

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาประสานการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาว่าผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวมีความรู้สึก ผลกระทบและวิธีการจัดการกับอาการหายใจลำบากจากภาวะหัวใจล้มเหลว โดยใช้ระเบียนวิธีวิจัยเชิงคุณภาพในการดำเนินการวิจัย เก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ให้ข้อมูลจำนวน 10 ราย วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์เชิงเนื้อหาโดยนำเสนอผลการวิจัยเป็น 3 ส่วนตามวัตถุประสงค์ของการวิจัยดังต่อไปนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

ส่วนที่ 3 ประสานการณ์อาการหายใจลำบากของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

- ความรู้สึกต่ออาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
- ผลกระทบจากการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
- การจัดการอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลผู้ให้ข้อมูล

ผู้ให้ข้อมูลในการศึกษารั้งนี้มีจำนวน 10 ราย แบ่งเป็นหญิง 7 ราย ชาย 3 ราย อายุในกลุ่มอายุ 30-39 ปี 1 ราย กลุ่มอายุ 40-49 ปี 2 ราย กลุ่มอายุ 50-59 ปี 1 ราย และกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป 6 ราย อายุโดยเฉลี่ย 60 ปี นับถือศาสนาพุทธ 10 ราย สถานภาพคู่ 5 ราย หม้าย 4 ราย และหย่าร้าง 1 ราย ระดับการศึกษา ไม่ได้เรียนหนังสือ 3 ราย ระดับการศึกษาชั้นประถม 6 ราย และระดับประกาศนียบัตรชั้นสูง 1 ราย มีอาชีพธุรกิจค้าขาย 1 ราย ไม่ได้ประกอบอาชีพ 9 ราย รายได้พบว่าไม่มีรายได้ 3 ราย ไม่ต้องการระบุ 1 ราย และได้ค่าครองชีพจากผู้สูงอายุเดือนละ 500 บาท 6 ราย ส่วนบทบาทในครอบครัว เป็นหัวหน้าครอบครัว 1 ราย และเป็นสามาชิกในครอบครัว 9 ราย ดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวนผู้ให้ข้อมูลจำแนกตามเพศ อายุ ศาสนา สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ
รายได้ และทบทวนในครอบครัว ($n=10$)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (ราย)
1. เพศ	
หญิง	7
ชาย	3
2. อายุ	
30-39 ปี	1
40-49 ปี	2
50-59 ปี	1
60 ปีขึ้นไป	6
3. ศาสนา	
พุทธ	10
4. สถานภาพสมรส	
คู่	5
หน้า혼	4
หย่าร้าง	1
5. อาชีพ	
ไม่ได้ประกอบอาชีพ	9
ศึกษา	1
6. ระดับการศึกษา	
ไม่ได้เรียนหนังสือ	3
ประถมศึกษา	6
ประกาศนียบัตรชั้นสูง	1
7. รายได้	
ไม่มีรายได้	3
ได้ค่าครองชีพ 500 บาท/เดือน	6
ไม่ต้องการระบุรายได้	1

ตารางที่ 1 (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน (ราย)
8. บทบาทในครอบครัว	
เป็นหัวหน้าครอบครัว	1
เป็นสามาชิกในครอบครัว	9

