

การศึกษาอาการที่พบบ่อย การประเมินอาการ และการจัดการกับอาการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง  
ที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

สุกัญญา จ้อยกล้า



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทบัณฑิต

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

มิถุนายน 2550

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบบัณฑิตวิทยานิพนธ์ได้พิจารณา  
วิทยานิพนธ์ของ สุกัญญา จ้อยกล้า ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ให้เกณฑ์ ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

.....  
.....  
(ดร.สุภาวรรณ ตัววงศ์)

.....  
.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัลภา คุณทองเกียรติ)

คณะกรรมการสอบบัณฑิตวิทยานิพนธ์

.....  
.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.อ่อนมะจง เพ็งจاد)

.....  
.....  
(ดร.สุภาวรรณ ตัววงศ์)

.....  
.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัลภา คุณทองเกียรติ)

.....  
.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมเกตุ จริตคوار)

บันทึกวิทยาลัยอนุมัติให้รับบัณฑิตวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ให้เกณฑ์ ของมหาวิทยาลัยบูรพา

.....  
.....  
(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)  
วันที่ ..๒๖...เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๐

การวิจัยนี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัย ระดับบัณฑิตศึกษา  
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ประจำภาคปลาย ปีการศึกษา 2549

## ประกาศคุณภาพ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยความตั้งใจ ความมุ่งมั่นของผู้วิจัย และได้รับความกรุณาอย่างดียิ่งจาก ดร.สุภารรณ์ ด้วงแพง ซึ่งเป็นประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัลภา คุณทรงเกียรติ กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และ รองศาสตราจารย์ ดร. جون พะจง เพียงจด กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่กรุณายieldให้ความรู้ คำปรึกษาและแนะนำแนวทางที่ถูกต้อง ให้กำลังใจ ตลอดจนทุ่มเทเวลาอันมีค่าปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความเอาใจใส่ด้วยดีเสมอมา ซึ่งทำให้ผู้วิจัยได้แนวทางในการศึกษาค้นคว้าหาความรู้และได้ประสานการณ์อย่างกว้างขวางในการทำวิทยานิพนธ์ครั้งนี้ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งเป็นอย่างยิ่ง ขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสหนึ่ง

ขอขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ได้แก่ แพทย์หญิงวิไลพรรณ ริมชาติ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วันจันทร์ เพชรพิเชฐเชียร์ รองศาสตราจารย์ ดร.สายพิม เกษมกิจวัฒนา คุณรัตนกรรณ์ แจ่มจรัส และคุณยุวดี ชีระศิลป์ ที่กรุณารับเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพของครุ่องเมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ เพื่อให้วิทยานิพนธ์สมบูรณ์มากยิ่งขึ้น พร้อมกันนี้ ขอขอบพระคุณ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลกรุงเทพ พัทยา โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา โรงพยาบาลกรุงเทพ จันทบุรี โรงพยาบาลสิริเวช จันทบุรี โรงพยาบาลพระปักเกล้า จันทบุรี โรงพยาบาลราชยอง โรงพยาบาลกรุงเทพ ราชยอง โรงพยาบาล เมืองฉะเชิงเทรา และ โรงพยาบาลสมเด็จพระบูรพา สาระแก้ว รวมทั้งเจ้าหน้าที่แผนกไตเทียม ทุกท่าน ที่กรุณาอำนวยความสะดวกและให้ความร่วมมือในการเก็บข้อมูล ขอขอบคุณที่ ฯ น้อง ๆ แผนกไตซี ยู และ ไตเทียม โรงพยาบาลสิริเวช จันทบุรี ที่ให้การอื้อเพื่อทางค้านเวลาและกำลังใจ และขอขอบพระคุณผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รับการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมทุกท่าน ที่มีส่วนร่วมให้การวิจัยนี้สำเร็จได้ด้วยดี

