแตกต่างของคะแนนความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง และคะแนนสภาพภาวะหายใจลำบาก ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ก่อนได้รับการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื่อรังด้วยตนเอง..... | 65 |

สารบัญตาราง (ต่อ)

| ตารางที่ | หน้า |
|---|------|
| 9 ความแตกต่างของคะแนนความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง และคะแนนสภาพภาวะอาการหายใจลำบาก ระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองหลังได้รับการส่งเสริมความสามารถในการจัดการภาวะหายใจลำบากเรื้อรังด้วยตนเอง..... | 66 |
| 10 จำนวนและร้อยละของข้อมูลทั่วไปของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองเปรียบเทียบด้วยค่าไคสแควร์..... | 96 |
| 11 จำนวนและร้อยละของข้อมูลการเจ็บป่วยของกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองเปรียบเทียบด้วยค่าไคสแควร์..... | 98 |

สารบัญภาพ

| ภาพที่ | หน้า |
|--|------|
| 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย..... | 11 |
| 2 แผนภาพแสดงตัวรับสัมผัสและผลกระทบที่ทำให้เกิดอาการหายใจลำบาก..... | 16 |
| 3 แนวคิดเกี่ยวกับอาการหายใจลำบาก..... | 17 |
| 4 แผนภาพแสดง Oxygen-Cost Diagram..... | 23 |
| 5 รูปแบบการวิจัย..... | 39 |