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยและการรักษา

ผู้ให้ข้อมูลส่วนมากจะมีโรคประจำตัวทุกราย โรคประจำตัวที่พบได้แก่ เน่าหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ไตวาย และโรคเก้าห้ามีจำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจลำบาก 2-3 ครั้ง 5 ราย 10-14 ครั้ง 2 ราย และ 15-20 ครั้ง 3 ราย ส่วนยาที่ได้รับในการรักษาในปัจจุบันพบว่าจะมียาหลายกลุ่มในการรักษาได้แก่ ยาลดไขมันในเส้นเลือด ยาต้านการแข็งตัวของเส้นเลือด ยากระตุ้นการเต้นของหัวใจ ยากลุ่ม Beta-Blocker ยากลุ่ม ACEI ยารักษาระดับน้ำตาลในกระแสเลือด ยากลุ่มลดความดันและยาอื่น ๆ ที่พบในการรักษา เช่น ยาลดไข้ ยา 비ิตามิน ทานอนหลับ และยาลดกรดในกระเพาะอาหาร เป็นต้น ส่วนในเรื่องของการรักษาอื่น ๆ นอกเหนือจากการรักษาของแพทย์ พบว่าผู้ให้ข้อมูลไม่มีประวัติการไปรับการรักษาแบบอื่น ๆ 8 ราย และซื้อยาสมุนไพรรับประทาน เช่นยาแก้เป็นลม 2 ราย และในเรื่องของสิทธิในการรักษาพบว่าผู้ให้ข้อมูลส่วนใหญ่ในสิทธิการรักษาประเภทประกันสุขภาพมี 8 ราย และอีก 2 รายใช้สิทธิในการรักษาที่เบิกได้ ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนผู้ให้ข้อมูล จำแนกตามโรคประจำตัว จำนวนครั้งของการเข้ารักษาในโรงพยาบาล
ด้วยอาการหายใจลำบาก ยาที่ได้รับในปัจจุบัน การรักษาอื่นๆ นอกเหนือจากการรักษา¹
ของแพทย์ และสิทธิในการรักษา (n=10)

ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการรักษา	จำนวน (ราย)
1. จำนวนโรคประจำตัวที่พนชेन หัวใจ เบ้าหวาน ไตวาย ความดันโลหิตสูงและเก้าท์ แบ่งตามกลุ่ม โรคที่พบคังนี้	
1 โรค	4
2 โรค	4
3 โรค	1
4 โรค	1
2. จำนวนครั้งของการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วย อาการหายใจลำบาก	
2-3 ครั้ง	5
10-14 ครั้ง	2
15-20 ครั้ง	3
3. ยาที่ได้รับในปัจจุบันแบ่งเป็นกลุ่มยาที่ได้รับการรักษา (มีจำนวนได้มากกว่า 1 จำนวน)	
ยาขับปัสสาวะ	10
ยาลดไขมันในเส้นเลือด	10
ยาต้านการแข็งตัวของเลือด	15
ยากระตุ้นการเต้นของหัวใจ	7
ยากลุ่ม Beta-Blocker	8
ยากลุ่ม ACEI	10
ยารักษาระดับน้ำตาลในเลือด	8
ยากลุ่มลดความดันโลหิต	12
ยาอื่นๆ	15

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการรักษา	จำนวน (ราย)
4. การรักษาอื่น ๆ นอกเหนือจากการรักษาของแพทย์	
ไม่มี	8
กินยาสมุนไพร เช่น ยาแก้ไข้ปืนลม	2
5. สิทธิในการรักษา	
เบิกค่ารักษาพยาบาลได้	2
บัตรประกันสุขภาพ	10

ส่วนที่ 3 ประสบการณ์อาการหายใจลำบากของผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ตามการรับรู้ในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถจำแนกเป็น 3 ประเด็นหลักคือ ความรู้สึกต่ออาการหายใจลำบาก ผลกระทบจากการหายใจลำบาก และการจัดการกับอาการหายใจลำบาก

1. ความรู้สึกต่ออาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ความรู้สึกต่ออาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวเป็นความรู้สึกที่เกิดขึ้น เมื่อผู้ให้ข้อมูลมีอาการหายใจลำบากโดยได้สะท้อนว่าเป็นความรู้สึกเหนื่อยหน่ายืนจะดาย ซึ่งลักษณะการเกิดอาการหายใจลำบากจะเป็นการเกิดขึ้นบ่อยครั้ง จนทำให้ผู้ให้ข้อมูลรู้สึกออกตาม ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1.1 เหนื่อยหน่ายืนจะดาย เป็นผลจากที่ผู้ให้ข้อมูลได้สะท้อนถึงความรู้สึกต่ออาการหายใจลำบากที่เกิดขึ้น ซึ่งลักษณะเหนื่อยที่เกิดจะรู้สึกว่าเหนื่อยจนหอบ แล้วทำให้หายใจไม่ทันหายใจไม่อิ่ม หายใจไม่ออก แน่น จุก จนรู้สึกว่าจะหยุดหายใจ คิดว่าชีวิตนี้ไม่รอด มันจะขาดใจ จนบางครั้งทำให้ต้องนอนหายใจกันบ่อย ๆ เหนื่อยหน่ายืนจะดาย ดังคำกล่าวที่ว่า

