

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

การวิจัยประสบการณ์การได้รับการใส่สายระบายทรวงอกของผู้บาดเจ็บทรวงอก มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายประสบการณ์การได้รับการใส่สายระบายทรวงอกของผู้บาดเจ็บทรวงอก โดยใช้ระเบียบวิธีเชิงคุณภาพ เก็บข้อมูลด้วยวิธีการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก ช่วงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2549 ถึงเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2550 โดยมีการเก็บ วิเคราะห์ข้อมูล และบันทึกข้อมูล จนข้อมูลมีความอิ่มตัวเชิงทฤษฎี ได้ผู้ให้ข้อมูลจำนวน 12 ราย

งานวิจัยประสบการณ์การได้รับการใส่สายระบายทรวงอกของผู้บาดเจ็บทรวงอก จากภูมิหลังของผู้ให้ข้อมูล ที่มีอายุในช่วง 22-58 ปี เป็นเพศชายทั้งหมด ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงกลุ่มอายุ 22-30 ปี สถานภาพสมรส เป็นโสดและคู่ โกล้เคียงกัน นับถือศาสนาพุทธ และทั้งหมดสัญชาติไทย ระดับการศึกษาตั้งแต่ ไม่ได้เรียนหนังสือ จนถึง ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง การประกอบอาชีพ ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ รับจ้าง สาเหตุของการใส่สายระบายทรวงอก คือ มีภาวะอากาศ ภาวะเลือด และอากาศในช่องเยื่อหุ้มปอด จำนวน 1 และ 8 ราย ตามลำดับและมีภาวะเลือดและอากาศในช่องเยื่อหุ้มปอดซึ่งมีกระดูกซี่โครงหัก 3 ซี่ รวม จำนวน 3 ราย ระยะเวลาของการใส่สายระบายทรวงอก มีตั้งแต่ 4 วัน ถึง 13 วัน ส่วนใหญ่อยู่ในช่วง 7 - 13 วัน

ผลการวิจัยสามารถบรรยายประสบการณ์การได้รับสายระบายทรวงอกจากการบาดเจ็บทรวงอกใน 4 ประเด็น คือ การให้ความหมาย ผลกระทบที่เกิดขึ้น การจัดการผลกระทบที่เกิดขึ้น และการพยาบาลที่ได้รับซึ่งรวมถึงความต้องการการการรักษายาบาล ดังนี้

การให้ความหมาย ผลการวิจัยสามารถบรรยายการรับรู้สายระบายทรวงอกเป็นสิ่งแปลกปลอม ซึ่งสะท้อนการรับรู้ว่าเป็น **สิ่งที่น่ากลัว** เนื่องจากไม่ใช่ส่วนประกอบของร่างกายและเป็นที่ร่างกายไม่เคยมีมาก่อนไม่เคยรู้จัก มีลักษณะเหมือนพลาสติก/ ยางสังเคราะห์เป็นท่อกลวงยาวขนาดใหญ่เกือบเท่านิ้วและแทงเสียบเข้าไปในช่องเยื่อหุ้มปอด อาจจะไปโดนเนื้อปอด หัวใจ และเส้นเลือดซึ่งเดิมก็มีแผลถูกแทงอยู่แล้ว จะทำให้มีแผลเพิ่มขึ้น หรืออาจจะเกิดปฏิกิริยากับร่างกายของเราและมีผลกระทบกับร่างกายบางอย่างตามมาภายหลัง ส่วนการคาดอ้างไว้ว่าจะเป็นทางเข้าของเชื้อโรค ทำให้ปอดยิ่งแย่ลงกว่าเดิม แต่ในขณะเดียวกันก็เป็น**สิ่งที่ช่วยให้รอดชีวิต** เนื่องจากเป็นเครื่องมือที่ช่วยฟื้นฟูสภาพปอด คือช่วยระบายอากาศ เลือด หรืออากาศและเลือด และ

ของเสียที่คั่งค้างในปอด ทำให้การหายใจโล่งสะดวก สบายขึ้น ถ้าไม่ได้ใส่สายนี้จะทำให้เหนื่อย แน่นอึดอัด หายใจลำบาก และเสียชีวิตได้

ถึงแม้ว่าการใส่สายระบายทรวงอกจะช่วยให้รอดชีวิต แต่ก็มีผลกระทบที่เกิดจากการใส่สายระบายทรวงอกตามมาใน 3 ประเด็น คือ ความเจ็บปวด ความรำคาญ และความกังวลใจ ดังนี้

