

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการวิจัย

การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อบรรยายประสิทธิภาพของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิจัยเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 บริบทของผู้ให้ข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

ส่วนที่ 4 ประสบการณ์การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ประกอบด้วย

1. ความหมายของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

2. ปัจจัยที่ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

3. ผลของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ส่วนที่ 1 บริบทของผู้ให้ข้อมูล

เพื่อให้เกิดความเข้าใจในภาพรวมของประสบการณ์การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลุ่มนี้ ผู้วิจัยอนามัยนำเสนอถึงบริบท สภาพแวดล้อม สังคม และวัฒนธรรมของผู้ให้ข้อมูล โดยจะกล่าวถึงลักษณะของบริการสุขภาพที่ผู้ให้ข้อมูลกลุ่มนี้ได้รับ ลักษณะชุมชน ความเป็นอยู่ ตลอดจนความเชื่อที่เกี่ยวข้องกับผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้ให้ข้อมูลอาศัยอยู่ในสังคมทั้งเขตเมือง ชนเมือง และอำเภอต่าง ๆ รอบนอก ซึ่งในเขตชุมชนเมืองส่วนใหญ่นั้นจะเต็มไปด้วยอาคารบ้านเรือน และมีบัญหาเรื่องของการจราจร เนื่องจากยานพาหนะที่สัญจร ไปมาค่อนข้างมาก สังคมที่อยู่นั้นจะอยู่เป็นครอบครัวเดียวและครอบครัวขยายโดยบ้านจะเป็นบ้านเดี่ยวหรือบ้านในแต่ละบ้าน ตัวบ้านจะเป็นบ้านนูนหรือบ้านไม้ตามระดับฐานะของผู้ป่วยความสัมพันธ์ของบ้านใกล้เรือนเคียงค่อนข้างน้อยจะเป็นแบบต่างคนต่างอยู่ เพราะส่วนใหญ่ทุกคนที่ต้องออกทำงานกันไม่ค่อยมีใครอยู่บ้าน ถึงแม้จะอยู่ใน同一个บ้านก็จะไม่ได้ชินใจจะเข้าไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลต่อ สำหรับในเขตชนเมืองนั้นจะมีบ้านที่ปลูกอยู่ร่วมกันเป็นกลุ่ม ๆ เป็นลักษณะทั้ง

ครอบครัวเดี่ยวและครอบครัวขยาย บางครั้งญาติ ๆ ก็จะปลูกบ้านอยู่ใกล้ ๆ กัน การจราจรสัญจรไปมาสะดวก เมื่อจากไม่ค่อยมีรถเยอะ เพราะเป็นถนนในหมู่บ้าน ลักษณะบ้านจะเป็นทั้งบ้านไม้และบ้านครึ่งปูนครึ่งไม้ ความสัมพันธ์ของคนในชุมชนจะเป็นแบบพึ่งพาอาศัยกันบ้านไหนมีงานบุญงานบวช หรืองานสำคัญต่าง ๆ ก็จะมีการช่วยเหลือกันบ้างตามโอกาสที่เหมาะสม จะมีการประกอบอาชีพเกษตรกรรม และค้าขายเป็นส่วนใหญ่ สิ่งแวดล้อมโดยทั่วไปค่อนข้างจะดีไม่มีปัญหามลพิษ เมื่อมีการเจ็บป่วยเกิดขึ้นจะมีการแสวงหาการรักษาด้วยตนเอง โดยการซื้อยามารับประทานเอง แต่เมื่ออาการยังไม่ดีขึ้นก็จะไปรับการรักษาที่สถานีอนามัยใกล้บ้าน หรือมีอาการเจ็บป่วยมากก็จะไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลตามสิทธิการรักษาของบัตร 30 บาท สำหรับอ้างอิงที่ผู้ให้ข้อมูลบางรายอยู่นั้นจะมีลักษณะเป็นภูเขาสัมบูรณ์ที่ร่วน ในสังคมความเป็นอยู่นั้นจะอยู่กันในหมู่บ้านเล็ก ๆ ลักษณะครอบครัวจะเป็นครอบครัวขยาย แต่สามารถในครอบครัวที่อาศัยอยู่ด้วยกันจะมีประมาณ 3 – 5 คน เครือญาติส่วนใหญ่จะปลูกบ้านเรือนที่อาศัยอยู่ใกล้ ๆ กัน ในบริเวณที่ไม่ไกลกันมากนัก ลักษณะของบ้านส่วนใหญ่จะเป็นครึ่งปูนครึ่งไม้และมักอยู่ติดริมถนนซึ่งในบางครั้งก็จะมีรถแล่นผ่านไปมาหากบ้านน้อยบ้างแต่ล้วนที่อยู่อ้างอิงบนถนนออกที่อยู่ใกล้เคียงกันนาน ๆ จึงจะมีรถแล่นผ่าน ความสัมพันธ์ของคนในชุมชนจะเป็นแบบพึ่งพาอาศัยกันได้เป็นอย่างดี บ้านไหนมีงานบุญงานบวช หรืองานสำคัญต่าง ๆ ก็จะมีการช่วยเหลือกัน ทุกบ้านที่อยู่ใกล้เคียงกันจะรักกันหมวด มีการประกอบอาชีพเกษตรกรรมเป็นส่วนใหญ่ เช่น ทำไร่ ทำนา เนื่องจากมีที่ดินทำมาหากินเป็นของตัวเอง สิ่งแวดล้อมโดยทั่วไปดีไม่มีปัญหาเรื่องมลพิษ มีต้นไม้จำนวนมาก บางครอบครัวก็มีอ ก ไปทางแรงงานตามต่างจังหวัดบ้าง สำหรับผู้สูงอายุส่วนใหญ่ก็จะอยู่บ้านโดยมีลูกหลานอยู่ดูแลเอาใจใส่เดียงดูแลมีเกิดความเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ ก็จะมีตัวเองในเรื่องของการรักษาส่วนใหญ่จะรักษาด้วยแผนปัจจุบัน ในเรื่องของความเชื่อนั้นก็จะมีความเชื่อเกี่ยวกับในเรื่องของการเจ็บป่วยว่าเมื่อเกิดการเจ็บป่วยขึ้นแล้วก็จะต้องจำเป็นที่จะต้องเข้าไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหลังจากนั้นก็จะมีการปฏิบัติตัวตามแผนการรักษาของแพทย์ ในเรื่องของความเชื่อทั่ว ๆ ไป ก็จะมีความเชื่อเกี่ยวกับเรื่องของบ้านปูนคุณโถม เวกรรรม การทำดีได้ ทำชั่วได้ชั่ว จะมีการปฏิบัติศาสานกิจตามวันสำคัญทางศาสนาต่าง ๆ เช่น การทำบุญ เวียนเทียน ทอดกฐิน ทอดผ้าป่าซึ่งส่วนใหญ่ผู้ที่ชอบไปทำบุญนั้นก็จะเป็นผู้สูงอายุ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลส่วนบุคคล

ผู้ให้ข้อมูลในการศึกษารั้งนี้มีจำนวน 10 ราย เป็นเพศชายทั้งหมด ซึ่งเป็นผู้ที่รับไว้รักษาในแผนกอายุรกรรม ผู้ให้ข้อมูลทั้งหมดมีอายุอยู่ระหว่าง 52 – 87 ปี ซึ่งอยู่ในกลุ่มอายุ 71 – 80 ปีจำนวน 3 ราย และในกลุ่มอายุ 81 – 90 ปี จำนวน 3 ราย รองลงมาอยู่ในกลุ่มอายุ 50 – 60 ปี จำนวน

2 ราย และในกลุ่มอายุ 61 – 70 ปี จำนวน 2 ราย จำนวนผู้ให้ข้อมูลทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ ระดับการศึกษาของผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาชั้นประถมศึกษาจำนวน 7 ราย และไม่ได้เรียนหนังสือจำนวน 3 ราย มีสถานภาพสมรสคู่จำนวน 9 ราย หม้ายจำนวน 1 ราย ที่อยู่ของผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่อยู่ต่างอำเภอจำนวน 5 ราย อายุเขตอำเภอเมืองจำนวน 3 ราย และอยู่เขตชนเมืองจำนวน 2 ราย สำหรับจำนวนบุคคลที่ผู้ให้ข้อมูลอาศัยอยู่ด้วย ส่วนใหญ่จะอยู่ระหว่าง 1 – 3 คน ซึ่งมีจำนวน 6 ราย รองลงมาคือ 3 – 6 คน ซึ่งมีจำนวน 3 ราย สำหรับแหล่งปัจจัยและสถานที่ที่สามารถขอความช่วยเหลือได้ขณะที่เป็นป่วยจะเป็นสถานีอนามัยและโรงพยาบาล ซึ่งมีจำนวน 9 ราย และมีจำนวน 1 รายที่มีโรงพยาบาลเพียงอย่างเดียว ผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่จำนวน 8 ราย ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประกอบอาชีพเกษตรกรรมและหัตถกรรมอย่างละ 1 ราย สำหรับรายได้ต่อเดือนส่วนใหญ่จะมากจากลูกหลานให้ ซึ่งส่วนใหญ่ที่ได้น้อยกว่า 2,000 บาท มีจำนวน 4 ราย รองลงมาคือ ไม่มีรายได้จำนวน 3 ราย สำหรับบทบาทในครอบครัวส่วนใหญ่จะเป็นสมาชิกในครอบครัวจำนวน 9 ราย และเป็นหัวหน้าครอบครัวจำนวน 1 ราย ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ให้ข้อมูลจำแนกตามเพศ อายุ ศาสนา ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ที่อยู่ จำนวนบุคคลที่ผู้ให้ข้อมูลอาศัยอยู่ด้วย และแหล่งปัจจัยและสถานที่ที่สามารถขอความช่วยเหลือได้ อาชีพ รายได้ และบทบาทในครอบครัว

| | จำนวนบุคคลที่ผู้ให้ข้อมูลอาศัยอยู่ด้วย | จำนวน (ราย) |
|------------------|--|-------------|
| 1. เพศ | | |
| ชาย | | 10 |
| 2. อายุ (ปี) | | |
| 50 – 60 | | 2 |
| 61 – 70 | | 2 |
| 71 – 80 | | 3 |
| 81 – 90 | | 3 |
| 3. ศาสนา | | |
| พุทธ | | 10 |
| 4. ระดับการศึกษา | | |
| ไม่ได้เรียน | | 3 |
| ประถมศึกษา | | 7 |

ตารางที่ 1 (ต่อ)

| ข้อมูลส่วนบุคคล | จำนวน (ราย) |
|---|-------------|
| 5. สถานภาพสมรส | |
| คู่ | 9 |
| หม้าย | 1 |
| 6. ที่อยู่ | |
| เมือง | 3 |
| ชานเมือง | 2 |
| ต่างจังหวัด | 5 |
| 7. จำนวนบุคคลที่ผู้ให้ข้อมูลอาศัยอยู่ด้วย | |
| 1 – 3 | 6 |
| 4 – 6 | 3 |
| 7 – 9 | 1 |
| 8. แหล่งงบประมาณที่สามารถขอความช่วยเหลือได้ | |
| สถานีอนามัย | 0 |
| โรงพยาบาล | 1 |
| สถานีอนามัยและโรงพยาบาล | 9 |
| 9. อาชีพ | |
| ไม่ได้ประกอบอาชีพ | 8 |
| เกษตรกรรม | 1 |
| หัตถกรรม | 1 |
| 10. รายได้ต่อเดือน (บาท) | |
| ไม่มีรายได้ | 3 |
| น้อยกว่า 2,000 | 4 |
| 2,000 – 5,000 | 1 |
| 5,000 – 10,000 | 2 |
| 11. บทบาทในครอบครัว | |
| เป็นหัวหน้าครอบครัว | 1 |
| เป็นสมาชิกในครอบครัว | 9 |

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

ผู้ให้ข้อมูล ส่วนใหญ่จะไม่มีโรคประจำตัวจำนวน 8 ราย และมีโรคประจำตัว จำนวน 2 ราย สำหรับจำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลส่วนใหญ่จะอยู่ระหว่าง 1 – 5 ครั้ง จำนวน 5 ราย และรองลงมาคืออยู่ระหว่าง 6 – 10 ครั้ง และ 11 – 15 ครั้ง มีจำนวนอย่างละ 2 ราย สำหรับยาที่ได้รับการรักษาในปัจจุบันจะมีทั้งยาขยายหลอดลม ยาลดลิ่มเส้น ยาปฏิชีวนะ และยาอื่น ๆ เช่น วิตามิน ยาลดไข้ ยาลดกรดในกระเพาะ เป็นต้น ผู้ให้ข้อมูลทุกคนไม่มีการรักษาอื่น ๆ ที่ใช้ร่วมด้วยนอกเหนือจากการรักษาของแพทย์ ดังแสดงในตารางที่ 2.