“เหนื่อย เหนื่อยกันหอบ ... เหนื่อยคนหายใจไม่ออก... บอกว่าเหมือนคน เหมือนคน จะขาดใจอย่างเงี้ยน เป็นเวลาเป็นอะนั่งเหมือนคนขาดใจเลย ... มันหายใจไม่อิ่ม อะ มันยังไง เหนื่อย คนจะขาดใจอย่างเงี้ยน... คิดว่าตาย”

(ID2)

“รู้สึกว่าหายใจไม่ออก... หอบ... หายใจดีวน ๆ ชีด ชัก มันวีดวัด วีดวัด วีดวัด ใจจะขาด นอนปูบมันใจมันจะขาดเลยอะ ... ใจขาดเป็น หัวง หัวง แหน่ง นึกว่า ว่า จะตายแล้ว”

(ID4)

“กู้รู้สึกเห็นออย เห็นออยหายใจ ไม่อื่น... บางครั้งเหมือนกับไม่หายใจ ไม่อยากจะไม่หายใจเหมือนคนใกล้ตายแล้วอะ”

(ID7)

“มันกู้รู้สึกว่าหายใจ ไม่ออกร...เห็นออยครับ..หายใจไม่ทัน...ก็คิดว่าจะตายแน่...คิดว่าไปไม่รอดแน่ที่ยานีຍเห็นออยมากก ก็มันอึดอัดมากเลย หายใจแทบจะ ไม่ออกรอ... เดียวมันก็จะตาย”

(ID10)

1.2 ความรู้สึกของตาย เป็นข้อมูลที่ผู้ให้ข้อมูลได้สะท้อนความรู้สึกต่ออาการหายใจ ลามากออกมานในลักษณะที่ตนเองนั้นมีอาการเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ซึ่งทำให้รู้สึกว่าไม่อยากที่จะหายใจ เหมือนจะหมดหายใจ ทราบ จนทำให้คิดว่าไม่อยากจะมีชีวิตอยู่และอยากร้ายดังคำกล่าวที่ว่า

“หายใจ ไม่อื่น เหมือนจะแบบ จะหมดหายใจอะ... คิดว่าออย ออย ออย ไปก็ไปเหอะ ออยก็ทราบ... คือว่ามันทราบ ถูก ๆ จนเราไม่คิดอย่างออยแล้วอะ ก็คือว่าจะ ไปก็ไปเหอะ อ่าให้เห็นออยทำไม่เล่าก็ว่าอ่ายจี”

(ID7)

2. ผลกระทบจากการหายใจลำบากผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

จากอาการหายใจลำบากเกิดขึ้นในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวมีผลกระทบทำให้ผู้ให้ข้อมูล ไม่สามารถที่จะทำกิจกรรมต่างๆที่เคยปฏิบัติได้ดังเดิม ไม่ว่าจะเป็นการทำงานได้ไม่เหมือนเดิมหรือ แม้แต่กิจวัตรประจำวันที่เคยปฏิบัติได้ด้วยตนเองก็ส่งผลทำให้ปฏิบัติได้น้อยลงกว่าเดิม ทำให้ต้อง ตกเป็นภาระของครอบครัวในการดูแลตนเอง และมีผลกระทบทางด้านจิตใจ เกิดอาการกลัวตาย เกิด รู้สึกห้อแท้ในชีวิต และทำให้คิดว่าความมีคุณค่าในตนเองลดลงไป

2.1 ทำงานได้ไม่เหมือนเดิม เป็นผลกระทบจากมีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้น ส่งผลต่อ ผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถที่ทำงานที่เคยทำได้ ไม่ว่าจะเป็นงานที่หารายได้ให้กับครอบครัว หรืองานที่ทำ เป็นประจำที่บ้าน ซึ่งปริมาณในการทำงานน้อยลงกว่าเดิมมากกว่าครึ่งหนึ่งของที่เคยกระทำ หรือทำ ไม่ได้เลย อายุร่วมชั้น ซักผ้า ตากผ้า ทำความสะอาดบ้าน ถูบ้าน และลักษณะงานที่ทำได้ส่วนมากจะเป็นงานที่ทำ ได้เบา ๆ เช่นนี้ ดังคำกล่าวที่ว่า