ความเจ็บปวด ซึ่งผลจากการเจาะปอดใส่สายระบายทรวงอก เจ็บมากบริเวณปากแผล และเจ็บมากขึ้นเวลาที่ลุก ขยับตัว เคลื่อนไหวร่างกาย ทำกิจกรรม พลิกตะแคงตัว หายใจเข้าปอดลึก ๆ ไอ จาม เหมือนกับสายไปเบียดกับเนื้อปอดทำให้เจ็บเสียดไปถึงหัวใจ ซึ่งรวมถึงการตีง ค้างค้ำ ของสายจะทำให้เจ็บปวดมากยิ่งขึ้น ความเจ็บปวดเกิดมากวันแรกกับวันที่สองและทุเลาลงในวันที่สาม การใส่สายระบายทรวงอกค้างไว้ ทำให้เกะกะ รุงรัง เหมือนถูกจำกัดการเคลื่อนไหวและพันธนาการไว้ สร้างความรำคาญ ทำอะไรไม่ได้ดังใจ มียุ่งยาก ความลำบาก ไม่สะดวก ในการขยับตัว ทำกิจกรรม ลูก นั่ง ยืน เดิน นอน หรือปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ต้องคอยระมัดระวัง ไม่ให้สายตีง ค้างค้ำ และเกิด**ความกังวลใจ** ต้องคอยระวัง กลัวสายหลุดหรือขวดแตก กังวลกลัวลมจะเข้าปอด ทำให้มีอาการเหนื่อยแน่นอก หายใจลำบาก ต้องเจาะปอดใหม่ มีแผลเพิ่มและเจ็บปวดมากขึ้น ต้องหยุดงาน ทำให้ขาดรายได้ แต่มีการค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เพิ่มขึ้น

ผลการวิจัยสามารถบรรยายถึงประสบการณ์การจัดการกับผลกระทบที่เกิดขึ้น 3 วิธี คือ การจัดการตามสาเหตุ การยอมรับสภาพที่เกิดขึ้น และการเบี่ยงเบนความสนใจโดยการจัดการตามสาเหตุ ได้แก่ความเจ็บปวดที่เจ็บปวดมากดังเช่น วันแรกและวันที่สองจะขอยาแก้ปวด ความเจ็บปวดที่เกิดจากการลุก ขยับตัว ทำกิจกรรม หรือนอนตะแคงตัว จะจัดทำใหู้สึกสบายและนอนนิ่ง ไม่เคลื่อนไหวร่างกาย ส่วนสายระบายจัดให้สายหย่อนติดพลาสติกไว้กับเตียง ไม่ถ่วง หรือตีง ค้างค้ำ ระมัดระวังสายหลุด/ ขวดแตกโดยการใส่ตะแกรงไว้และยกไปทิ้งตะแกรงเมื่อลูกทำกิจวัตรประจำวัน ความเจ็บปวดที่เกิดจากการสูดลม หายใจเข้าปอดลึกๆ จะหายใจเร็วและตื้น ความเจ็บปวดที่เกิดจากการไอ ไอลักษณะกระแอม เวลาจาม จะจามเบา ๆ การยอมรับสภาพที่เกิดขึ้น ใช้ทั้งกรณีความเจ็บปวดและความรำคาญ เนื่องจากเป็นเรื่องธรรมดาที่มีการบาดเจ็บก็ต้องมีความเจ็บปวดเกิดขึ้น มีการปรับสภาพที่ต้องอยู่กับความรำคาญที่ต้องมีการใส่สายระบายค้างคาไว้ และมีความลำบากไม่สะดวกในการเคลื่อนไหวร่างกาย หรือมีกิจกรรมต่าง ๆ ได้เพราะเป็นการรักษาทางการแพทย์ ส่วนการ**เบี่ยงเบนความสนใจ** ที่เกิดจากความเจ็บปวด และความรำคาญไม่ว่าจะใช้วิธีใด เช่น การทำสมาธิ การท่องเที่ยว การนวด ก็คือต้องการให้จิตละบริเวณที่รับรู้ความเจ็บปวด และ/หรือรำคาญไปจดจ่อสิ่งที่กำหนดใหม่ขึ้นแทน

ประเด็นของการพยาบาลที่ได้รับ สามารถบรรยายถึงการรับรู้การพยาบาลที่ได้รับเป็น**การบริการพยาบาลที่ดี** คือ การดูแลเอาใจใส่ คือรับรู้ว่าการพยาบาลที่ได้รับจากพยาบาล เต็มไปด้วย