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ให้ข้อมูล จำแนกตาม โรคประจำตัว จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษา ในโรงพยาบาล ยาที่ได้รับการรักษาในปัจจุบันและการรักษาอื่น ๆ ที่ใช้ร่วมด้วย นอกเหนือจากการรักษาของแพทย์

| ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการรักษา | จำนวน (ราย) |
|---|-------------|
| 1. โรคประจำตัวอื่น ๆ | |
| ไม่มีโรคประจำตัว | 8 |
| มีโรคประจำตัว | 2 |
| 2. จำนวนครั้งของการกลับเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล | |
| 1 – 5 | 5 |
| 6 – 10 | 2 |
| 11 – 15 | 2 |
| 16 – 20 | 1 |
| 3. ยาที่ได้รับการรักษาในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | |
| ยาขยายหลอดลม | 10 |
| ยาลดลิ่มเส้น | 5 |
| ยาปฏิชีวนะ | 6 |
| ยาอื่น ๆ | 7 |
| 4. การรักษาอื่น ๆ ที่ใช้ร่วมด้วยนอกเหนือจากการรักษาของแพทย์ | |
| ไม่มี | 10 |
| มี | 0 |

ส่วนที่ 4 ประสบการณ์การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

การนำเสนอผลการศึกษาประสบการณ์การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แบ่งเป็น 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ความหมายของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และส่วนที่ 3 ผลกระทบของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ความหมายของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

ผลการศึกษา พบร่วมกับ ผู้ให้ข้อมูลได้บรรยายความหมายของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลไว้ 2 ลักษณะ คือ 1) การได้รับการดูแล และ 2) การรอคอย ดังนี้

1. การได้รับการดูแล จะเป็นความรู้สึกที่ผู้ให้ข้อมูล ได้รับการเอาใจใส่ดูแลในขณะที่กลับเข้าไปรักษาในโรงพยาบาลซึ่งจะเป็นสิ่งที่ช่วยให้การเจ็บป่วยของผู้ให้ข้อมูลนั้นดีขึ้นและมีกำลังใจมากขึ้น ในกรณีที่จะต้องสู้กับความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะกำลังใจจากคนใกล้ชิด ได้แก่ ภรรยา ลูก หลาน ที่เข้ามาเยี่ยมและให้การดูแลในขณะที่นอนพักรักษาในโรงพยาบาล ทั้งในเรื่องของการรักษาพยาบาล การดูแลทางด้านร่างกายและจิตใจ ซึ่งการได้รับการดูแลนั้นจะแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ 1) การได้รับการดูแลจากบุคลากรทางสุขภาพ และ 2) การได้รับการดูแลจากครอบครัว ดังนี้

1.1 การได้รับการดูแลจากบุคลากรทางสุขภาพ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าเมื่อวันนี้ การเจ็บป่วยเกิดขึ้นจากการของโรคที่กำเริบขึ้นมาก็จะเป็นที่จะต้องกลับเข้าไปในโรงพยาบาลและได้รับการดูแลเอาใจใส่จากแพทย์และพยาบาลเป็นอย่างดี รวมถึงในเรื่องของการให้คำแนะนำ เกี่ยวกับความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้น และการพูดคุยกับพยาบาลที่ไฟแรง ซึ่งการได้รับการดูแลช่วยเหลือตรงนั้นช่วยทำให้อาการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นนั้นหายหรือทุเลาลงได้ สรุปทำให้มีชีวิตดี ปลอดภัยอยู่ได้จนถึงทุกวันนี้ ดังคำพูดที่ว่า

ที่นี่หนอทำหายได้รู้สึกว่าดีใจขึ้น ใจคอหักโลงขึ้น...รู้สึกว่าหนอที่ไปครั้ง ครั้งที่ 2 นางกำเนี่ย เค้า ถ้าไม่ได้หนอนเนี่ยก็น่ากลัวจะตายที่บ้างกำหรือ ใจก์ไม่รู้...ถ้าหนอนเค้าไม่ช่วยกันน่ากลัวตายอีก หนอเค้าไม่เอาใจใส่อีก... เค้าเอาใจใส่ดี... อ้าวอุ้งกินยา หนอเค้าคงปลอบใจเรื่องถึงคราวหนอให้กลุ่มน้ำ เขามาตาม หนอให้กลุ่นผู้ชาย เขามาตาม อุ้งออกไปแล้วต้องกินยาให้ได้ระยะ อุ้งอย่าไปห่างระยะ มันจะได้ต่อเนื่องติดต่อกัน ไป หายก็หายขาดเลยนะ อุ้งนะ พุดเพระ พุดดี หนอก็ง้อเรา หนอผู้ชายอีก

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 2)

ไปก็หายทุกที่ มันเป็นอย่างนี้...ถ้าไม่ไปแย่... ไปหาหนอมันดีที่สุดอยู่แล้ว... ก็เวลาๆ ไปโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลก็หาย ทุกที่ก็หายจริง ๆ... ไม่คิดอะไรมาก... น่ากลัวหาย ก็คิดว่าหายแค่

นั้น...อย่างให้มันหาย...ไปหาย แล้วเราปลดปล่อยเราดี นั่งเล่น นั่งอ่าไรก็สนับสนุนหายใจ ...เดี๋ยวก็ไป
หาหม้อแล้วก็หาย...ทุกที่ไม่เคยเลยอ่า กุ้งเข้าแล้วกูดต้องหาย ก็หายจริง ๆ กินข้าวได้ กระฉับกระเฉง

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

គីរូប គីទីសុគល់គីរូប កៅ (ផែធីកូបិយាបាល) គូណេមគី កៅប្រនិបតិកាមតើវាតុងកែវ
(នាមសមមគិ) ហាំនិគុណកុងកុងខ្សោវិរោបាត និោះ ហាំនិនិវិរោយិរោ កៅកាមពនអោយ៉ាង៉ែន កូបករិវិរោយិរោ កៅ
(ដូឡិខ្សោនុតគិនទី 8)

1.2 การได้รับการคุ้มครองครัว หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีความรู้สึกว่าการที่ตนเองต้องเจ็บป่วยนั้นและทำให้ต้องกลับเข้าไปพักรักษาในโรงพยาบาลอีก ทำให้มีลูกหลานและภรรยามาเยี่ยม คาดอยคุ้มครองช่วยเหลือทำให้รู้สึกดีใจ มีกำลังใจมากขึ้น ทำให้อาการเจ็บป่วยที่เป็นอยู่นั้นดีขึ้นตามนา และยังช่วยทำให้รู้สึกว่าตนเองจะต้องอยู่เพื่อรักษาตัวเองให้หายจากอาการที่เป็นอยู่ เพื่อที่จะได้อยู่กับลูกหลานไปนาน ๆ ดังคำพูดที่ว่า

แต่ว่ากำลังໃนวรรณอนม่อง ๆ ดูเห็นลูกเห็นหลานพ่อให้กล่ำเขามาถึงบ้านแล้วนะ
ลูกอีกคน...เห็นหลานมาเยี่ยมก็คนลูกผู้ชายที่อยู่ตรงโน้นก็พ่อให้กล่ำหายัง манอนห้างนอกเหอะผู้ให้กล่ำ⁴
เอี้ยคนนี้ให้กำลังใจดีไว้ดีใจให้หลาน

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 2)

รู้สึกดีใจ ลูกหลานด้วย แม่เก้ากีดี...เก้ากีช่วยคุณแลอย่างนั้นอย่างนี้...มันก็ดีซิ...ก็มี
กำลังใจดี เทืนลูกเทืนมาเยี่ยมก็จะอยู่ไปนานๆ...ห่วยให้ดีอกดีใจ...กำลังใจดีขึ้น ลูกลงก็ไปเยอะ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 4)

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 8)

2. การรักษา หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าเมื่อตนเองต้องกลับเข้ารักษาในโรงพยาบาลนั้น ในช่วงที่อุบัติเหตุเกิดขึ้นทำให้ได้รับการดูแลที่ดีกว่าจะได้รับยาพ่นกืนนาน บางครั้งรอนานจนมีอาการเหนื่อยมากจึงทำให้ไม่อยากจะรอ สำหรับผู้ที่อยู่หอผู้ป่วยรู้สึกว่ากว่าที่จะได้ยาพ่นมันนาน ต้องรอ บางครั้งเหนื่อยมากก็ยังต้องรอยาพ่น ดังคำพูดที่ว่า

ພອນມາເຖິງນີ້ຮູ້ສັກຕົ່ນ ກິນໍ່ຄອຍເກົ້າເອຍນາພ່ອໄວ ເກົ້າກີ່ໄມ່ກ່ອຍຈາພ່ນໃຫ້ອາໄວ ໃຫ້ເຮັດເຂົ້າຮອ...ນັ້ນໄປ ຈະເດືອກຂຶ້ນມາອີກ ແລ້ວລົງ ໄປແລ້ວ ອູ່ ກົກລົນໄປອີກ ຮອຈນໄມ່ອ່າກຈາຮອະແລ້ວ ທີ່ນີ້ເກົ້າກີ່ພ່ອຍາໃຫ້ 2 ຄຽ້ງ 3 ຄຽ້ງ...ນັ້ນຮອອູ່ ໂອຍ ເກົ້າຈາທ່າວໄວໃຫ້ກູ້ໃໝ່ຮ່ອງວ່າໄໝ່ທ່າວໄວຢູ່ ຊຸ້ນ ນັ້ນຮອໄປເຮື້ອຍ ແລ້ວເກົ້າກີ່ພ່ອຍາ 3 ຄຽ້ງແລ້ວກີ່ຕ້ອງຮອໄປອີກນະ ກວ່າຈະຍົກເອົາດັນນານີ້ຢູ່ (ມາຫອຜູ້ປ່ວຍ)

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

ไม่คิดเลย มัน มันหาย แต่ว่ามันมันจะซ้ำ คราวนี้มันก็บางทีตรวจสอบแล้ว บางทีก็กว่าจะให้ยาเมื่องอะ ไรเมื่องก็อู๊ดๆ ไป กิดถึงวัน ยัง ไม่ได้ยาเลยอะ ... เค้าก็ไปรับมาจากหมอยาให้ย่ออิกที่นี่เด็กไม่ค่อยจะเอามาพ่นให้... บางเด็กขอยาพ่นเค้าอะ ไรเดือนี่ย มัน ไม่ค่อยจะมาพ่นให้เรา... ต้องรอยา บางทีเห็นน้อຍขัด

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

ปัจจัยที่ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

สำหรับปัจจัยที่ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนั้นจะขึ้นอยู่กับความรู้สึกของผู้ให้ข้อมูลที่มีการรับรู้ต่ออาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นว่ามีความรุนแรงขนาดไหน หายใจไม่ออกรหรือจนถึงขั้นหมดสติและการเกิดภาวะคุกคามกับชีวิตที่ทำให้เกิดความรู้สึกกลัวขึ้นมาจากการหายใจเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้น ส่งผลให้เกิดความรู้สึกกลัวตายขึ้นมาทันที จึงทำให้ต้องกลับเข้าไปรักษาในโรงพยาบาลเพื่อที่จะช่วยให้ความรุนแรงของอาการเหนื่อยหอบนั้นดีขึ้น และไม่สามารถให้ตัวเองนั้นหายชั่วขณะที่เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้ให้ข้อมูลต้องกลับเข้าไปรักษาในโรงพยาบาลอีก ซึ่งปัจจัยที่ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมี 4 ลักษณะ คือ 1) ปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยหอบ 2) ความรุนแรงของอาการเหนื่อยหอบ 3) กลัวตาย และ 4) ความต้องการให้แพทย์ช่วยรักษา ดังนี้

1. ปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยหอบ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าการที่ตนเองต้องกลับเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลนั้น ภัยจากการมีตัวกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยขึ้นมาอีก ซึ่งปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการมีอยู่ 3 ลักษณะ คือ 1) อาการไอ 2) สภาพแวดล้อม และ 3) การทำกิจกรรม ซึ่งผลเป็นดังนี้

1.1 อาการไอ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าเมื่อเกิดอาการไอเกิดขึ้นแล้วจะเป็นตัวกระตุ้นทำให้เกิดอาการเหนื่อยหอบมากยิ่งขึ้น ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล เพราะอาการกำเริบมากขึ้น ยิ่งไอมากก็ยิ่งเหนื่อยมาก หายใจไม่ออกร หายใจหอบหนื้อย แล้วเวลาที่ไอส่วนใหญ่จะเป็นเวลากลางคืน ดังคำพูดที่ว่า

ก็ไม่รู้ว่ามันจากสาเหตุอะไร รู้แต่ว่าเป็นแล้ว มันหายใจ ไม่ออกรคนนี้ จะไอ พอกไอแล้วจะมีหายใจหอบ... แต่พอพอน ไอขึ้นมาจะเหนื่อยขึ้นมาของตามมาทีหลัง... มันจะ ไอก่อน แล้วหายใจ ไม่ออกร

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

เวลาเมื่อเป็นอีกครั้งหนึ่ง ไออีก ชั้น เวลาเมื่อหายใจแล้ว ชั้น ก่อนที่จะร้อนขึ้นมาเลย... มันร้อนขึ้นมาเลยก็มาก็อืดนี่ (อ่านวิชี้ที่คือ)... อืดนี่มันก็ແนื้น ไอ ไอ ไอ ยิ่งไอมันยิ่งແนื้นยิ่งແนื้น ยิ่งແนื้น... หนื้อย เหนื่อยหอบเลย... มีแค่โรคหอบเนี่ยเข้าไปอ่ะ โรคหอบ โรคไอเนี่ยเข้าไปอ่ะ ไอๆ ไอๆ

มีหรือก็ ที่ว่าเป็น ไข้เยื่องกลับเข้าโรงพยาบาลนี่ไม่มี ไม่เป็นเลย mana เป็นอี๊หอบเนี่ย หอบแล้ว ไอเนี่ยเข้าโรงพยาบาลเข้าโรงพยาบาลทุกวันเนี่ย แทนทุกวันเนี่ย เรื่อยแล้วอยเนี่ย เรื่องหอบกับเรื่อง ไอแค่นั้น

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

ไอ ไอนี่สำคัญ... ไอนี่พาลให้เป็น โรค ถ้า ไอ ไม่มีไม่ค่อยนั้น (ไม่เป็น)... ไอ ตัวนี้แหละสำคัญมาก... มัน ไอแต่กลางคืน กลางวัน ไม่เป็นอะไร... แต่กลางวันก็ไอบ้าง กลางคืน ไออี... คล้ายๆ อาการมันเย็นรึไม่รู้... ไอนี่เป็นตัวกำเริบครับ... ไอก่อนครับ... นาหนน้อยตามเนื้อตาม แล้วก็หอบ... มันจะเกี่ยวกับ ไอนี่ แล้วก็หอบ แต่หมอนบอกว่าอาการ ไอนี่พาให้กำเริบเรื่อย

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

1.2 สภาพแวดล้อม หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการรับรู้ว่าสภาพแวดล้อมและอากาศ ก็มีส่วนทำให้ต้องกลับเข้าโรงพยาบาลอีก สภาพอากาศก็เป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้ผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังต้องกลับเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยเฉพาะเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงของอากาศทั้งใน ช่วงอากาศเย็น ๆ หรือหน้าหนาว หรือหน้าร้อน จากการมีพวงผุ้นละอองและควัน รวมทั้งกลิ่นที่กระตุ้น ให้เกิดการมีอาการขึ้นมาได้ เช่น พrisk จะเป็นตัวกระตุ้นทำให้มีอาการกำเริบขึ้นมา โดยสภาพแวดล้อม ที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยมี 2 ลักษณะ คือ 1) การเปลี่ยนแปลงของอากาศ 2) ผุ้นละอองและกลิ่น ดังนี้

1.2.1 การเปลี่ยนแปลงของอากาศ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าตัวเองจะมี อาการเหนื่อยในช่วงที่มีอากาศเย็น โดยเฉพาะในช่วงค่ำ ๆ ประมาณตี 1 ตี 2 ยิ่งถ้าอากาศจะเย็นยิ่ง ตั้งผลกระตุ้นทำให้เกิดอาการ ไอขึ้นมา เมื่อ ไอแล้วก็จะเหนื่อย ต้องพยายามหายใจ ซึ่งส่งผลทำให้ต้อง กลับเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลอีก บางคนก็จะมีอาการในช่วงหน้าหนาว แต่ในบางรายจะมี อาการเหนื่อยหอบในช่วงหน้าร้อน ร้อนเมื่อ ไรก็จะเหนื่อย หายใจไม่ทั่วท้อง ดังคำพูดที่ว่า

เป็นแพะอากาศเย็น ๆ ... ช่วงอากาศเย็น ๆ จะเป็น... แต่เวลาส่วนใหญ่จะเป็น กลางคืน... เป็นช่วงกลางคืนบ่อยกว่า... ถ้าไม่หลับมันก็ไม่เป็น มนจะเป็นตอนหลับ เป็นทุกครั้งเลย ที่จะมาโรงพยาบาล.... อาย่างเราตื่นขึ้นมาตอนกลางคืน มันจะอาไว้ทัน... ตอนกลางคืนจะ เป็นมาก ... แต่เวลาส่วนใหญ่จะเป็นกลางคืน... เป็นช่วงกลางคืนบ่อยกว่า... เป็นกลางคืนทั้งนั้นเลย... ตี 3 ตี 4 ทั้ง นั้นจะเป็น... นอนแล้วชิ่งเป็นเดย... นอนหอบใหญ่เลย... เป็นหนัก... ต้องนั่ง... มนเป็นตอนนอน

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

ช่วงตอนตี 1 ตี 2... มนหนน้อยขึ้นมา บางทีเด็กเลย เหนื่อยแล้วก็หอบนอนไม่ได้เลย ต้องเรียกพวกรู้กพวกรจะ ไรเอกสารออก... กลางคืนเป็นบ่อย... กลางวัน ไม่ค่อยได้ไป จะไปกลางคืน บ่อย... บางครั้งมนหนน้อย เหนื่อยแล้วต้องเรียกฉุกให้ไป... มนบางทีซังไม่ได้นอนเลยอีก นั่งอยู่ บางที หายใจไม่ออกรดก็มี... จากกะหัวค่าน้ำทะเล บางทีหัวค่าน้ำยังไม่นอน

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

ช่วงหน้าหนาวไม่ท่าไหร่ แต่ร้อนนี้บอย บอยกว่าหน้าหนาว...แต่ไอหน้าร้อนนือกการมันจะร้ายกว่าหน้าหนาว เพราะว่าเวลาเราใส่เสื้อกันหน้าร่างกายเราจะได้อุ่นๆ...กลางคืนก็ไม่เท่าไหร่ แต่พ่อร้อน ให้ไม่ไหวเห็นออย...อาการร้อนนี้ชิร้ายกว่าหน้าวอ๊ะ...ถ้าร้อน ๆ ขัด ๆ แล้วออกตามร่ม ไม่งั้นเดี่ยวเห็นออย...มันร้อนแล้วหายใจระหว่างกระวาย หายใจไม่ทั่วท้อง

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

พออากาศหนาวแล้วมันไม่ค่อยเป็นอะไรอ๊ะ...ถ้าร้อนแล้วไม่ได้ถ้าร้อนแล้วเห็นออยหอบ...แต่ถ้าร้อน ร้อนไม่ได้อ๊ะ ร้อนแล้วมันเข้มขึ้นจะเห็นออย...หน้าหนาวไม่เย็น...มีอาการร้อน มันจะพาให้เห็นออย

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

1.2.2 ฝุ่นละอองและกลิ่น หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าเมื่อตัวเองสูดกลิ่นควันไฟหรือฝุ่นเข้าไป จะทำให้มีอาการแน่นส่งผลให้มีอาการเหนื่อยจื้นมา บางคนถ้าได้กลิ่นพริกก็จะยังทำให้มีอาการเหนื่อยมากยิ่งจื้น ซึ่งเป็นเหตุทำให้ต้องกลับเข้ามาโรงพยาบาลอีกดังคำพูดที่ว่า

ควันไฟถ้ามีการขาดไฟจะมีอาการเหนื่อย...จะไอ มันແบนคอ แบบคอ ไอขึ้นขึ้นตามนาเดยอ๊ะ ขี้ฝุ่นก็เหมือนกัน ขี้ฝุ่นรถยกต่ออ๊ะ เหมือน..ค่าวพริกนี่เร็วกว่าเค้าหมัด..ถ้าพริกได้กลิ่นก็เหนื่อยเลย เหนื่อยเต็มที่เลย...อย่างตัวเราได้กลิ่นก็มีเหมือนกัน ถ้าไม่ได้กลิ่นไม่เป็น....ถ้าพริกนี่เป็นพร้อมเลยครับ พริกนี่เป็นจัด...ได้กลิ่นนี่เอาพร้อม เป็นพร้อม..พริกแรงกว่าเค้าหมัด

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

แน่นก็พากวัน พากอะ ไวน์แทะ...แต่ถ้าเกิดเป็นควันไฟแล้วมันจะแน่น...แน่นแล้วพาให้เห็นออย เราเก็บต้องรีบปิด กลิ้นหายใจเลย

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 7)

ก็จะมีอาการ เป็นพากกลิ่น พากวันไฟ อะ ไออย่างเงียบ ก็จะมีอาการ ไอ...มันจะสำลัก ไอ... ไอแล้วมันก็เห็นออย...แต่ถ้าพากเผายะหรืออะ ไออย่างเงียบ ควันเผายะก็จะเป็นเลย...คนที่ข้างบ้านเค้าเผาที่บ้านเค้า บางทีกลิ่นก็มานี่ยล้มพัดมา ก็หอบเลย...ได้กลิ่นที่เค้าค่าวพริกอะ ไออย่างเงียบ ก็จะเป็น (เห็นออย) เป็นเลย

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 8)

1.3 การทำกิจกรรม หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการทำกิจกรรมในเรื่องของ การทำงานหรือกิจกรรมประจำวันต่าง ๆ รวมทั้งการเดินไปมาในชีวิตประจำวัน ที่ส่งผลให้เกิดอาการเหนื่อยและทำให้ต้องกลับเข้ามาในโรงพยาบาลได้อีก ซึ่งก็ขึ้นอยู่กับแต่ละบุคคลว่าจะมีอาการมากน้อยเพียงใด ซึ่งการมีกิจกรรมจะแบ่งเป็น 2 ลักษณะ คือ 1) การทำงาน และ 2) การปฏิบัติภาระประจำวัน ดังนี้

1.3.1 การทำงาน หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าสาเหตุที่ทำให้ต้องกลับเข้ามาในโรงพยาบาลอีกมาจากการทำงานที่หนักเกินไป หักโหมและจะต้องออกแรง ซึ่งบางครั้งก็ใช้กำลังมากเกินไป ทำให้มีอาการเหนื่อยอดิเร็บขึ้นมา และทำให้ต้องกลับเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลอีกดังคำพูดที่ว่า