“เมื่อก่อน ไอ ตัน ไม่ 4 ตัน ลากชุดออกหนัก ทำก็ไม่เห็นออย ทำอย่าง ໄงก์ไม่เห็นออย เพา ถ่าน ได้ครั้งละ 20-30 ถูกอะเนื้อ... (ปั๊งบัน) กัน ไม่ได้ทำอะไรมาก ละ ได้ ก็ ซักผ้าหรือผ้าผุง แต่ผ้า เยอะ ๆ ก็ซักไม่ไหว”

(ID3)

“ทำงานบ้านก็ได้ ໄ้อทำก่อสร้างก็ได้... (มืออาชีวภาพ) ทำไม่ได้เลย...ก็คิด เสียใจว่าเราเคยทำได้...ซักผ้าก็ยังไม่ได้ พอซักแล้วมัน บิด บิด แล้วหนึ่งเดินไปตก ไปอะไร ไม่ได้ทั้ง ทั้งนั้นแหละ”

(ID5)

“ทำงานหนักไม่ไหว... (มือก่อน) ก็ทำทุกอย่างนะค่ะ ก่อสร้าง ก็ทำไดอะ ไร ก็ทำได้ หนักอะ ค้ายาอะ ไร ก็เป็นหนัก... (ปัจจุบัน) ทำไม่ได้ทำไม่ไหวอะ... ก็แตกต่าง ก็เรียกว่ากีอบครรรงอะ”

(ID6)

“มันทำอะไร อะไร ไม่ไหวเลย... มีจุบันนี่ผมก็คือ ค้ายา เดินหิว หิวของ กับกอย กอยกอน ตอนเงิน ตอนนี้ผมจะไม่ ไม่ค่อย ค่อยหิว หิวของอะครับ สมมติว่าคุณหนูอะซื้อ ของ ของผมเนีย พนกจะ ไม่ ไม่ไปหิวให้หิว กะจะให้ถูกน้องไปหิว กอยรับเงินอย่างเดียว นั่ง ใต้เศษหิว เงินอย่างเดียวครับ... มือก่อนทั้งแบบ ทั้งหมดทั้งอะไร ทำหนุด ขับรถ 10 ล้อ 6 ล้อ รถตัก ทำได้หนุดเลย... น้อบลงเหลืออยู่ประมาณสัก 30%”

(ID9)

2.2 การปฏิบัติภาระประจำวัน ได้ลดลง ผลกระทบจากการสะท้อนจากผู้ให้ข้อมูลที่ เกิดจากอาการหายใจลำบากจากภาวะหัวใจล้มเหลว พบว่า เมื่อเกิดอาการหายใจลำบากจะมีผลทำให้ ผู้ให้ข้อมูลเกิดการรับประทานอาหาร ได้น้อยลง รวมไปถึงรับภาระการนอนพักผ่อนทำให้นอนราบ ไม่ได้ และเดินได้น้อยลง ซึ่งถือเป็นภาระประจำวันที่ทำให้ผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถที่จะปฏิบัติภาระ ได้ หรือปฏิบัติได้น้อยลงกว่าที่เคยปฏิบัติตามก่อน

2.2.1 รับประทานอาหาร ได้น้อยลง การรับประทานอาหาร ไม่ได้ เป็นผลกระทบที่ เป็นผลจากที่มีอาการหายใจลำบาก เกิดทำให้ผู้ให้ข้อมูลมีเกิดอาการเวียนหัว อาเจียน อ่อนเพลีย และ ไม่มีแรง จนผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถที่จะรับประทานอาหาร ดังคำกล่าวไว้ว่า

“เขาก็อาช้ำมาให้ กินไม่ได้ แต่หนึ่งเดือน มัน ไม่รู้ มันอาเจียน อาเจียน ไปเลย ตอนกลางวันกินได้ ไม่อาเจียน กินช้าแหน่กินได้น้อย”