ขอขอบพระคุณคณาจารย์ทุกท่านที่กรุณาถ่ายทอดความรู้ และปลูกฝังให้มีการพัฒนา ความคิด ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและความภาคภูมิใจในวิชาชีพพยาบาล ขอขอบคุณ อาจารย์พิริยา และอาจารย์นิพนธ์ ศุภศรี ที่รักและมอบแต่สิ่งดี ๆ ให้กับศิษย์คนนี้เสมอมา

ขอบคุณบุคคลอันเป็นที่รักที่ชุดประกายให้ผู้วิจัยได้มีโอกาสก้าวเข้ามาสู่องค์กรแห่ง การเรียนรู้ ท้ายที่สุดผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ ผู้ที่ให้ทุกอย่างและเชื่อมั่นในตัวถูก ตลอดจนญาติพี่น้อง พี่ชายและเพื่อน ๆ ทุกท่านที่สนับสนุนช่วยเหลือและให้กำลังใจมาโดยตลอด ขอขอบคุณที่ ฯ ร่วมรุ่นทุกท่านสำหรับการดูแลเอาใจใส่ซึ่งกันและกันตลอดมา

46921561: สาขาวิชา: การพยาบาลผู้ป่วย; พย.ม. (การพยาบาลผู้ป่วย)

คำสำคัญ: อาการที่พบบ่อย/ การจัดการกับอาการ/ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

สุกัญญา จือยก้าว: การศึกษาอาการที่พบบ่อย การประเมินอาการ และการจัดการกับอาการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (SYMPTOMS, SYMPTOM EVALUATION AND SYMPTOM MANAGEMENT IN CHRONIC HEMODIALYSIS PATIENTS) คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์: สุภากรณ์ ต้วงแพง, พย.ค., วัลภา คุณธรรมเกียรติ, พย.ค. 111 หน้า. ปี พ.ศ. 2550.

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive Research) เพื่อศึกษาอาการที่พบบ่อย การประเมินอาการ และการจัดการกับอาการที่เกิดขึ้นของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ณ หน่วยไตเทียม โรงพยาบาลของรัฐและเอกชน รวม 12 แห่ง ในภาคตะวันออก เลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ โดยใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย (Simple Random Sampling) แบบไม่มีแทนที่ จำนวน 220 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบประเมินอาการที่พบบ่อย การประเมินอาการ และการจัดการกับอาการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ซึ่งผู้วิจัยพัฒนาจากกรอบแนวคิดของคออดัต, แคนสัน และคอลล์ (Dodd, Janson et al., 2001) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพรรณนา ผลการวิจัยพบว่า

1. อาการที่พบบ่อยในขณะฟอกเลือด 3 ลำดับแรกคือ เปื้อนหน้า หน้ามืดเวียนศีรษะ และตะคริว ส่วนใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดอาการที่พบบ่อยคือ อ่อนเพลีย/ ไม่มีแรง หน้ามืดคล้ำจะเป็นลม และตะคริว
2. ระดับความดัน และความรุนแรงของอาการที่พบบ่อยจากการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ส่วนใหญ่อยู่ในระดับน้อย

3. การจัดการกับอาการเมื่อหน้ายที่พบขณะฟอกเลือด ส่วนใหญ่ใช้วิธีเบ่งบนความสนใจ สำหรับอาการอ่อนเพลีย/ ไม่มีแรงใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือด ส่วนใหญ่ใช้วิธีนั่ง/ นอนพักผ่อน

4. กลุ่มอาการที่คุกคามต่อชีวิตขณะฟอกเลือดมี 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1 ได้แก่ คลื่นไส้/ อาเจียน หัวใจเต้นเร็ว และเจ็บแน่นหน้าอก กลุ่มที่ 2 ได้แก่ ไข้/ หน้าสั้น หายใจลำบาก/ เหนื่อย ปวดหลัง อึดอัด/ ไม่สุขสบายจากคลื่นไส้ หรือร้าวหายใจลำบาก และวิตกกังวล กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จัดการกับอาการด้วยตนเองและความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่เมื่อไม่สามารถควบคุมอาการได้ โดยจัดการด้านร่างกายแบบไม่ใช้ยามากที่สุด และส่วนใหญ่ระบุว่าพยาบาลเป็นผู้ช่วยเหลือในการจัดการกับอาการที่เกิดขึ้น