การดูแลเอาใจใส่ในเรื่องการดูแลแผล การเฝ้าระวังภาวะการสูญเสียเลือด การให้ยาแก้ปวด ยาแก้อักเสบ การดูแลสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม การดูแลความสะอาดร่างกาย และการช่วยเหลืออื่น ๆ มีความรวดเร็ว คือ ได้รับการตอบสนองความต้องการทันที และการให้คำแนะนำ ในการปฏิบัติและดูแลตนเองเพื่อส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพปอด และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนทั้งในขณะใส่สายระบายทรวงอก ซึ่งรวมถึงการฝึกหายใจเพื่อเตรียมความพร้อมในการถอดสายระบาย และภายหลังถอดสายระบายทรวงอก ส่วนความต้องการการรักษาพยาบาล คือ ต้องการให้แพทย์และพยาบาล สอบถามความต้องการ พร้อมทั้ง ต้องการทราบข้อมูลด้านการรักษาพยาบาล ในด้านอาการทั่วไปในแต่ละวันว่าดีขึ้นมากน้อยอย่างไร ขณะใส่สายระบายมีแผนการดูแลในแต่ละวันเป็นอย่างไร เมื่อไรสามารถถอดสายระบายออกได้ เพื่อจะได้เตรียมความพร้อมในการดูแลตนเอง และผลการรักษาเมื่อหายกลับบ้านแล้วต้องพักฟื้นนานเท่าไร จะสามารถกลับไปทำงานได้เหมือนเดิมหรือไม่ เพื่อจะบริหารจัดการตนเองไม่เป็นภาระครอบครัว ข้อมูลในแต่ละวัน ทำให้ผู้ป่วยมีความหวัง กำลังใจ และมีการเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองได้ดีขึ้น

อภิปรายผล

ผลการวิจัยประสบการณ์การได้รับการใส่สายระบายทรวงอกของผู้บาดเจ็บทรวงอก นำเสนอการอภิปรายผล ในประเด็นต่างๆ คือ การให้ความหมาย ผลกระทบที่เกิดขึ้น การจัดการผลกระทบที่เกิดขึ้น และการพยาบาลที่รับและความต้องการการรักษาพยาบาล ตามลำดับ ดังนี้

1. การให้ความหมาย จากผลการวิจัยพบว่า การให้ความหมาย สามารถบรรยายได้ว่าสายระบายทรวงอกเป็นสิ่งแปลกปลอม และถ่ายทอดสิ่งแปลกปลอมออกมา 2 ลักษณะ คือ **สิ่งที่น่ากลัว และช่วยให้รอดตาย** ซึ่งสิ่งที่น่ากลัวสามารถอภิปรายผลได้ว่าสายระบายทรวงอกนั้นเป็นท่อกลวง ขวายเป็นอุปกรณ์การแพทย์ที่ผลิตมาจากสิ่งที่มีลักษณะคล้ายพลาสติก/ ยางสังเคราะห์เพื่อใช้ระบายอากาศ เลือดในช่องเยื่อหุ้มปอด ไม่ใช่ส่วนประกอบของร่างกาย ไม่เคยรับรู้และพบเห็นมาก่อน ทำให้รู้สึกว่าเป็นสิ่งที่น่ากลัวแม้จะมีการใช้มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยก่อนใส่สายระบายทรวงอก คือ มีการเตรียมความพร้อมให้ผู้ป่วยมีความพร้อมที่จะได้รับการใส่สายระบายทรวงอก ซึ่งความพร้อมและความเข้าใจของผู้ป่วยจะสามารถให้ความร่วมมือในการใส่สายระบายทรวงอก และจะสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำจากพยาบาลได้ดี แต่ในขณะที่ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บทรวงอกนั้น ทำให้มีอาการเหนื่อยแน่น หายใจลำบาก ไม่สะดวก ในภาวะวิกฤตที่กำลังคุกคามชีวิตอยู่ ณ เวลานั้น ผู้ป่วยไม่มีความพร้อมที่จะรับรู้ข้อมูลได้อย่างเต็มที่ ทำให้ความสามารถในการรับรู้ คำแนะนำหรือคำอธิบายต่าง ๆ ลดลง จึงมีความรู้สึกว่ายสายระบายทรวงอกเป็นสิ่งแปลกปลอมที่น่ากลัว และหลังการใส่สายระบายทรวงอกแล้วนั้น การหายใจโล่ง หายใจสะดวก สบายขึ้น ทำให้รับรู้ถึงสายระบายทรวงอก