(ID1)

“มันหนึ่งเดือน ไม่รู้ แล้วมัน ไม่ได้ แต่หนึ่งเดือน กินช้าแหน่กินช้า ไม่ได้ด้วย”

(ID9)

2.2.2 การนอนราบ ไม่ได้ เป็นผลที่มีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้นจากภาวะหัวใจ ล้มเหลว ทำให้ผู้ให้ข้อมูลมีรูปแบบการนอนที่เปลี่ยนแปลงไป โดยที่ไม่สามารถนอนราบได้ ต้องนอนในลักษณะหัวสูง จนบางครั้งนอนไม่ได้เลย ต้องตื่นมาบ้าง คืนคลอดเวลาจนเมื่อตอนเช้า

รู้สึกว่าจ่วงนอนใจนอนลง แต่กลับต้องตื่นมาหลาย ๆ ครั้ง เป็นเช่นนี้หลาบ ๆ รอบจนเข้า ดังคำกล่าวที่ว่า

“ก็ตอนที่เป็นเหนื่อยหอบก็นอนไม่ได้...นอนราบไม่ได้ นอนราบไม่ได้...ต้องลุกเดบ ต้องลุกนั่งเลข...นอนราบท่องนี้ไม่ได้เลย...ต้องอาหมอนรองหลังให้นอน”

(ID1)

“ก็ตอนแรกก็จะนอนราบไม่ได้เลย รู้สึกว่าเหนื่อยก็จะลุกขึ้นนั่ง...ลุกขึ้นนั่ง ส่วนมากจะนั่ง กลางคืนก็จะนั่งเพราะว่า ก็คือแบบว่านั่งเลขฯ แนะนำบ้านบ้าน นั่งในที่นอนนั้นละ คือนั่ง คือนั่งให้มันเบาหน่อย แล้วพอรู้สึกว่าจ่วงมาก ๆ ค่อยนอน...ถ้านอนหงายมันก็จะแน่น แล้วก็ เหนื่อย”

(ID6)

“นอน นอน นอนราบไม่ได้...ต้องนอนหัวสูงขึ้นมาหน่อย...เหนื่อยมาก ๆ นอน ไม่ได้เลย...นั่งอย่างเดียวเลย”

(ID7)

“ถูก หายใจไม่ออก นอนไม่ได้ ต้องลุกนั่ง...ไม่หลับ นอนไม่ได้เลย นั่งทิ้งคืนยัง แจ้ง...นอนไม่หลับ ต้องลุกนั่ง นั่งนอนมั่ง เมื่อยก็นอนลง ไปนั่ง ก็ไม่หลับ นอนไม่ได้ นอน มัน มัน แน่นชื้น”

(ID8)

2.2.3 เดินได้น้อยลง เป็นผลกระทบที่มีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้นจากการหัวใจล้มเหลว โดยผู้ให้ข้อมูลได้สะท้อนให้เห็นว่ารูปแบบการเดินของผู้ให้ข้อมูลเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม คือเดินได้น้อยลง หรือเดินไม่ได้ ซึ่งลักษณะการเดินนั้นจะเดินเพื่อไปทำกิจกรรมประจำวันที่ได้ปฏิบัติเป็นประจำ โดยเฉพาะการเข้าห้องสุขา การเดินขึ้นลงบันได ซึ่งทำได้ไม่เหมือนเดิม ลักษณะการเดินนี้ต้องมีสิ่งของครอบช่วงพยุงในการเดิน เช่น ไม้เท้า เป็นต้น หรือต้องเกาะราวบันไดเดินขึ้นลงบันได และต้องหยุดพักเป็นช่วง ๆ เพื่อให้หายเหนื่อยจึงจะเดินต่อไปได้ ดังคำกล่าวที่ว่า

“มันก็ทำอย่างไงได้ มันเดินไม่ได้ ก็ต้องนอน (ตาหัวเราะ)...ที่นี่มันไป ก็เดินไม่ได้ ไปนอนบ้านลูกชายก็ไปได้ ครบ ใกล้หน่อย (ประมาณ 100 เมตร)...ได้แจ้งให้เดินไปอ่านน้ำ เอาเอาระ...ก็เหนื่อย...ไปนั่ง ไปนั่งที่ข้างหน่อย”