งานธรรมด้า...ธรรมด้า ทำไร่ทำนา...มันเป็นที่ว่าหนักหรือเบา...ไม่หนักไม่เบ็น ไร่ทำไร่ทุกวัน ถ้ามันเหนื่อยเปลี่ยนเดียวก็เหนื่อย อีกน้ำหนายเปลี่ยนเดียวก็หาย...ยักษ์ของหนักก็เป็นเหมือนกัน
(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

ไปยกของยกอะไร ยก บุดดินบุดดะ ไวน่...ว่างขึ้นมาก็ไปบุดดิน ว่างขึ้นมาก็บุดดิน ล่ะ ลูกจะสร้างในครัวใหม่ เค้าจะเทปูน...เทปูนนี่ก็สร้างให้เสร็จก่อน ก็เราก็อยากระช่วยลูกให้มันเสร็จๆ ไปเสีย ก็ไปจ่ายให้มันเรียบ เรียน แล้วก็จนาอาหารไทยไปตอนทันอีก มันจะได้เทปูน เท่านั้น แหลก...ที่นี่อื้อ ที่นี่จะบุดดิน บุดดินเสร็จแล้ว จ่ายเสร็จแล้วก็ตีฝ้าบ้าน ก็ตีฝ้าบ้านก็ไปช่วยท่างเค้า ยกไม่ส่งให้เค้าบ้าง อาราบ้าง เท่านั้นแหลก ที่นี๊กกลางคืนก็รู้สึกว่ามันเหนื่อย ที่ช่วยเค้ายังไม่ยก อาราโนะรู้สึกว่าหนีอื้อย หนีอื้อยแล้วแต่ยังไงได้

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 2)

ถางตันไม่...เราก็ถางหญ้าอะ ไร ไปเรื่อย ธรรมดากวีอึ้ง เมื่อยเหนื่อยก็หุด...เริ่มนักที่พม ไปถางหญ้ากลับบ้าน...เริ่มนักคราวนี่...ถางหญ้าแล้วก็ไปนาไปนอน แล้วมันก็ค่ออยู่ๆ หนีอื้ยขึ้น
(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 4)

1.3.2 การปฏิบัติภาระประจำวัน หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการรับรู้ว่าการที่ตัวเองมีอาการเหนื่อยอดิเร็บขึ้นมาแล้ว ก็เนื่องมาจากการปฏิบัติภาระประจำวัน โดยส่วนใหญ่จะเป็นเวลาเช้าห้องน้ำ อานน้ำ การเดิน หรือแม้แต่การเปลี่ยนเสื้อผ้าก็ทำให้เกิดอาการเหนื่อยได้ก็จะมีอาการเหนื่อยอดิเร็บมากขึ้น เวลาอานน้ำเสร็จก็จะเหนื่อย หรือเมื่อออกเดินแม่อาก็จะมีอาการหันหามาก แต่ถ้าไม่เดินก็จะไม่เป็น แสดงให้เห็นว่าเมื่อไรที่มีการเคลื่อนไหวร่างกายไม่ว่าจะเป็นการอานน้ำ การรับประทานอาหาร การเดินหรือแม้แต่การเปลี่ยนเสื้อผ้า ก็สามารถทำให้เกิดอาการเหนื่อยขึ้นมาได้ดังคำพูดที่ว่า

เวลาหนึ่งอยู่มันก็ไม่เป็น ไม่เหนื่อย เวลาออกเดินทำงานขึ้น ขึ้น อาไรขึ้นมันก็เหนื่อย ไปเข้าห้องน้ำอานน้ำก็เหนื่อย...น้ำ ก็กินข้าว แล้วขับถ่ายขับชาม กินข้าวจืบชามมานครน เอาน้ำมา วางครับ เหลือแต่กดข้าวอ่ะ ต้องนั่งให้หายเหนื่อยก่อนกดข้าวมากินอ่ะ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

พออานน้ำเสร็จ พอเช็คตัวเสร็จ เอาเข้าลงที่ต้องยืน โน่นประตุเลย ก็ต้องทนอยู่... มันหอบเลย ตีขึ้นทันทีเลย เล่นเอาเราไม่รู้ตัวเลยอ่ะ...บางทีก็ไปอานน้ำดีๆ อย่างเนี้ย ไปอานน้ำพอ

เข็คดัว นึกจะหอบกีหอบเอาไม่ทันอิกแล้ว...เอามือโหนประตูไว้มันเป็นอย่างเงี้ชิ โรคอันนี้ร้าย..
บางทีเดินไปเดินมาอย่างเนี้ย ลูกสาวจะหาข้าวหาปลา พอกไปอาบน้ำอย่างเนี้ย กีหอบขึ้นมาทันทีเลย
ให้ไว้ใจยาก

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

ถ้าจะเห็นอย่างอิกที่กีหื้าห้องน้ำอะไร ออกห้องน้ำเข้าห้องน้ำกว่าจะออกจากห้อง
น้ำมันจะเหนื่อยในห้องน้ำ แม้เลย...กีหอบออกจากห้องน้ำออกมากหอบตัวโอนเลย...อย่างกับอาบน้ำ
เสร็จแล้ว ผลักดันเกงยังเห็นอยู่หอบแยก

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 8)

2. ความรุนแรงของอาการเหนื่อยหอบ

การที่เกิดอาการเหนื่อยหอบกำเริบขึ้นนานั้นทำให้ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ถึงความรุนแรงของ
อาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นส่งผลทำให้เกิดอาการหายใจไม่ออกรตามนา ซึ่งอาจแตกต่างกันไปใน
แต่ละบุคคลตามความรู้สึกที่มีต่ออาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นนั้น ในบางครั้งผู้ให้ข้อมูลรับรู้ถึง
ความรู้สึกที่มันทราบจากอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นว่ามีความรุนแรงมากจนทำให้มีอาการหายใจ
ไม่ออกร่าน หายใจไม่สะดวก บางคนถึงกับหมดสติ จนทำให้รู้สึกว่าตัวเองจะไม่รอด เพราะอาการ
ที่เกิดขึ้นนั้นมันมีความรุนแรงมาก ซึ่งความรุนแรงของอาการเหนื่อยหอบนั้นมี 2 ลักษณะคือ

- 1) หายใจไม่ออกร และ 2) หมดสติ

**2.1 หายใจไม่ออกร หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ถึงอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นว่า
ทำให้ตนเองรู้สึกว่าหายใจไม่ออกร มันแน่นกว่าทุกครั้ง เนื่องจากกว่าทุกครั้ง หายใจไม่ทัน รู้สึก
ทราบคิดว่าตัวเองจะไม่รอด เพราะอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นนั้นส่งผลถูกความลึกลึค์ติด คิดว่า
ตัวเองจะตายเหมือนกัน เป็นครั้งที่รู้สึกว่าหันกที่สุดและเหนื่อยมากกว่าทุกครั้ง ทำให้ผู้ให้ข้อมูลต้อง^{กัดฟันเข้าไปรักษาตัวในโรงพยาบาลอีก เพราะความรุนแรงของอาการ ดังคำพูดที่ว่า}**

เราคิดแล้วกลัวมันจากนั้นไม่ไว้ใจ กลัวจากใจก้อนนั้นตายดิ...ลงมันไม่เข้าข้างใน
เลย...ถ้าไม่มากี ถ้ามันจึกไม่ผ่อนให้เราเกิดตายเลยเอิง...ตายเต็มเลย หายใจลงไม่ลง... นางเงิงบางที่
หายใจไม่ออกรักแก้ว นึกว่าไ้อี้ห่ากูหายใจไม่ออกรแล้วดีน้ำตายห่า ดีนชัก ดีนตุ่ม ๆ กว่าจะขาดใจให้
ต่อภัยแต่จะวัง...กีคิด ไปปี้เลียดีนตุ่ม ๆ กลัวจังเขิง มันหายใจไม่ออกระเนื้อ...

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

มันเหนื่อยอีกด้อด แน่น...มันเหนื่อยมาก หายใจไม่ออกร นำลายกีเต็มปากเลย...คิดว่าจะ
ตายเหมือนกัน... เพราะว่ามันเป็นเยอจะ หันก อาการหันกแยก...แน่นกว่าทุกครั้ง แน่นกว่าที่ผ่านมา
ทุกครั้งทำให้หันก ใจกว่าชีวิตคงไม่รอดแล้ว...เรียกได้เป็นครั้งที่หันก ใจสุดลั่น นึกว่าจะไม่รอด...
หันกกว่าทุกครั้งแยกรับ หันกกว่าทุกครั้งแยก...มันหายใจไม่คล่อง มันฝืด...มันหอบ หอบ...หายใจ

ทางปากแลกครับ... ใจมัน ไม่ดี... มันหายใจ ไม่ค่อยออก... เหนื่อยที่สุดเลย

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 4)

ก็รู้สึกแย่ลงกว่าเดิม เหนื่อยที่สุด ที่เป็นเหนื้อยอดรังนีน... ที่ยังไม่เคยมีประสบการณ์ว่า เหนื้อยามาก่อนหน้านี้เลย ครั้งนี้รู้สึกว่าจะเหนื่อยมาก... มันเกิดอาการเป็นขึ้นมา มันจะหายใจแน่น... หายใจไม่ทัน แน่น... ที่นี่หอบเลย... ก็มันจะมีอาการหอบหนักก่อน... หอบหนักรู้สึกว่าอาการอย่างนี้ มันหนัก... รู้สึกว่าเหนื้อยอดหอบแย่

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 8)

มันเหนื้อย มันเหนื้อยมาก... ก็หอบเหนื้อย... รู้สึกมันเหนื้อยมากกว่าก่อนเยอะ... มันเหนื้อยอ่อน... เหนื้อยมาก... มัน มันหอบแล้วก็เหนื้อยแล้วหายใจหายใจไม่ออกกันอ่อน... ก็มันรู้สึกยังไงอ่อน ก็มันเหนื้อยขัดอ่อนที่เข้าบ่อยอ่อนนน ไปอยู่คืน หลายคืน หลายคืนมันก็เหนื้อยขัด

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

2.2 หมวดสติ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ถึงความรุนแรงของอาการหายใจเหนื้อย หอบว่ามีความรุนแรงมากถึงกับทำให้ตัวเองหมดสติ คิดว่าตัวเองจะต้องตายแน่ๆ ทำให้เกิดความรู้สึกที่ว่าตัวเองจะไม่รอด เพราะมันมีอาการมากจนถึงกับไม่รู้สึกตัว หมดสติไปเลยซึ่งเป็นสาเหตุที่ทำให้ต้องกลับเข้ามาพักรักษาในโรงพยาบาลอีก และในบางรายก็คิดว่าการที่ตนเองหมดสติไปนั้นก็ไม่น่าจะฟื้นขึ้นมาได้ บางครั้งพอมีอาการเหนื้อยขึ้นมาก ๆ ก็ไม่รู้ตัวเลย มาเร็วอีกทีก็ตอนที่อยู่โรงพยาบาลแล้ว ดังคำพูดที่ว่า

อยู่ ๆ ก็มันแน่นขึ้นเรื่อย ๆ ... ไม่รู้ตัวเลย บอกว่าอาสาไม่ไหวแล้ว กะตายนแน่ ไม่รู้จะเอาไปไหนอ่อน เดิมเคยหายใจนี่ไม่หาย มากก็หายอีกตัวนึงมาใส่ก็ยังไม่หาย อาสาไม่ไหวแล้วว่างั้น เราเก็บไว้ในใจเลยอัง อาสาไม่ไหวตายนแน่ ก็คิดว่างั้น จากนั้นก็เสียบ มาตรฐานที่นี่ (โรงพยาบาลพุทธชินราช)