เป็นสิ่งที่ช่วยให้รอดตาย ด้วยเช่นกัน สามารถอธิบายผลได้ว่าเมื่อมีภาวะอากาศ เลือดหรือเลือด และอากาศในช่องเยื่อหุ้มปอดทำให้อากาศและเลือดที่ออกในช่องเยื่อหุ้มปอดนั้น ไปเบียดบังการ ขยายตัวของปอด ปอดขยายตัวได้น้อย มีผลในการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงทำให้มีอาการเหนื่อยแน่น หายใจลำบาก ไม่สะดวก (วชิราภรณ์ สุนนวงศ์, 2548) เมื่อได้รับการรักษาโดยการใส่สายระบาย ทรวงอก เพื่อระบายอากาศ และ/หรือเลือด ออกมา ทำให้อากาศสามารถขยายตัวได้ดีขึ้น มี การแลกเปลี่ยนก๊าซเป็นไปตามปกติ ส่งผลให้การหายใจโล่ง สะดวก สบายขึ้น ผู้ป่วยจึงรับรู้ถึง สายระบายทรวงอกเป็นสิ่งที่ช่วยให้รอดตาย ดังกล่าว

2. ผลกระทบที่เกิดขึ้น จากผลการวิจัยพบว่า การได้รับการใส่สายระบายทรวงอก นั้นทำ ให้เกิดผลกระทบตามมา ได้แก่ **ความเจ็บปวด** สามารถอธิบายได้ว่าเมื่อร่างกายได้รับบาดเจ็บและมี การทำหัตถการสอดใส่อุปกรณ์เข้าไปในร่างกายส่งผลทำให้เกิดความเจ็บปวดนั้นอธิบายได้ด้วย ทฤษฎีควบคุมประตู (Gate Control Theory) ดังนี้ ความเจ็บปวดเป็นความรู้สึกเฉพาะของบุคคลที่ เกิดขึ้นเมื่อเนื้อเยื่อของร่างกายได้รับบาดเจ็บหรือมีสิ่งกระตุ้นที่ปลายประสาทอิสระ กลุ่มเซลล์ที่อยู่ บริเวณ Dorsal Horn ที่เรียกว่า Substantia Gelatinosa จะทำหน้าที่ปรับสัญญาณกระแสประสาทที่ นำเข้าไขสันหลังโดยใยประสาท 2 กลุ่ม คือ ใยประสาทที่มีเส้นผ่าศูนย์กลางขนาดเล็ก และใย ประสาทที่มีเส้นผ่าศูนย์กลางขนาดใหญ่ กล่าวคือ เมื่อมีสิ่งมากระตุ้นความเจ็บปวดจะมีกระแส ประสาทจากใยประสาททั้ง 2 กลุ่มนี้เข้าสู่ไขสันหลัง ถ้ากระแสประสาทจากใยประสาทขนาดเล็กมี มากกว่าประตูก็จะเปิดกระแสความเจ็บปวดก็จะถูกส่งไปยังสมอง มีการแปลผลให้เกิดความรู้สึก เจ็บปวด แต่ถ้ากระแสประสาทจากใยประสาทที่มีขนาดใหญ่มีมากกว่าประตูก็จะปิด กระแส ความรู้สึกเจ็บปวดจะไม่ถูกส่งต่อไปยังสมองก็จะมีไม่มีความรู้สึกเจ็บปวดเกิดขึ้น เมื่อกระแส ความรู้สึกเจ็บปวดถูกส่งผ่านระบบประตูควบคุมไปแล้วจะมีการปรับกรองและเลือกสัญญาณไปยัง สมองให้เกิดความรู้สึกเกี่ยวกับความเจ็บปวด 3 ประการ คือ ทำให้เกิดการแยกแยะลักษณะของ ความเจ็บปวด มีการแปลผลเกี่ยวกับความรุนแรง และตำแหน่งของความเจ็บปวด (วัลภา คุณทรงเกียรติ, 2547) ซึ่งผลการวิจัยสามารถสะท้อนให้เห็นถึงการรับรู้ความเจ็บปวดที่เกิดจาก การทำหัตถการ การเจาะปอดสอดใส่สายระบายทรวงอก สายใหญ่ก็ต้องกรีดแผลใหญ่ก็ยิ่งเจ็บ จะเจ็บมากบริเวณปากแผล และเจ็บมากขึ้นเวลาที่ถูก ขยับตัว เคลื่อนไหวร่างกาย ทำกิจกรรม พลิก ตะแคงตัว หายใจเข้าปอดลึก ๆ ไอ จามเหมือนกับสายไปเบียดกับเนื้อปอดทำให้เสียดไปถึงหัวใจ ซึ่งรวมถึงการถ่วง ดึงรั้ง ของสายจะทำให้เจ็บปวดมากยิ่งขึ้น จะเจ็บมากวันแรกกับวันที่สองและ ทุเลาลงในวันที่สาม