(ID4)

“แล้วเดินเทินตามบ้านนี่ก็เดินได้นิดเดียว นิดเดียวคือ ไปไกลไม่ได้หน่อย...ต้องใช้ไข่หกเดือนเลยอะ...ตอนตอนที่เยี่ยงที่วันหนึ่งของน้ำเนื้อบ้านได แต่เนี่ยหยุด 4-5 ครั้ง 6 ขั้น แค่นั้นเอง...ต้องกะเดิน ก็อ้วนเนี่ยก็หุบหีลุบขึ้นเลยละ”

(ID5)

“เดียวเนี้ยหนอนเขานอกพุดก์พุดเหอะหมายมันยังเดินไปได้ ไกลกว่าอีก (หัวเราะ) ก็อยู่แต่บ้านนี่แหละ นั่งแต่เปลญวนจะไปไหนที่ไหนได้ก็เดิน แต่เดินไปดูเขาเก็นนั้นเอง ก็เดินได้รอบบ้าน แหลก แต่ว่ามันหนึ่งเดินไกลไม่ค่อยได้มันคงอยู่นี่หัว... ค่าย ๆ เดินไปก็ไม่หนึ่งเดียว”

(ID7)

2.3 เป็นภาระของครอบครัว เป็นผลกระทบจากการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว เกิดจากที่ผู้ให้ข้อมูลรู้สึกว่าตนเองไม่สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ไม่ว่าจะเป็นกิจกรรมที่สร้างรายได้ให้กับครอบครัวหรือกิจกรรมประจำวันต่าง ๆ เช่น อ่านหน้า สารพน หรือซักผ้า ทำให้ทนเองคิดว่าสร้างความยากลำบาก และความรำคาญให้กับคนในครอบครัว รวมไปถึงกิจการที่เคยทำให้ครอบครัวมีรายได้ไม่สามารถที่จะสร้างรายได้ให้กับครอบครัวได้ดังเดิม ตั้งแต่ให้ครอบครัวมีภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นที่ต้องมาดูแลตนเอง ดังนั้นจึงรู้สึกว่าตนเองเป็นภาระของคนในครอบครัวต้องเพิ่มขึ้น ดังคำกล่าวที่ว่า

“บางครั้งมันช้ำใจเหลือตัวเองไม่ไหวอะ ไรอย่างเงี้ย ...ทำให้สูกหลานต้องลำบากอะ ใจอะ ใจอย่างเงี้ย... ก็คิดเหมือนกันแต่ก็ ก็คิดว่าตัวเองไม่น่าเป็นโรคโน่นอะ... จะได้ทำงานทำการอะไรได้ กล่องแกล้วกวนนี่ ทำให้ลูกต้องมีภาระดีกว่านี้ ไม่ต้องเป็นภาระของลูก”

(ID6)

“เป็นภาระของเพื่อนอะ ...ก็ไม่ใช่แต่เพื่อนคนเดียว คนอื่น คนส่วนอื่น ๆ เพราะเราต้องมาดูแลเรอะต้องมากอยดูแลเรา ทำงานนอก ทำงานนอก หน่อย แล้วกลับมาบังต้องมาดูแลบางครั้ง บางครั้งหนึ่งอย ทำอะไร ไม่ไหว ลูกหากินน้ำ หากินข้าวเอง ไม่ไหว เขาเกิดต้องมากอย ปรนนิบติ เราลดลงทุกวัน ...เข้าลำบากอะ เขายังมาเลี้ยงเรา”

(ID7)

“ไม่ทำอะไรเลย...อยู่บ้านเลย ๆ หุงหาอาหาร เข้าหาให้กินเสร็จ... ก็คิด คิดยังไง มันก็เขาก็ ก็คิดว่าเขากองรำคาญเรามั้ง ละมั้ง... มาอาตอนพมป่วย เขาถึงลำบากอะ ถ้าหมดดี ๆ หน ไม่ค่อยอะ เรื่องงานอะ... ก็คิดว่าทำภาระให้เขาอะ... เขายังดูแลเราทุกอย่างครับ”

(ID10)