5. กลุ่มอาการที่คุกคามต่อชีวิตใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดมี 1 กลุ่ม คือ เปื้อนอาหาร ปวดหลัง และวิตกกังวล กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จัดการกับอาการด้วยตนเอง โดยจัดการด้านร่างกายแบบไม่ใช้ยามากที่สุด และส่วนใหญ่ระบุว่าญาติเป็นผู้ช่วยเหลือในการจัดการกับอาการที่เกิดขึ้น

ผลของการวิจัย สามารถนำข้อมูลมาใช้เพื่อการพัฒนาคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ในด้านของการประเมินและการช่วยเหลือผู้ป่วยในการจัดการกับอาการได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพทั้งในขณะฟอกเลือด และใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือด นอกจากนี้ข้อมูลที่ได้ยังเป็นพื้นฐานเพื่อศึกษาต่อในเรื่องของกลุ่มอาการและการจัดการกับอาการในผู้ป่วยกลุ่มนี้ต่อไป

46921561: MAJOR: ADULT NURSING; M.N.S (ADULT NURSING)

KEYWORDS: SYMPTOMS/ SYMPTOM MANAGEMENT/ CHRONIC RENAL FAILURE,

HEMODIALYSIS PATIENTS

SUKANYA JOIKLA: SYMPTOMS, SYMPTOM EVALUATION AND SYMPTOM MANAGEMENT IN CHRONIC HEMODIALYSIS PATIENTS. ADVISORY COMMITTEE: SUPAPORN DUANGPAENG, D.N.S., WANLAPA KUNSONGKEIT, Ph.D. 111 P. 2007.

The purposes of this descriptive research was to identify the common symptoms, symptom evaluation and to explore symptom management in 220 patients which was simple randomised from the hemodialysis unit of 12 hospitals of the eastern region of Thailand. Data were collected using the instrument which was developed based on The symptom management model of Dodd, Janson et al., 2001. Descriptive statistics were used to analyze the data. The results showed that:

1. The most common symptoms occurred during the hemodialysis were tiredness, syncope and muscle cramp. In 24 hour after the hemodialysis, the most common symptoms occurred were fatigue, syncope and muscle cramp.
2. Frequencies and severities of the common symptoms occurred in chronic hemodialysis patients were at the low level.
3. For the symptom management strategies, the subjects used changing attention such as reading, watching television to manage tiredness. In 24 hour after the hemodialysis, the subjects used resting technique to manage fatigue.
4. Two clusters of symptom that threatening the life during the hemodialysis. First,: nausea/ vomiting, cardiac arrhythmia and chest pain. Second, fever/ chill, dyspnea, back pain, uncomfortable and anxiety. Most of the samples primarily managed the symptoms themselves and told the health providers when they could not control the symptoms. Most of the samples managed the symptoms by physiological management without using any medication. The most important person for help them to managed symptom was nurses.
5. A cluster of symptom that threatening the life in 24 hour after the hemodialysis included : anorexia, back pain and anxiety Most of the samples managed the symptoms themselves. Most of the samples managed the symptoms by physiological management without using any medication. The most important person for help them to managed symptom was the parents.

The results of this study provide evidence for implement quality of care in chronic hemodialysis patients and for the base line data for further study.

## สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๒
สารบัญ.....	๓
สารบัญตาราง.....	๔
สารบัญภาพ.....	๕
บทที่	
1 บทนำ.....	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๕
คำถามในการวิจัย.....	๕
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	๖
ขอบเขตของการวิจัย.....	๖
นิยามศัพท์.....	๗
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	๘
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๙
โรคไตเรื้อรัง.....	๙
การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	๑๒
ผลกระทบของโรคไตเรื้อรังที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	๑๗
การจัดการกับอาการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รักษาด้วยเครื่องไตเทียม.....	๒๙
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	๓๗
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	๓๗
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย.....	๔๐
การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ.....	๔๒
การพิทักษ์สิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่าง.....	๔๓
วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล.....	๔๔

## สารบัญ (ต่อ)

บทที่	หน้า
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	45
4 ผลการวิจัย.....	46
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	46
ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	46
ส่วนที่ 2 อาการที่พบบ่อย การประเมินอาการและการจัดการกับอาการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่รักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	52
ส่วนที่ 3 กลุ่มอาการที่คุกคามต่อชีวิต และการจัดการกับกลุ่มอาการที่เกิดขึ้นของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	61
5 สรุป อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ.....	68
สรุปผลการวิจัย.....	68
อภิปรายผล.....	71
ข้อเสนอแนะ.....	80
บรรณานุกรม.....	82
ภาคผนวก.....	89
ภาคผนวก ก.....	90
ภาคผนวก ข.....	104
ภาคผนวก ค.....	106
ภาคผนวก ง.....	109
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	111

## สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ขนาดกลุ่มตัวอย่างของแต่ละโรงพยาบาล.....	38
2 ขนาดกลุ่มตัวอย่างของแต่ละโรงพยาบาลที่เก็บจริง.....	39
3 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล.....	47
4 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย.....	49
5 จำนวนและร้อยละของการที่พบบ່ອຍขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	52
6 จำนวนและร้อยละของการที่พบบ່ອຍใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม.....	53
7 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความดี และระดับความมากน้อยของ ความถี่ของอาการที่พบบ່ອຍขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	54
8 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความดีและระดับความมากน้อยของ ความถี่ของอาการที่พบบ່ອຍใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่อง ไตเทียม.....	55
9 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความรุนแรงและระดับความมาก น้อยของความรุนแรงของอาการที่พบบ່ອຍขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	56
10 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของคะแนนความรุนแรงและระดับความมากน้อย ของความรุนแรงของอาการที่พบบ່ອຍใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่อง ไตเทียม.....	57
11 จำนวนและร้อยละของวิธีการจัดการกับอาการที่พบบ່ອຍใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการ ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	58
12 จำนวน และร้อยละของวิธีการจัดการกับอาการที่พบบ່ອຍใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการ ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	59
13 จำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่รับรู้ถึงอาการที่คุกคามต่อชีวิตขณะฟอกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม.....	61
14 การจำแนกกลุ่มอาการที่พบร่วมกันและคุกคามต่อชีวิตขณะฟอกเลือดด้วยเครื่อง ไตเทียมของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง โดยอาศัยเทคนิค Hierarchical Cluster Analysis ...	62
15 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการที่ คุกคามต่อชีวิตขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	62

## สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่	หน้า
16 จำนวนและร้อยละของวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการที่คุกคามต่อชีวิตขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำแนกตามวิธีการจัดการด้วยตนเองและขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่เมื่อไม่สามารถควบคุมอาการได้.....	35 63
17 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างที่รับรู้ถึงอาการที่คุกคามต่อชีวิตใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	64
18 จำนวน และร้อยละของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการที่คุกคามต่อชีวิตต่อชีวิตใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....	65
19 จำนวนและร้อยละของวิธีการจัดการกับกลุ่มอาการที่คุกคามต่อชีวิตใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำแนกตามวิธีการจัดการด้วยตนเอง.....	65
20 จำนวนและร้อยละของ เหตุผลในการเลือกปฏิบัติ/ ผลลัพธ์การจัดการกับอาการ และบุคคลที่ช่วยจัดการกับอาการในขณะฟอกเลือด และใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการฟอกเลือด.....	66

## สารบัญภาพ

ภาพที่

1 รูปแบบแนวคิดการจัดการอาคาร ..... หน้า 31