ความรำคาญ ผลการวิจัยสะท้อนถึงสายระบายทรวงอกที่คา้างไว้ ทำให้เกะกะ ติด ตึง เหมือนถูกจำกัดการเคลื่อนไหว น่ารำคาญ ทำอะไรไม่ได้ตั้งใจ สร้างความยุ่งยาก ความลำบาก

ไม่สะดวก ในการขยับตัว ทำกิจกรรม ลูก นั่ง ยืน เดิน นอน หรือปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ต้องคอยระมัดระวัง ไม่ให้สายถ่วง คึงรั้ง สายหลุด หรือขาดแตก ซึ่งสอดคล้องกับคำกล่าวที่ว่า การใส่สายระบายทรวงอกค้ำไว้ เมื่อผู้ป่วยต้องการเคลื่อนไหวร่างกาย ทำให้ผู้ป่วยรำคาญ มีความรู้สึกรำคาญเหมือนถูกจำกัดการเคลื่อนไหว พันธนาการไว้ด้วยอุปกรณ์ (สายระบาย) ทำให้มีความยากลำบากในขยับตัวลุกขึ้นและทำกิจกรรมต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงมีการถ่วง คึงรั้งของสายระบายทรวงอก (Webster & Thompson, 1986)

ความกังวลใจ กล่าวว่าสายหลุดหรือขาดแตก กังวลกลัวอากาศเข้าช่องเยื่อหุ้มปอด ทำให้มีอาการเหนื่อยแน่นอก หายใจลำบาก ต้องเจาะปอดใหม่ จะทำให้มีแผลเพิ่มและเจ็บปวดมากขึ้น ต้องหยุดงาน ทำให้ขาดรายได้ แต่มีภาระค่าใช้จ่ายต่าง ๆ รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาความทุกข์ทรมานด้านจิตใจภายหลังผ่าตัดที่สำคัญ ของนันทา เล็กสวัสดิ์ และคณะ (2542) พบว่าผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดใหญ่เมื่อครบ 72 ชั่วโมงจะมีความวิตกกังวลต่อสภาพการเจ็บป่วย ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ได้ตามปกติ และมีความกังวลเรื่องค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่ตามมา อนึ่ง จากงานวิจัยครั้งนี้ภูมิหลังของผู้ให้ข้อมูลส่วนมากมีบทบาทเป็นหัวหน้าครอบครัว มีอาชีพรับจ้าง และเป็นการรับจ้างรายวัน วันไหนขาดงานก็จะขาดรายได้ ซึ่งก่อให้เกิดผลกระทบต่อเศรษฐกิจในครอบครัวตามมาทำให้ผู้ป่วยมีความกังวลใจมากขึ้น

3. การจัดการผลกระทบที่เกิดขึ้น เช่น การจัดการตามสาเหตุ ได้แก่ ความเจ็บปวดที่เจ็บปวดมากดังเช่น วันแรกและวันที่สองจะขอยาแก้ปวด และเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาระงับความเจ็บปวดได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย จึงใช้เกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization) การถูก ขยับตัว ทำกิจกรรม หรือนอนตะแคงตัว ทำให้มีการเสียดสีของสายระบายทรวงอกกับผิวหนังด้านนอกหรือระคายเคืองเยื่อหุ้มปอด (Lewis, Heitkemper, & Dirksen, 2000) จะใช้ผ้าม้วนหนุนหรือใช้หมอนรองใต้สายระบายทรวงอกให้สายอยู่นิ่งไม่รั้ง และไม่ขยับตัวนอนเฉย ๆ นิ่ง ๆ ทำเดียนาน ๆ รวมถึงความเจ็บปวดที่เกิดจากการสูดลม หายใจเข้าปอดลึก ๆ จะหายใจเร็วและตื้น ความเจ็บปวดที่เกิดจากการไอ ไอลักษณะกระแอม การจาม จะจามเบา ๆ ความเจ็บปวด การเลื่อนหลุดและขาดแตก ที่เกิดจากสายระบายถ่วง คึงรั้ง จัดการโดยดูแลไม่ให้สายถ่วง คึงรั้ง โดยทำให้สายหย่อน คิดพลาสติกไว้กับเตียง ความกังวลกลัวขาดแตก คือ ระมัดระวังโดยการใส่ตะแกรงและยกไปทั้งตะแกรงเวลาถูกทำกิจวัตรประจำวัน อธิปราชผล ได้ว่าการเรียนรู้ในการจัดการกับความเจ็บปวด สามารถทำให้ผู้ป่วยจัดการตามสาเหตุต่าง ๆ ที่ทำให้เกิดความเจ็บปวดได้ ดังกล่าว