2.4 ผลกระทบทางด้านจิตใจที่เกิดขึ้นจากการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวนั้น เป็นเพราะว่าเมื่อผู้ให้ข้อมูลมีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้นและมีความรุนแรงทำให้เกิด

อาการกลัวตาย ประกอบกับอาการหายใจลำบากที่เกิดนั้นเป็นบ่อยครั้ง ทำให้เข้าอกในโรงพยาบาล เป็นประจำ และส่งผลให้ไม่สามารถที่จะทำการณ์ต่างได้ดังที่ได้กล่าวไว้ จึงเกิดห้อแท้ในชีวิต และความมีคุณค่าในคนเองนั้นลดลงไป

2.4.1 กลัวตาย เป็นผลกระทบทางด้านจิตใจที่เกิดจากผู้ให้ข้อมูลนี้อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่รุนแรง ที่คิดว่าตนเองนั้นเบลลง เกิดอาการรุนแรงนือค และกลัวตายอย่างถันพลันที่ไม่สามารถจะทำให้อาการหายใจลำบากของตนเองนั้นบรรเทาลงได้ จึงเกิดความกลัวว่าตนเองนั้นจะตายขึ้นมาดังคำกล่าวที่ว่า

“กรุ๊สึกว่าตัวเองอะเบลลง คิดว่ากลัวจะไม่รอด กลัวจะขาดใจไปอย่างเงื่อนจะ...นั้น แหลก คล้ายๆ คล้ายๆ เมื่ອนกับว่ามันจะไรอะ มันหักจะหมดไปเลยในชีวิต...มันเหมือนกับว่า มันเหมือนกับว่าจะรุนไปอะไร ไปอย่างเงี้ย กระตุนแรงมากขึ้น มันเห็นมากขึ้นจะ กลัวอย่างเดียว กลัวจะนือคเตลิดไปอะไรแบบนั้นจะ”

(ID6)

“ตอนนั้น ตอนคิดถึง มัน มันก็เกิดอาการ กลัวเหมือนกันนะครับ... กลัวตายถึงขึ้นที่ว่า ตายถันพลันอะ รออย่างเงี้ย ไม่ ไม่ถึงขนาดนั้น แต่กลัว กลัวตาย ก็อว่าผมไม่ได้กลัว แต่คิดว่าถ้า ถ้าไม่ไปจะตายแน่นอน (ไปโรงพยาบาล)”

(ID9)

2.4.2 ห้อแท้ในชีวิต เป็นผลจากการที่มีอาการหายใจลำบากจากภาวะหัวใจล้มเหลว บ่อยครั้ง โดยเฉพาะในผู้ให้ข้อมูลที่ได้เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลมากกว่า 10 ครั้ง และเมื่อมีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้นก็จะส่งผลทำให้ผู้ให้ข้อมูลไม่สามารถทำการณ์ต่างๆ ได้จึงมีอาการห้อแท้กับร่างกายที่มีอาการหายใจลำบากที่เกิดขึ้น บางครั้งห้องน้ำต้องน้ำตาไหล ทำให้คิดว่าเป็นเวรกรรมของตนเอง ทำให้ตนเองคิดอยากระฆ่าตัวตายเมื่อมีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้นจากภาวะหัวใจล้มเหลว บ่อยครั้ง ดังคำกล่าวที่ว่า

“ตอนที่ว่าเป็นหนึ่งอย เหนื่อยกลางคืนอะ ก็อห้อเลย จะลงมาห้องน้ำนี้ห้อเลย บางทีนานั้งก่อนน้ำตาไหลเลย... คิดว่าเป็นเพระอะ ไรเราถึงได้เป็นอย่างวี ใจ กลัวแบบเวรกรรมอะ ไรของราเรคิดอย่างนั้นบางทีคิดอยากระฆ่าตัวตายเลยนะ”

(ID5)

“ก็ตัวเอง ก็ ก็คิดอยู่ เมื่อกันว่าตัวเองไม่น่ามาเป็นโรคอย่างวี...แต่ก็รู้สึกว่างานมัน มัน ห้อแท้มัน มันเหมือนอยก็คือไม่อยากทำ...คิดเกี่ยวกับสุขภาพตัวเองมันห้อแท้กับร่างกาย กับโรคภัยไข้เจ็บของตัวเอง”