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

แต่ครั้งนี้มันหนักมาก... มันจะเอาตัวไม่รอดเลยอ่อน ใส่ท่อแล้วยังไม่รู้สึกตัวตั้งครึ่งชั่วโมง อ่อน... แต่ส่วนส่วนสุดท้ายนี้แหละ น่ากลัวอ่อนตัวไม่รอดแน่ ตายแน่ก็คิดท่าเดียวเนี่ยแหละ... ถึงตามราษฎรไม่ถึงชีวิต ก็ยังมีชีวิตอยู่ ตั้งแต่นั้นก็ไม่ได้คิดอะไรอีกเลย... มันคล้าย ๆ ชาстанไปเลียนอ่อน... นานั่งพ่นยาอยู่ที่ห้องพ่นแล้ว พอซักทักไปปั่งกองดูบปอด ไม่รู้สึก (ตัว) เลย ไม่รู้นำขึ้นเตียงนอนเลย ให้ใส่ท่อก็ไม่รู้

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

ไม่รู้เรื่องมันแน่น ไปเลย ๆ ... รู้ตัวอีกทีถึงโรงพยาบาล... ก็อีกตอนที่มานี่ (โรงพยาบาล) มันไม่รู้เรื่อง เค้าพาโน้อะเน้อะ ไม่เคยซักทีอ้อ ทีนั้นขึ้นมาซิ อ้าวมาอยู่โรงพยาบาลนี่แล้ว ไม่รู้สึกจากก็จะบางกระทุนแล้ว

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 7)

3. กลัวตาย หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลเกิดความรู้สึกกลัวตายขึ้นมา ซึ่งเป็นการแสดงออกมาจากความรู้สึกกลัว ในความรุนแรงของอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้น ที่ไม่เคยมีอาการหนักมากอย่างนี้มาก่อนทำให้ต้องกลับเข้าไปในโรงพยาบาลจึงทำให้คิดว่าตัวเองจะต้องตายแน่ๆ เพราะอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นนั้น มันทำให้เกิดความ恐慌หายใจไม่ออกร แน่นและจะไม่ไหว คิดว่าตัวเองจะไม่รอดจนทำให้รู้สึกนึกถึงความตายขึ้นมา ดังคำพูดที่ว่า

กลับเข้านานนี่มันแย่ มันไม่ไหว กลัวตายก็ไม่มี...ไม่กลัวตายก็ไม่มี...กลัวตายถึงจะมา...เอ่อ กลัวตายคิด ถ้าอยู่ก็ตายจริง ๆ อ่ะ อู้ๆ ก็มันแน่นขึ้นเรื่อยๆ...ไม่มีตายแน่...ตายจริง ๆ มันแน่นขึ้นเรื่อยๆ อ่ะ ไม่ทันแล้ว มันแล้วมันหนัก ถึงกะนั้นไม่ได้ ลูกเดินงวนงวน ใจจะขาด ลูกเดินให้งวนแล้วใจจะขาด

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

มาตรฐาน มาด้วยความกลัวตาย...ที่ตั้งใจนานนั้น...ไม่รู้สึกตัว น่ากลัวถ้าไม่ได้หนอน บางกำส่งมาเน่ ตายน่ากลัวตายมัน ไม่เป็นเป็นขึ้นแล้ว มัน ไม่ผ่อนเลยหนู...เหมือนมันโกรธๆ ... ไม่ผ่อนอ่ะ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 2)

กลัวตายแท่นนั้นแหละ...ครั้นนีกกลัว กลัวตาย...กลัวตายท่านเดียวแท่นนั้น

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

4. ความต้องการให้แพทย์ช่วยรักษา หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการที่รับรู้ว่า การที่ต้องกลับเข้ามาในโรงพยาบาลนั้น ก็เพื่อที่จะต้องการให้แพทย์ช่วยรักษาเพื่อให้หายจากอาการเหนื่อยหอบที่กำลังกำเริบ อาการดังกล่าวจะทำให้ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ถึงความรุนแรงและอาจนำไปสู่ความตายได้ เมื่องจากผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่ไม่สามารถควบคุมอาการดังกล่าวด้วยตนเองได้แล้ว นอกจากแพทย์ท่านนี้ ซึ่งก็คือจะจะอย่างไรก็ขอให้ถึงเมื่อแพทย์ไว้ก่อนอย่างให้แพทย์ช่วย ไปถึงแพทย์ต่อไป แล้วจะได้ช่วยให้มีชีวิตต่อไปได้ เวลาเป็นอะไรมาก็ให้พาไปหาแพทย์ เพราะไปอยู่ใกล้แพทย์นั้นแหละคือถูก ถ้าอยู่บ้านก็ใกล้แพทย์อาการของโรคก็อาจจะไม่ดีขึ้นหรือไม่หายเหมือนกันที่ไปอยู่ที่โรงพยาบาล ดังนั้น เมื่อตอนลงมีความเจ็บป่วยเกิดขึ้นนั้น ก็มีความจำเป็นที่จะต้องไปโรงพยาบาล เพื่อไปให้แพทย์ช่วยรักษา จะหายหรือไม่หายก็แล้วแต่แพทย์เขาจะรักษาให้ แต่ถ้าแพทย์ช่วยเต็มที่แล้ว ถ้ามันจะตายก็ให้มาตายกับแพทย์ ก็ไม่เสียดายแล้ว ดังคำพูดที่ว่า

ไม่รู้จะไปทำยังไงแล้ว...คิดจะไปหาหมื่ออย่างเดียว...ไปหาหมื่อ หารด ไปหาหมื่อ...มันก็ไปตามที่มันเป็นขึ้นมาที่ต้องไป อาศัยหมื่ออ่ะ...บ้าอาศัยหมื่อแล้วจะอาศัยใครเล่า...ไปถึงหมื่อ พอดีตัวมันก็หายแล้วครับ...อยากหายก็หาหมื่นอั้น ถึงหมื่นก็ศิริแล้ว กว่ามันต้องหายอะไรอ่าย่างເປີ້... จะทำอะไรก็ทำอะ ตายก็ตายไปแล้วถึงเมื่อหมื่อแล้ว.. หมื่อทำตายก็บ้าได้ว่า...หมื่อช่วยแล้วอ่ะ...

หมอก็ช่วยเตือนที่คิดแล้วมาตายกับหมอกดี...คิดว่าตัวเองถึงคราวตายแล้วมาตายกับหมอ...แต่ถ้าตายก็ตายกับหมอไม่เสียตายแล้ว...หมอก็ช่วยเตือนทือญี่แล้ว...ไม่อยากจะตายมันทราบ ไม่อยากจะทราบอย่างให้มันหาย จะได้อญี่บ้านดูหลาน จะไร้ข้างหน้าต่อไปจะไร้อย่างเงี้ย ตัวเองมันไม่เท่าไหร่หรอกแก่แล้ว...อยากจะหายไปรึว่า เดย ๆ เจน ๆ งั้น

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

ถ้าคุณเป็นครั้งหนึ่นอีกทีก็ไปโรงหนังหรือ ยานมันคิดว่า ความรู้สึกเดียวกับไปเมืองนอก แรกๆคิดไปเมืองนอก เอ๊ะรู้สึกว่าอยู่ท่านี่ดีขึ้นมากทางโรงภาพยนตร์เนี่ย... ก็ที่มันเป็นขึ้นมาเก็บอกกับลูกว่าเอากันไปหนังหรือ อยู่ก็ไม่มีใครช่วยได้อ่ะ ถ้าหนอนไม่ช่วย ใครจะมาช่วยเราได้... ก็ชวนลูกไปหาหนอน ชวนไปหาหนอน ไปหาหนอน... ก็อย่างให้รอดอยู่กับลูกไปนานๆ หน่อย ไม่มีอะไรมีแค่นั้น

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 2)

ก็อยู่โรงพยาบาลก็เดินเมื่อนกัน...อยู่ใกล้ห้องด้วยมันก็สบายอกสบายใจเป็นอะไรก็หันออก
ทันใจอยู่บ้านถ้าเป็นอะไรไม่มีใครจะมาดูแลเลย...คิดแล้วว่าเราจะทำอะไรไม่ได้อะ ก็ต้องอาศัยหนอน
เอิง...จะเดิกดื่น ก็ต้องวิ่ง (รถ) ไปหาหนอนหนอกก็ช่วยได้อะ...ผู้คนยังคงรีบวิ่งอยู่ได้วันอยู่ใกล้ห้องนอนก็
ดีกว่า...มาหากันอย่างเด็กมันก็หายดี...เราเก็บต้องเข้า (โรงพยาบาล) เพราะอยู่ใกล้ห้องนอนมันก็ตีสุด
เท่านั้นแหละ...แน่นอนเลย คิดดื่นคำศัพท์ต้องมากำมันก็ปลดภัยทุกที่...อยากหายที่ไปพิษณุโลก
น้ออยากร้ายสุดก็มาอาไว้ก็ไป...ให้ดีก็อยากคิดว่าโรคของเราจะหาย...ก้ออยากร้ายนี่ครับ...ก้ออยากร้าย
กับลูกกับหลานไปนานๆ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

ผลของการอันที่รังการรักษาในโรงพยาบาล

การที่ผู้ให้ข้อมูลต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอีกทำให้มีการเปลี่ยนแปลง
เกิดขึ้นตามมาภายหลังที่เห็นได้อย่างชัดเจนคือในเรื่องของอาการเหนื่อยหอบที่หายหรือบ্রรเทาลงได้
รวมทั้งในเรื่องของการปรับตัวกับสภาพที่เป็นอยู่ซึ่งผลการศึกษาพบว่า ผู้ให้ข้อมูลเกิดผลจาก
การที่ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 2 ลักษณะ คือ 1) การหาย/บรรเทาจากการเจ็บป่วย
2) การปรับตัวกับสภาพที่เป็นอยู่ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

1. การหาย/ บรรเทาจากการเจ็บป่วย หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการรับรู้ว่าเมื่อมีอาการของโรคเกิดขึ้น ผู้ให้ข้อมูลทุกคนล้วนแล้วแต่อย่างที่จะรักษาให้หายจากการเหนื่อยหอบที่เป็นอยู่ เพราะคิดว่าการกลับเข้าไปในโรงพยาบาลนั้นจะช่วยให้อาการที่เป็นอยู่นั้นหายหรือบรรเทาลงได้ จึงทำให้รู้สึกดีเมื่อต้องกลับเข้าไปในโรงพยาบาลอีก เพราะอาการของโรคมันดีขึ้น ไม่รู้สึกเหนื่อยอะไรและเมื่อต้องกลับเข้าไปในโรงพยาบาลอีกนั้น ทำให้รู้สึกว่าโรคมันหายหรือบรรเทาลง พอดีเพทบ์บอกว่ากลับบ้านได้รู้สึกว่าดีใจมากแล้ว ดังคำพูดที่ว่า

ผลดีก็ไปทางหนอนั้นหายโรคอ่อนเพี้ย..นั้นหายเนื้อ...นั้นก็ติดลงนั้นนะ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

ที่ออกจากโรงพยาบาลมาปูป ที่ออกจากโรงพยาบาลนี่ก็รู้สึกว่าเบาอาการเหนื่อยมาก
จนกระซิบเดี๋วนี้ครับ เบ้าเมื่อก่อนนี้อ่อนเพี้ยงคุยกันไม่ค่อยได้ หอบ...ก็ไปอยู่ได้ซัก 3 วัน
2 วัน 5 วัน ใจดีนักมันจะดีขึ้น 3 วันมา 4 วัน 5 วัน มา มันก็ดีขึ้นเรื่อยมาซัก 2 3 วันเป็นอย่างนี้
เรียกว่าเบาทั้งหน่ออยด้วยนะ...กือว่า มันหายไปจะไรไป หมอบอกว่าเบาแล้วกลับบ้านได้ ก็รู้สึกว่า
ดีใจมาก

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 8)

ถ้าจะมีก็ที่มันหายไปแล้วก็มีผลดี นี่ไม่หายไม่มีผลดีอะ...มันก็คงจะหาย แต่ยังจะหาย
นานหรือเปล่าไม่รู้...แล้วรู้สึกมันไม่เหนื่อยไม่อ่อนเพี้ยงเรา ก็รู้ว่าตัวเราเองอ่อนเพี้ยง
ไม่อ่อนเพี้ยงก็อก

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

2. การปรับตัวกับสภาพที่เป็นอยู่'