การยอมรับสภาพที่เกิดขึ้น ผลการวิจัยพบว่าการยอมรับสภาพที่เกิดขึ้นนั้น ใช้ทั้งกรณีความเจ็บปวดและความรำคาญ อภิปราชผล ได้ว่าเป็นการปรับตัวรับรู้สถานการณ์การบาดเจ็บและประโยชน์ของการรักษา ซึ่งเป็นการรักษาทางการแพทย์ ก่อนใส่สายระบายทรวงอกนั้นมีอาการ

เหนื่อยแน่นหายใจไม่สะดวก และหายใจลำบาก ภายหลังใส่ระบายแล้ว การหายใจ หายใจโล่ง สะดวกดี รับรู้ถึงการรอดชีวิต จึงทำให้ยอมรับกับสภาพความเจ็บปวดที่เกิดจากการรักษาและความรำคาญได้ การเบี่ยงเบนความสนใจ การเบี่ยงเบนความสนใจมีหลายวิธี อาทิ การทำสมาธิ การจินตนาการในสิ่งที่ตนพึงพอใจ หรือการให้ฟังดนตรี (วัลภา คุณทรงเกียรติ, 2547) ผลการวิจัยพบว่าพบว่ามีการใช้วิธีการจัดการกับความเจ็บปวดและความกังวล โดยการท่องเที่ยว และการนับเลข อภิปรายผลได้ว่า ไม่ว่าจะเป็นวิธีไหนในการเบี่ยงเบนความสนใจ ก็คือต้องการให้จิตละบริเวณที่รับรู้ความเจ็บปวด และ/หรือความกังวลหรือสิ่งที่กำลังถูกคามอยู่ ณ เวลานั้น ไปจดจ่อสิ่งที่กำหนดขึ้นใหม่แทน ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของเก็งทอง เสดะกสิกร (2543) เรื่องผลของการฝึกสมาธิ ชนิดอัปปมัญญา 4 ในผู้ป่วยแผลไหม้ ผลการวิจัยพบว่าขณะฝึกสมาธิผู้ป่วยรู้สึกผ่อนคลายลง สัม ความเจ็บปวด และความวิตกกังวล นอนหลับดีขึ้นและไม่ฝันร้าย กำลังใจดีขึ้น จิตใจสงบ เยือกเย็น และแจ่มใสขึ้น

4 การพยาบาลที่ได้รับและความต้องการการพยาบาล ผลการวิจัยพบว่า การพยาบาลที่ได้รับ เป็นการบริการพยาบาลที่ดี คือ การดูแลเอาใจใส่ดี มีความรวดเร็ว และการให้คำแนะนำ สามารถอภิปรายผลได้ว่าทางโรงพยาบาลศูนย์แห่งนี้ มีการจัดอัตรากำลังที่เพียงพอในการดูแลผู้ป่วย และมีการใช้มาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอกของผู้บาดเจ็บทรวงอกซึ่งมีการประยุกต์มาจากมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอกของ เพ็ญจันทร์ แสนประสาน (2547) กล่าวถึงการดูแลผู้ป่วยเริ่มตั้งแต่ก่อนใส่สายระบายทรวงอก เช่น มีการเตรียมความพร้อมที่จะได้รับการใส่สายระบายทรวงอก ความพร้อมและความเข้าใจของผู้ป่วยจะสามารถให้ความร่วมมือในการใส่สายระบายทรวงอกและสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของพยาบาลได้ดี ขณะใส่สายระบายทรวงอก เช่น ดูแลให้มีความปลอดภัยในด้านการติดเชื้อ ภาวะการสูญเสียเลือด การเกิดลมใต้ผิวหนังและความปลอดภัยจากภาวะปอดแฟบ ซึ่งมีการดูแลให้ระบบระบายมีประสิทธิภาพและมีการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดและการทรงตัว มีการเตรียมความพร้อมที่จะถอดสายระบายทรวงอก และภายหลังการถอดสายระบายทรวงอกออกให้มีการบริหารฟื้นฟูสภาพปอดและการทรงตัว ซึ่งในทุกขั้นตอนมีการสนองตอบความต้องการด้านพื้นฐานทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและเศรษฐกิจ อย่างต่อเนื่อง และนอกจากนี้ทางโรงพยาบาลศูนย์แห่งนี้ยังมีนโยบายในการดูแลผู้ป่วยโดยใช้พันธกิจในการดูแลผู้ป่วย คือ มุ่งมั่นในการให้บริการ รักษาพยาบาล ฟื้นฟูสภาพ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคตามมาตรฐาน โดยคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้รับและผู้ให้บริการทำให้ผู้ป่วยได้รับการตอบสนองความต้องการด้วยความรวดเร็ว และมีเข็มมุ่งด้านความปลอดภัยของผู้ป่วย สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมองค์กรเน้นเรื่องการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล อนึ่งการดูแลตามมาตรฐาน ให้กิจกรรมการพยาบาลที่รวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม

มีความห่วงใย เอื้อ อาทร พร้อมทั้งจะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยด้วยความเต็มใจ ทำให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกถึงการพยาบาลที่ได้รับเป็นการพยาบาลที่ดี

ความต้องการการรักษาพยาบาล จากผลการวิจัยพบว่าผู้ให้ข้อมูล ต้องการให้แพทย์และพยาบาลสอบถามความต้องการ อภิปรายผลว่าการที่แพทย์และพยาบาลเข้ามาสอบถามความต้องการนั้นเป็นการสร้างสัมพันธภาพที่ดี มีการสร้างความคุ้นเคย ทำให้ผู้ป่วยเกิดความเชื่อมั่นศรัทธาและไว้วางใจ ทำให้ผู้ป่วยกล้าถามข้อสงสัยและบอกในสิ่งที่ต้องการของตนเองได้มากขึ้น เพราะสัมพันธภาพที่ดีนั้นนำมาซึ่งความเชื่อมั่นและความไว้วางใจจึงนำมาซึ่งข้อมูลที่ละเอียดลึกซึ้ง (ศิริพร จิรวรรณกุล, 2546) ทำให้ทราบปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัว สามารถแก้ไขปัญหาและความต้องการได้อย่างตรงประเด็นมากขึ้น

ส่วนความต้องการ การได้รับข้อมูลด้านการรักษาพยาบาล อภิปรายผลได้ว่า การให้ข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับสุขภาพและความเจ็บป่วยของผู้ป่วยเป็นสิ่งที่มีความสำคัญมากในการดูแลและรักษาสุขภาพในยุคปัจจุบัน โดยผู้ป่วยและครอบครัวควรได้ทราบถึงปัญหาทางสุขภาพและการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้น (Bannister, 2001 อ้างถึงใน วัลภา คุณทรงเกียรติ, 2547) ดังนั้นจึงควรอธิบายให้ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจถึงสิ่งที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ตลอดจนแผนการรักษาต่าง ๆ ที่ผู้ป่วยได้รับ รวมถึงการให้ผู้ผู้ป่วยได้มีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาลตนเองตามศักยภาพของตนเอง จะทำให้ผู้ป่วยรู้สึกว่ายังสามารถควบคุมตนเองได้ เกิดความมั่นใจในคุณค่าของตนเองเพิ่มขึ้น และการเปิดโอกาสให้ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลบุคคลอันเป็นที่รัก จะช่วยให้ครอบครัวคลายความวิตกกังวลได้ส่วนหนึ่งอันจะส่งผลดีต่อการพยาบาลให้มีความเป็นองค์รวมมากขึ้น รวมทั้งทำให้ผู้ป่วยมองเห็นทิศทางการดูแลตนเองและมีกำลังใจที่จะปฏิบัติกิจกรรมต่างที่ตนเองมีส่วนร่วม เพื่อให้ฟื้นหายกลับสู่สภาพปกติ สามารถกลับไปใช้ชีวิตแบบปกติได้ ดังเดิม