การปรับตัวกับสภาพที่เป็นอยู่นั้น หมายถึง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะสมกับ
สภาพความเจ็บป่วยที่เป็นอยู่ ซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะสมกับสภาพของตัวเองและ
อาการเหนื่อยหอบว่าตัวเองจะต้องมีการปฏิบัติตัวอย่างไร เพื่อให้เหมาะสม ซึ่งก็จะมีการหลีกเลี่ยง
ปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยและมีการปรับกิจวัตรประจำวันให้เหมาะสมกับโรคและ
อาการเหนื่อยหอบที่เป็น ประกอบกับมีการเกิดอาการของโรคขึ้นแล้วในบางครั้งก็ไม่สามารถที่จะ
หลีกเลี่ยงอาการเหล่านั้นได้ จนในบางครั้งจะมีการเจ็บป่วยเกิดขึ้นบ่อยมากหรือทำให้เกิดผลกระทบ
ต่อเรื่องของงาน ค่าใช้จ่าย หรือทำให้ลูกหลานลำบากจนบางครั้งจะรู้สึกเบื่อหน่ายและท้อบ้างก็ตาม
ก็ต้องทำใจยอมรับกับสภาพที่เป็นอยู่ให้ได้ ซึ่งการปรับตัวกับสภาพที่เป็นอยู่นั้นจะมี 2 ลักษณะคือ

- 1) การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และ 2) การทำใจยอมรับกับสภาพที่เป็นอยู่'

2.1 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการรับรู้ว่าเมื่อมีการเจ็บป่วย
จนต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้เหมาะสมกับ
สภาพร่างกายของตัวเองที่เป็นอยู่ เพื่อที่จะช่วยลดอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้นและทำให้ไม่ต้องกลับ
เข้ารักษาในโรงพยาบาลอีก ด้วยการเลิกสูบบุหรี่ หลีกเลี่ยงควันไฟ ผุนละออง เลิกทำงานหนัก
การปรับกิจวัตรประจำวัน นอกจากนี้ยังต้องมีการจัดการกับอาการที่เกิดขึ้น โดยจะต้องรับประทานยา
และพ่นยาอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องตามแผนการรักษาของแพทย์ มีการใช้อุปกรณ์ในการช่วยให้หาย
อาการเหนื่อยมาก ๆ ในบางครั้งถ้ามีอาการเหนื่อยขึ้นมาก็ต้องนั่งพักให้หายเหนื่อยก่อน พ้ออาการ
ทุเลาแล้วก็ค่อย ๆ ลุกเดินตามปกติ และเมื่อมีการอยู่นั่ง ๆ แล้วก็ต้องค่อย ๆ หายใจเข้าออกลึก ๆ ยาว

แล้วก็ค่อยๆ ผ่อนออกมา ก็จะช่วยทำให้อาการที่เป็นอยู่นั้นดีขึ้น ซึ่งการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจะมี 3 ลักษณะคือ 1) การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุนที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยหอบ 2) การปรับเปลี่ยนกิจวัตรประจำวัน และ 3) การจัดการกับอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้น

2.1.1 การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุนที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยหอบ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ว่าจำเป็นที่ตัวเองจะต้องมีการหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุนที่ทำให้เกิดอาการเหนื่อยหอบ เช่น การเดินสูบบุหรี่ เพราะถ้าสูบบุหรี่แล้วจะทำให้มีอาการเหนื่อยมากขึ้น บางครั้งมักก็แน่นอีกด้วย ซึ่งแพทย์ก็จะบอกให้หลีกสูบบุหรี่ เพราะถ้าไม่สูบจะทำให้มีอาการเหนื่อยมากขึ้น หลีกเลี่ยงควรไฟฟุ่นละออง เพราะถ้าพากวันหรือฝุ่นเข้าไปในทางเดินหายใจไม่ค่อยออก เพราะจะนั่นจะต้องคงอยู่ในร่างกายและตัวเอง หลีกเลี่ยงการทำงานหนักเพราะถ้าทำงานหนักก็จะทำให้เหนื่อย ดังคำพูดที่ว่า

ไม่สูบแล้ว เลิกมาได้ประมาณ 2 เดือน ก็ตอนนั้นมันแน่นหน้าอกก็เลยไปหาหมอตั้งแต่นั้นก็หยุดมาจะพอ 2 เดือนแล้ว...เลิกมาแลยกะจะนั่น ไม่สูบเลย...หักดิบ ไม่สูบเลยชั่วชีวิตนี้ ไม่กล้าแล้ว

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 4)

เพราะว่ามันไม่ไหว ก็เลยเลิก...หมอบเค้าไม่ได้บอกหรือ ก็ช่วยบ้านเนี่ย...บอกให้เด็กเหอะ ถูกใจบ้านนี้แล้วก็เลยเลิก...ถ้าสูบมันก็เหนื่อย..ค่อยๆ ลดทีละน้อยละน้อย...เค้าบอกให้เลิก จนป่านนี้ปล่อยมันเหอะ นี่ก็ไม่ไหว ก็เลิก...ก็มันอีกด้วยในคอ ก็เลยเลิก...สูบเข้าไปแล้วซักหน่อยๆ หอบ เหนื่อย ก็เลยเลิกไป

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 5)

ต้องหลีบต้องอยู่ไร...ทนกวันไม่ไหว...มันก็เข้าไปในห้องหายใจไม่ค่อยออก...เผาถ่าน อีกด้วย คนเข้าบ้านเค้าเผาถ่าน...คงอยู่วันๆ...ถูกแล้วร่างกายเราไม่ไหวระบบพากวันอะ ไรอย่างเจ'

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 5)

ไม่ให้ทำงานอะไร อ่าให้โคนผู้น้ำคล่องหรือว่าอะไร

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

งานนี้ไม่ค่อยได้ทำ ตั้งกะพมเป็นโรคพมบ่ทำ...ทำไรทำงานพมบ่ทำ มีแต่พมอยู่ดีๆ ก็เดี๋ยวมาหารับจ้างก็ไปรับจ้างเค้า...ถ้าทำงานหนักมันจะเหนื่อยครับ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 1)

2.1.2 การปรับเปลี่ยนกิจวัตรประจำวัน หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีการรับรู้ว่า กิจวัตรประจำวันของตนเองนั้นทำให้มีผลต่ออาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้น ดังนั้นจึงต้องมีการปรับเปลี่ยนกิจวัตรประจำวันด้วย เพราะจะช่วยทำให้การเกิดอาการเหนื่อยหอบน้อยลงได้ ไม่ว่าจะเป็นการให้ถูกช่วยยกน้ำดื่มน้ำให้แทนที่ตัวเองจะต้องลงไปอาบน้ำเองหรือหัวน้ำเขื่นมาอาบเอง

เปลี่ยนเวลาอ่านนำหรือถ้าอ่านไม่ได้ก็ต้องเช็คตัว และเวลาที่เดินไปไหนมาไหนก็ต้องค่อย ๆ เดิน และเดินด้วยความระมัดระวัง จะเดินเหมือนคนปกติทั่ว ๆ ไปไม่ได้ เพราะจะทำให้มีอาการเหนื่อยหอบขึ้นมากันที่ คั่งน้ำใจที่ต้องมีการระวังตัวเองอยู่เสมอ ๆ ดังคำพูดที่ว่า

อ่านนำก็ไม่ไหว ยกน้ำใจไม่ไหว ต้องให้สูกหัวมา เราก็นั่งรอ มีระเบียง

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 5)

ออกแรงไม่ได้เลย ถึงเดินมาอย่างเงียบค่อย ๆ เดินมาเรื่อย แต่ไม่เป็นไร จะเดิน โชคดี ก็จะเดิน ก็จะเดินอย่างคนธรรมดานี่ไม่ได้ หอบขึ้นทันทีเลย มันเป็นอย่างเงี้ยว เราก็ระวังตัวด้วยเรื่อย...เราก็ ค่อยระวังตัวเรื่อย ไม่ค่อยระวังตัวไม่ได้

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

เป็นช่วงระยะที่มันหายแล้วถึงจะไป ถ้าไม่หายก็ไม่ไป (อ่านนำ)...ถ้าอ่านได้ก็อ่าน ถ้าอ่านไม่ได้ก็ไม่อ่าน...ไม่เหนื่อย ถ้าหน่อยเราก็ไม่ ไม่อ่าน ถ้าหน่อยอย่าไปอ่าน...ต้องหายหน่อย แล้วถึงจะไปอ่านนำอีก ถ้าไม่หายหน่อยก็ไม่อ่านเลย...เช็คตัวเอง

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

2.1.3 การจัดการกับอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้น สำหรับในเรื่องของการจัดการกับอาการนี้ เมื่อเกิดอาการเหนื่อยหอบเกิดขึ้นแล้วผู้ให้ข้อมูลมีการใช้ยาซึ่งจะเป็นทั้งยาพ่นและยารับประทาน ซึ่งผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่ก็จะต้องมีการใช้ยาทุกวัน และมีความสม่ำเสมอในการใช้ยา แต่สำหรับในบางรายถ้ามีอาการเหนื่อยหอบมากก็จำเป็นที่จะต้องซื้อสังอุจิเจนไว้ใช้ที่บ้าน เพื่อลดอาการเหนื่อยหอบ และลดการกลับมานอนที่โรงพยาบาล และในบางรายเมื่อเกิดอาการเหนื่อยหอบเกิดขึ้นแล้วก็จะต้องนั่งพักให้หายหน่อยก่อนเพื่อที่จะสามารถไปทำงานอย่างอื่นได้ แต่ก็มีผู้ให้ข้อมูลบางรายที่สามารถหาวิธีการจัดการและดูแลตัวเองเมื่อเกิดอาการเหนื่อยหอบได้โดยการที่มีการหายใจเข้าออกลึก ๆ ยาว ๆ เพื่อช่วยบรรเทาอาการเหนื่อยหอบ สำหรับการดูแลตัวเองเมื่อเกิดอาการเหนื่อยหอบนั้นจะมี 4 ลักษณะคือ 1) การใช้ยา 2) การใช้อุจิเจน 3) การนั่งพัก และ 4) การหายใจลึก ๆ ยาว ๆ

2.1.3.1 การใช้ยา หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลมีวิธีการจัดการกับอาการเหนื่อยหอบที่เกิดขึ้น โดยจะมีการรับประทานยาให้ตามเวลาที่แพทย์สั่งอย่างไร้ขาด เพื่อป้องกันอาการเหนื่อยหอบที่จะเกิดขึ้น แต่ในบางครั้งก็จะมีการรับประทานยา กันไว้ก่อนที่จะมีอาการเหนื่อย เพราะถ้าไม่รับประทานยา กันไว้จะทำให้มีอาการเหนื่อยหอบเกิดขึ้น มียา ก็ต้องรับประทานยา ถ้าอาการยังไม่ดีขึ้น ก็จะต้องพ่นยา พ่นไว้เรื่อย ๆ หน่อยเมื่อไร ก็พ่นหรือบ้างครั้งก็พ่นยา กันไว้เลย ไม่ต้องรอให้เหนื่อย ดังคำพูดที่ว่า

กินยา (ขยายหลอดลม) กัน ໄວ້ອ່າງເດືອກຮັບ...ດ້ານກິ່ນກົງຈາເປັນຈິ້ນມາຕອນກາລັກືນ
ນີ້ນະ...ເປັນໄຟເປັນກີ່ຕົ້ງກິນ ໄມຈິ້ນອູ້ນໄດ້ ດ້າວ່າເຂົ້າຫຍແລ້ວ ກືນເນື່ອເປັນກີ່ເປັນ (ເຫັນອຍ) ຈິ້ນມາແລຍກຮັບ...
ມີຢາກິນຕົ້ງຮັບກິນ...ພ່າຍາ (ขยายหลอดลม) ຕລອດ...ມັນອາກາຣນີ້ຈິ້ນມາກີ່ພ່ານເຮືອຍ..ຕອນແທນີ້ອຍ...
ເປັນມື້ອໄຮພ່ານ...ມີຢາພ່ານຕົ້ງຮັບພ່ານ...ກີ່ແລ້ວແຕ່ມັນແທນີ້ອຍ ແທນ້ອຍມາກີ່ພ່ານໄປເຮືອຍ ຈຸ... ສີຄັ້ງ ຫ້າຄັ້ງ...
ແລ້ວກີ່ພ່ານ ຈຸ ໄທມັນຫຍາ ກີ່ດົກຄຽງລະທີ ເອເຫຼືອມແລ້ວກີ່ອກ...ດ້ານມັນຊັງເປັນອູ້ນກີ່ກົດໄປເຮືອຍ ຈຸ

(ຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລຸຄນທີ 1)

ກິນຍາ ໄອພະນັນນະຍາຂຍາຍຫລອດຄຸມອ່າ...ໜ່ອດເຄົ້ານອກໃຫ້ກິນວັນຄາມີ້ຄອ່ະ ກິນ
ເຫັນຍືນ 2 ເມືດ...ກີ່ຄູແລມັນກີ່ຕົ້ງພາຍານລະພ່າຍາບ້າງ ເຄົ້ານອກໃຫ້ພ່າຍາກິນຍາ ກິນຍາໃຫ້ຕາມເວລາເກົ່າ...
ເວລາແທນີ້ອຍເຮັກີ່ຕົ້ງພ່ານ ດ້ານມັນໄຟເຫັນອູ້ນເຮັກີ່ໄຟຕົ້ງພ່ານ ດ້ານຮ່າທ່ານໄໄມ້ອາໄໄມ້ມັນແທນີ້ອຍຈິ້ນເຮັກີ່ຈະ
ເອຍານາພ່ານ ພ່ານ ພ່ານ ມັນກີ່ນັ້ນພ່ອນໄປພອມມັນຫ້າຍແທນີ້ອຍນີ້ກີ່ ໃຈກີ່ເຫັນອູ້ນອຍ

(ຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລຸຄນທີ 3)

ພ່າຍປະຈຳ...ເຄົ້າໃຫ້ພ່ານເວລາເຫັນຍືນ ທີລະ 2 ຄຽ້ງ ພ່ານໄປທີແລ້ວກີ່ຍື້ອົກ 5 ນາທີ
ກີ່ຍື້ອົກທີ່ເຫັນນັ້ນແລະ ແຕ່ນ່າງທີ່ດ້ານມັນເປັນມື້ອໄຮກີ່ພ່ານມື້ອູ້ນນີ້ ໄມຮອດລະ...ໄມ່ຮອແລ້ວ ແທນີ້ອຍ ໄມໄຫ້
ແທນີ້ອຍກີ່ພ່ານ ພ່ານແລ້ວມັນກີ່ເບາ...ດ້ານມັນແທນີ້ອຍຈິ້ນມາກີ່ພ່ານ ມັນກີ່ຫຍາໄປໄດ້...ແທນີ້ອຍ ກີ່ພ່າຍາເດືອກມັນກີ່
ຫຍາ...ດ້ານເປັນຈິ້ນມາກີ່ພ່າຍາແລ້ວກີ່ຫຍາ

(ຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລຸຄນທີ 9)

**2.1.3.2 ກາຣໃຫ້ອກຊີເຈນ ມາຍຕຶງ ກາຣທີ່ຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລົມມີກາຣຮັບຮູ້ວ່າຫລັງຈາກທີ່
ອອກນາຈາກໂຮງພາຍາລາດແລ້ວກີ່ຈະຕົ້ງຊື່ອັກຊີເຈນໄວ້ໃຈທີ່ບ້ານ ເພື່ອຈະໃຊ້ພ່ານທີ່ບ້ານເວລາທີ່ມີອາກາຣ
ເຫັນອູ້ນຈິ້ນມາ ບາງຄຽງກີ່ຈະພ່ານກັນໄວ້ກອນທີ່ຈະມີອາກາຣເຫັນອູ້ນ ເພື່ອຈະໄດ້ໄມ່ຕົ້ງກລັນໄປທີ່ໂຮງພາຍາລາດ
ບ່ອຍ ຈຸ ຜົ່ງຈະມີເພີ່ມ 1 ຮາຍທີ່ໃຫ້ອກຊີເຈນໃນກາຣຄວນຄຸນອາກາຣ ດັ່ງກໍາພູດທີ່ວ່າ**

ນັ່ງໃຫ້ອກຊີເຈນ ພວກເຮົາອູ້ນອູ້ນມາກ ຈຸ ເຮົາໃຫ້ອກຊີເຈນ...ໃຫ້ແທນີ້ອຍມາກ ຈຸ ເຮົາກິ່ນອນ
ພັກພ່ອນ ໃຫ້ອກຊີເຈນ...ແຕ່ນີ້ມີຄັ້ງອັກຊີເຈນກີ່ຕົ້ງໃຫ້ຄັ້ງອັກຊີເຈນນີ້ພ່ານແທລະ ພ່ານໄວ້ຕລອດ...ໃຫ້
(ອັກຊີເຈນ) ແລ້ວມື້ອ່າເຫັນ...ໄມ່ຫຮອກ ກີ່ພ່ານ (ອັກຊີເຈນ) ກັນ (ເຫັນອຍ) ມັນ...ເຫັນກີ່ຕົ້ງພ່ານ (ອັກຊີເຈນ)
ທັນ...ກັນໄວ້ ໄນກັນໄວ້ປູປັກ ທີ່ນີ້ມັນຕອນແທນີ້ອຍມາກ ຈຸ ມັນເອາໄມ່ອ່ອຍໆເລີຍ... (ໃຫ້ອກຊີເຈນ) ກີ່ປະມາລ
ເກືອບຄຽງຂໍ້ວ່າໄວ້ມອງວ່າ

(ຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລຸຄນທີ 10)

**2.1.3.3 ກາຣນັ່ງພັກ ມາຍຕຶງ ກາຣທີ່ຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລົມຮັບຮູ້ຄົງວິທີກາຣທີ່ຈະຫ່າຍບຣາຫາ
ອາກາຣເຫັນອູ້ນອູ້ນອົກວິທີທີ່ນີ້ກີ່ຄືກາຣນັ່ງພັກ ເມື່ອເກີດອາກາຣເຫັນອູ້ນອູ້ນອົກເກີດຈິ້ນແລ້ວ ຈິ້ນຜູ້ໃຫ້ຂໍອມລົມກີ່
ຮັບຮູ້ວ່າເມື່ອຕົນເອງນັ້ນເກີດອາກາຣເຫັນອູ້ນອູ້ນແລ້ວກີ່ຈຳເປັນທີ່ຈະຕົ້ງມີກາຣນັ່ງພັກ ເພື່ອຫ່າຍໃຫ້
ອາກາຣເຫັນອູ້ນອູ້ນທີ່ເກີດຈິ້ນນັ້ນບຣາຫາລົງໄດ້ ເພື່ອພອມມານັ່ງພັກແລ້ວມັນກີ່ເບາແທນີ້ອຍ ດັ່ງກໍາພູດທີ່ວ່າ**

กีเราก็นั่งพักผ่อนไปพ่อนนาแล้วก็ไป เราก็ยังทำอะไรต่อ มีอะไรก็เบาลงเบาลง
(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

ก็นั่งยังให้มันหายเหนื่อยอีก

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 5)

แต่รู้สึกว่าไ้อีกการเห็นอยมันเป็นขึ้นมาเนี่ย ก็หุดนั่งลงเมื่อไร มันก็มีอาการ
พักผ่อนไว...ก็มานั่งชั่วพักชั่วครู่อะไร มันก็มีอาการเบาขึ้น...นั่ง นั่งพักก็พอทุเดลลงหน่อย

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 8)

มันค่อยๆ หอบ หอบก็ยังซักพักมันก็เบา...มันก็อยู่ มันก็หายใจไม่ค่อยพอ ที่นี่ก็
พักหน่อย ให้มันสัก...เอ้อ ยังซักพัก ไม่นานก็มันก็เบา...มานั่งปีปีแล้วมันก็เบา ถ้าหน่อยหน่อยเดียว
หน่อย พอนานนั่งแล้วมันก็เบา ไม่ใช่หน่อยตลอด

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 9)

**2.1.3.4 การหายใจลึก ๆ ยาว ๆ หมายถึง การที่ผู้ให้ข้อมูลรับรู้ถึงวิธีการที่
สามารถจะช่วยบรรเทาอาการเหนื่อยหอบ ได้อีกวิธีการหนึ่ง ซึ่งตรงนี้ก็ต้องมีการลองผิดลองถูกและ
เรียนรู้ด้วยตนเองเกี่ยวกับวิธีการนี้ ซึ่งมีผู้ให้ข้อมูลที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลประมาณ 10 ครั้ง
รายที่ค้นหาวิธีการหายใจเพื่อที่ช่วยบรรเทาอาการได้ด้วยตนเอง จากการที่ลองทำมาเรื่อย ๆ โดยที่
ไม่ได้มีครอสอน เวลาที่มีอาการก็จะทำการหายใจเข้าลึก ๆ ยาว ๆ ก็จะช่วยให้มีอาการเบาลงได้
ดังคำพูดที่ว่า**

แต่พอเราอยู่นี่ แล้วก็ค่อยๆ หายใจเข้าลึก แล้วก็ค่อยผ่อนออกมามันก็เบา...
ถ้าเป็นแล้วเราจะต้องค่อยๆ หายใจเข้าลึก ๆ ค่อยๆ ผ่อนออกมานะ ก็คลายออกไป เปาไป...แล้วถ้าเกิด
เราจะนั่งน้ำก็หายใจยาว ๆ แล้วก็ค่อยๆ ผ่อน แล้วมันก็เบา...เราก็หายใจยาว ๆ ค่อยๆ ผ่อนหายใจ
ยาว ๆ แล้วก็ค่อยๆ ผ่อนอย่างเงียบ...ทำของครับ...แบบ ลองทำของแล้วมันหายก็ลองทำมาเรื่อย ๆ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

2.2 การทำใจยอมรับกับสภาพที่เป็นอยู่ ผู้ให้ข้อมูลมีการรับรู้การที่ต้องกลับเข้ารักษา
ในโรงพยาบาล บ่อย ๆ นั่น ทำให้ปลงกับชีวิตได้ว่า ถ้ามันเป็นแล้วก็ต้องไปรักษาอาการที่เกิดขึ้น
เมื่อหายแล้วก็กลับมาอยู่บ้าน แต่ถ้าบางครั้งเป็นขึ้นมาบ่อย ๆ ก็อยากจะตาย ๆ ไปให้นั่นพ้นจาก
อาการที่เป็น แต่ถึงอย่างไร เมื่อเป็นแล้วก็ต้องยอมรับ เพราะถ้ามีอาการก็ต้องกลับเข้าโรงพยาบาล
ถ้าไม่เข้าโรงพยาบาลก็ไม่รู้จะทำยังไง และถึงแม่การที่ต้องกลับเข้าโรงพยาบาลอีกนั้น จะทำให้เกิด
ความกังวลใจและเป็นห่วง ในเรื่องของค่าใช้จ่าย เรื่องงาน เรื่องลูกหลาน เกิดความเบื่อหน่ายท้อแท้
เกิดขึ้น แต่ในเมื่อมันมีความเจ็บป่วย เกิดขึ้นแล้วก็จำเป็นที่จะต้องยอมรับให้ได้ ถึงแม้ในความรู้สึก
จะไม่อยากเข้าโรงพยาบาลอีก แต่ด้วยสภาพร่างกายและอาการที่เกิดขึ้นนั่นไม่ไหว ก็ต้องทำใจ

ยอนรับกับสภาพที่เกิดขึ้นให้ได้ และถึงแม่ว่าจะมีปัญหาในเรื่องค่าใช้จ่าย เวลาเจ็บป่วยขึ้นมา ก็ต้อง หาวิธีการนำเงินมาให้ค่ารักษาพยาบาลให้ได้ บางครั้งเวลาเป็นขึ้นมา ก็ต้องเดือดร้อนลูกหลานไปส่ง ก็นึกเห็นใจลูกเหมือนกัน แต่ก็ไม่รู้จะทำยังไง ใจริงก์ไม่อยากมาโรงพยาบาล แต่ลูกเด็กพาไป โรงพยาบาลก็ต้องไป เวลาเข้าโรงพยาบาลบ่อย ๆ ก็อดคิดที่จะเบื่อหรือห้อขึ้นมาไม่ได้ แต่มันก็ จำเป็นก็ต้องกลับเข้าไปในโรงพยาบาลอยู่ดี ดังคำพูดที่ว่า