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะการนำผลการวิจัยไปใช้

ด้านการบริการ ให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความเข้าใจผู้ที่ได้รับการใส่สายระบาย ทรวงอกของผู้บาดเจ็บทรวงอก ตามมุมมองของผู้ป่วยเอง เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาทักษะการให้กิจกรรมการพยาบาลให้ครอบคลุม ทุกมิติตามลักษณะของการดูแลแบบองค์รวม ให้สอดคล้องกับปัญหา/ ความต้องการของผู้ป่วยอย่างตรงประเด็น เช่น

การให้ข้อมูล เริ่มตั้งแต่ก่อนใส่สายระบายเพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยในการที่ได้รับการใส่สายระบายทรวงอก อธิบายถึงผลของการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นทำให้มีอากาศ เลือด หรืออากาศ และเลือดในช่องเยื่อหุ้มปอดทำให้เบียดบังการขยายตัวของปอดส่งผลให้มีอาการเหนื่อย แน่นอก

หายใจลำบาก มีความจำเป็นต้องรักษาโดยการเจาะปอดใส่สายระบายทรวงอกเพื่อระบายอากาศ เลือด หรืออากาศและเลือด และก่อนใส่สายระบายทรวงอกควรแนะนำให้ผู้ป่วยรู้จักสายระบาย ทรวงอก และประโยชน์ ขณะใส่สายสายระบายทรวงอก เพื่อส่งเสริม พื้นฟูสมรรถภาพปอด และ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน อาทิ การบริหารปอดอย่างถูกต้องและผลดีของการบริหารปอด ซึ่งรวมถึง การฝึกหายใจเพื่อเตรียมความพร้อมในการถอดสายระบาย และการปฏิบัติตนภายหลังถอดสาย ระบายทรวงอก

นอกจากนี้การให้ข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลในระหว่างใส่สายระบายทรวงอกมี ความสำคัญมาก ซึ่งผลการวิจัยพบว่า ความเจ็บปวดเกิดมากในวันแรกและวันที่สองทำให้พยาบาล สามารถเห็นการวางแผนให้กิจกรรมการพยาบาลได้ คือในช่วงวันแรก ควรให้ได้รับการบำบัดเรื่อง ความเจ็บปวดและได้รับการพักผ่อนอย่างเต็มที่ก่อนที่จะเริ่มให้มีการบริหารปอดและ/ หรือการขับ ตัวลุกขึ้น และการให้ข้อมูลด้านอาการทั่วไปในแต่ละวันว่าดีขึ้นมากน้อยอย่างไร ขณะสายระบาย มีแผนการดูแลในแต่ละวันเป็นอย่างไร เพื่อจะได้เตรียมความพร้อมในการดูแลตนเอง และเมื่อกลับบ้าน แล้วต้องพักฟื้นนานเท่าไร เพื่อวางแผนจัดการตนเอง ซึ่งข้อมูลในแต่ละวัน ทำให้ผู้ป่วยมี ความหวัง กำลังใจ และมีการเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองได้ดีขึ้น

จากผลการวิจัยพบว่าผู้ป่วยต้องการให้แพทย์และพยาบาลสอบถามความต้องการเมื่อเกิด ความคุ้นเคย และไว้วางใจ ผู้ป่วยกล้าสอบถามข้อสงสัย และบอกความต้องการของตนเองและ ต้องการมีส่วนร่วมในการวางแผนการพยาบาลเพื่อปฏิบัติและดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและ ปลอดภัย ซึ่งถ้าพยาบาลสามารถเข้าใจความต้องการของผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดีและละเอียดลึกซึ้ง จะสามารถวางแผนให้กิจกรรมการพยาบาลได้อย่างครอบคลุมในทุกมิติแบบองค์รวม

ข้อจำกัดในการทำวิจัย

ผู้ให้ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้เป็นเพศชายทั้งหมด ดังนั้นผลการวิจัย ยังขาดการสะท้อน มุมมองประสบการณ์การได้รับการใส่สายระบายทรวงอกจากเพศหญิง

ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

ควรมีการทำวิจัยเรื่องประสบการณ์การได้รับการใส่สายระบายทรวงอก ในกลุ่มผู้ป่วยอื่น เพื่อให้ผลการวิจัยสามารถเข้าถึงประชากรได้กว้างขวางขึ้น เช่น กลุ่มผู้ป่วยหญิงบาดเจ็บทรวงอก