เป็นก็ต้องมา ไม่เป็นก็เรา ก็ไม่มาเจ้อึ่งเป็น ถ้าเป็นหนัก หนัก ทันไม่ไหวเรา ก็ต้องมา... ก็มันจำเป็นอ่ะ ก็มันเป็นเรา ก็ต้องกลับเข้าไปอึก 乍ว่า ใจอึ่มันป่วยไปแล้ว ก็ต้องเข้าไป อะไรไป... ก็มันเป็นแล้ว เรา ก็ต้องเข้าไปอึ่ง... ก็ ก็มันเป็นอึกแล้วอ่ะ เรากันไม่ไหว เรา ก็ต้องไปอึ่ง เรา ก็ต้องไป เข้าโรงบาลอึกใหม่.. ไปทำใหม่ ที่นี่ถ้ามันไม่หายเรา ก็ไม่รู้จะทำ ใจแล้วเน้อะ... ก็มันเป็นไปอย่างนั้น เรา ก็ไปปีตามที่มันเป็น ไปหาหมอไปปีอึ่ง ไม่รู้จะทำยังไงอ่ะ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

มันก็ไม่หนักหรือ กับบ่าวถึงเวลา ก็ไป... เรา ก็ไม่รู้ว่าหนักเบาหรือ พอดีเวลา ก็ไป... มันก็ไม่กลัว... ใจเคยๆ... ก็นึกว่ามันไม่เป็นมาก ถึงคราว ก็ไป ก็ว่างั้น... ให้มันไป ก็ไป... พอดีคราว ก็ไป อย่างนั้น เพราะมันไม่ได้เป็น... ถึง ก็หนักແยื่นเน้อะ เข้า โรงบาล จะไป ก็ไปได้... ไม่คิดอะไร ถ้าไป บางทีก็นอนคืน 2 คืน พอบา ก็กลับ เด็กให้กลับบ้านบ้าน... ไม่ได้คิด อย่าทราบเลย ไปซะเลยดีกว่า

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 9)

มันก็รู้สึกหนืดอย เรายกต้อง ต้องเข้า ถ้าหนืดอยแล้วเรา ก็ต้องเข้า... ถ้าหายหนืดอยแล้ว ก็ ออก... มันก็ไม่รู้สึกยังไง ถ้าเป็นแล้วไม่รู้จะทำยังไง ได้ เรา ก็ไม่อยากจะเข้า แต่มันก็จำเป็นอ่ะ... เรา ไม่ อยากเข้า แต่มันจำเป็นต้องเข้ามันหนืดอย... เป็นสารชี้แล้ว ก็กลับบ้านบ้าน บางทีก็อาการมันแย่เกิดต้อง นอน โรงบาล... มันเคย ก็ต้องเข้า... ก็ต้องเข้า มันหนืดอย ก็ต้องเข้า ถ้าไม่เข้า ก็ทำ ใจอ่ะ... ใจเรา ไม่ อยากจะเข้า หรือ ก ที่นี่มันทำยังไง ได้อะ มันหนืดอยขึ้นมา ก็ต้องเข้า... จำเป็นเรา ก็ต้องไป เรา มันก็อยู่ ไม่ได้

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

มีปัญหาตรงนี้แหละ เด็ก่อนท่า ไร ก็ต้องให้เด็ก ก็เรา ไม่มีไปส่งตัวมาอ่ะ... ค่าเตียงเนี่ย เด็ก้าจากคิดหรือเปล่า เท่า ไร ไม่รู้... ค่าเตียงค่าข้าวเด็ก เด็ก้าจากคิดปล่าว ค่าข้าวเด็ก อ่อนแน่น... ก็เป็นห่วง ไม่รู้ เด็ก้าอ่อนท่า ไร เรา ก็ยังไม่รู้... มัน ไม่เท่า ไร นะ มัน ไม่เดือด ไม่ร้อน ก็พอมีให้แหละ เด็ก้าอ่อนท่า ไร เรา ก็ต้องมีให้อะ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

ปล่อยให้มันไปเลย ให้มันตายไปเลยอึ่ง... ไม่ต้องพามาแล้ว... ก็อยู่มัน ก็ทำงาน ไม่ได อ่ะ มาที่ไร ก็ไม่เห็นหายซักที ไม่หายซักที อ่ะทำ ใจอึ่ง... พอมันหนักเข้าหนักเข้า ก็ ใจไม่ไปปีอึ่ง ก็ตัด

ตินใจเราไม่ไป ไปหาครั้งท้ายหนแล้ว หมอก็เบื่อ หมอก็เบื่อ เห็นหน้าก็มาอีกแล้วเจี้ย เห็นหน้าก็มาอีกแล้วเจี้ย มันหนักเข้าขึ้นเราก็ไม่อยากไป ที่เนี้ยเป็น ใจเป็นไปอีง ไม่ไปแล้วเจี้ย... บางทีถ้ามันเป็นก็บอกกับลูกว่า ถ้ามันเป็นมึงไม่ต้องอาถุ ไปเนื้อะอะไรเนื้อะ โรงบาลอะ... มันก็เอ ไป ก็ทำอะไรไม่ได้อะ ถ้ามันมาก็ปล่อยให้มันตายรู้แล้วรู้รอด ไป... ปล่อยให้มันไปเลย ให้มันตายไป เลยเจี้ย... ก็ต้องเที่ยวไปเที่ยวฯ เพียวนานเที่ยวฯไปเข้า โรงพยาบาลมั่งอกมั่งไปเจี้ย ทำใจอีกไม่รู้จ ไปเจี้ยแล้ว จนใจ มันเป็นก็ต้องขนเข้าไปอีกแล้ว เข้าไปบ่ายนักก์ หน้อเด็กก์บ่นอีก เดียวโผล

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 3)

เบื่อตัวเองเหมือนกัน... ก็ไม่อยากไปอีกแล้ว... แต่ว่ามันจำเป็น... ไม่พอดีอนก็ไปอีกแล้ว ไม่พอดีอนก็ไปอีกแล้ว... ใจเรารำคาญใจ... ผิดคิดไปนั้น

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 4)

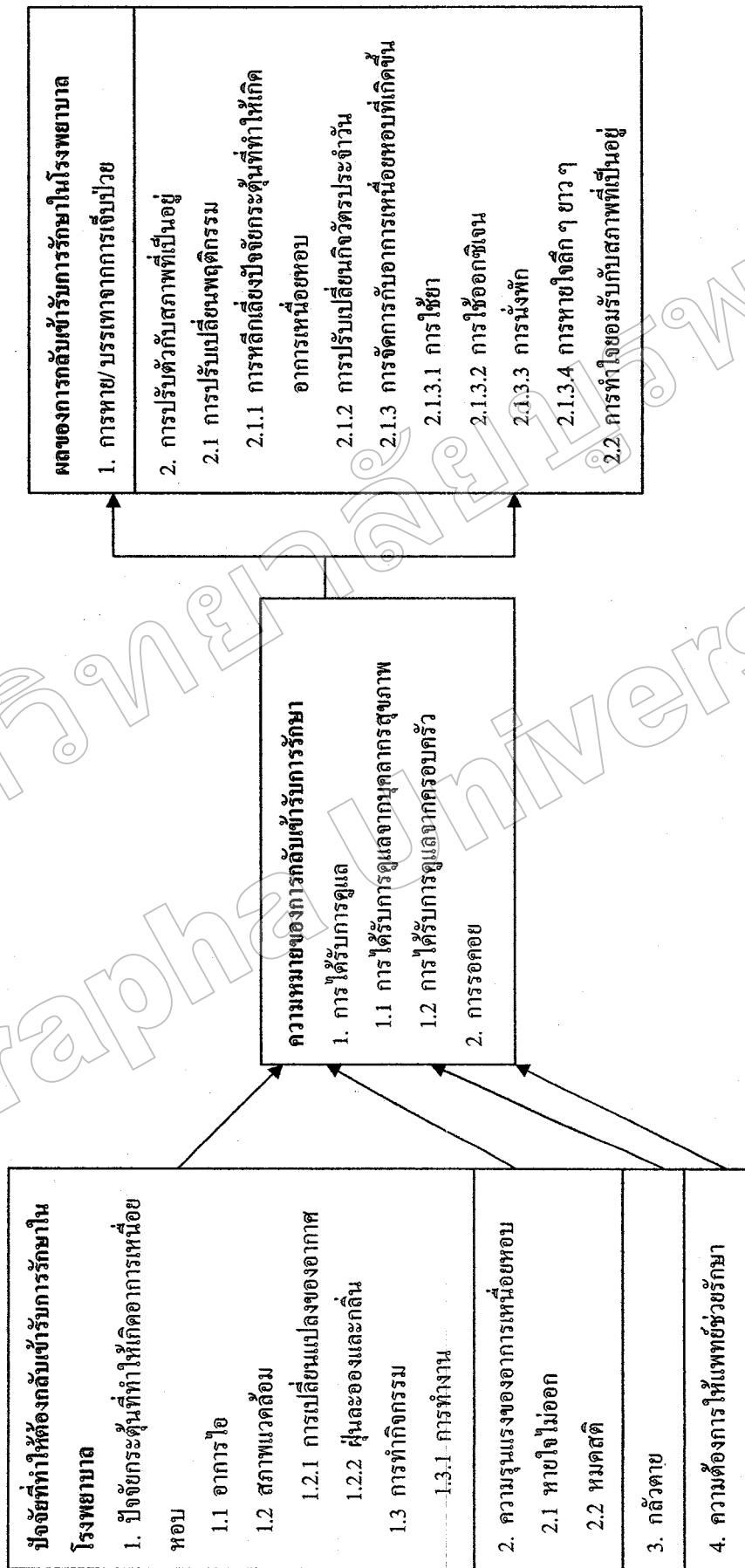
ก็นึกเห็น ใจลูกเหมือนกัน ไม่รู้จะพูดยังไงอ่ะ บอกเนี้ยเนื้อะเอ้าไปทิ้งไว้ที่หมอยาให้หมอยา เก็บรักษาของ ไม่ได้ทางนี้เราก็เป็นห่วง... กลัวลูกงานหนีดจากหนีอย กลัวลูกไหหนะ ไปทำงานไหหนะ มาฝ่าอีก อยី คิดไปคิดมากก็ไม่รู้จะคิดอะไร... มันเป็นห่วงทั้งลูก ทั้งครอบครัว ทั้งลูกหลานเนี่ย ทำให้ลูกหลานหนีดหนีอยด้วยพาให้ลูกหลานไม่สบายอกสบายใจ

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 6)

ไม่อยาก มันห้อซีไม่อยากจะไป ใจเกียจ... บางทีไม่นึกอยาก ถ้ามันไม่เห็นใจก็ไม่ อยากจะไป นื้มน้ำหนีอย เหนืออย หายใจ ไม่ออก เราก็ต้องไป... ห้อใจ เหนืออยใจด้วย... เข้าอกบอยๆ มันบี๊เกี๊ยะไป... จำเป็นเราก็ต้องไป เราไม่เห็นใจก็อย่าไม่ได้

(ผู้ให้ข้อมูลคนที่ 10)

สรุป จากการศึกษาประสบการณ์การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ทำให้ผู้วิจัยได้ทราบและเข้าใจถึงความหมายของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ปัจจัยที่ทำให้ต้องกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และผลที่ตามมาของการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งผลการศึกษานั้นสามารถสรุปให้เห็นเป็นภาพรวมของประสบการณ์การกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้ดังนี้ (ภาพที่ 1)



๑ จัดทำมาตราฐานการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ที่ต้องการให้เป็นไปตามที่ต้องการ