(ID6)

“คิดว่าทำไมเป็นแบบนี้อ่ะ รู้สึกว่ามันเห็นอยู่ มันท้อ ทำไมเป็นแบบนี้บ่อบอจัง มันท้อแท้ ทำไมเป็นแบบนี้อ่ะ บางทีคิดอยากระช่วยเขาทำงานแต่ก็ท้อว่าที่จะทำ เวลาเดินกีบังเห็นอยู่”

(ID7)

2.4.3 ความมีคุณค่าในตนของลดลง เป็นผลกระทบทางด้านจิตใจที่เกิดจากที่ผู้ให้ข้อมูลมีอาการหายใจลำบากทำให้ไม่สามารถที่จะทำการต่างๆ ที่เคยทำได้ จึงต้องพึ่งพาผู้อื่น บ่อบอครั้งจนทำให้ตนเองนั้นเกิดอาการเครียด คิดเสียใจ น้อยใจ กับอาการที่เป็น บางครั้งคิดฟังชั่น หงุดหงิด กับสิ่งที่บุคคลอื่นกระทำให้ จึงคิดว่าตนเองนั้นด้อยค่า ความมีคุณค่าในตนของนั้นน้อยลงไป จึงเปรียบเทียบว่าตนเองเหมือนคนพิการคนหนึ่ง ดังคำกล่าวที่ว่า

“มันจะเปรียบเหมือนคนพิการคนหนึ่งก็คือว่าอะไรที่เราทำได้จะไร้ได้ ก็คือว่ามันในความรู้สึกว่าต่อเรา มัน มันเหมือนตัวเราจะหมดค่าลงไป...แต่ก็ในความรู้สึกว่าเราเราเหมือน ไม่เหมือนเดิม เมื่อนอกค่าของเรามันลดน้อยลงไป...บางครั้งมันก็อดเครียดไม่ได้ อดนึกถึงตัวเองไม่ได้อีกแล้ว”

(ID7)

“มันก็น้อยใจตัวเองครับคุณหมอ... เพราะว่าโขคจะตามมัน มันน่าจะทำได้มากกว่า น้องครับเบย์ครับ ค่าเราไม่มีอะคุณหมอ”

(ID9)

“หงุดหงิด...บางทีก็เกิดฟังชั่นเหมือนกันอะ ว่าทำไมเราเป็นโรคอย่างนี้ น้อยใจ เสียใจ... เพราะว่ามันจะทำอะไรมันทำไม่ได้ เห็นเข้าทำอะไรมันขัดขวาง ขัดต้าไปหมด ไม่เหมือนเราทำเองอะ ทำไม่เราทำไม่ได้... พนองอะ อะ ไม่มีปัญญาแล้ว หมดสิทธิ... ก็คิดว่า ทำไมเราไม่มีค่า เออ คิดยังไง มันก็คิด”

(ID10)

3. การจัดการอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

การจัดการเมื่อเกิดอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ผู้ให้ข้อมูลได้สะท้อนให้เห็นว่าเมื่อเกิดอาการหายใจลำบากจะมีวิธีการจัดการกับอาการด้วยตนเอง เพื่อให้อาการหายใจลำบากทุเลาลง แต่ถ้าเมื่อใดที่ตนเองไม่สามารถที่จะทำให้อาการหายใจลำบากทุเลาลงได้ จำเป็นต้องให้บุคคลอื่นช่วยในการจัดการกับอาการหายใจลำบากจากภาวะหัวใจล้มเหลว

3.1 การจัดการด้วยตนเองเป็นวิธีการที่ผู้ให้ข้อมูลใช้ในการจัดการเป็นอันดับแรก เพื่อให้อาการหายใจลำบากจากภาวะหัวใจล้มเหลวทุเลาลง แบ่งเป็น 2 วิธี คือการจัดกับอาการหายใจลำบากทันทีเมื่อเกิดอาการ และการจัดการด้วยการป้องกันไม่ให้มีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้น

3.1.1 การจัดการด้วยตนเองเมื่อเกิดอาการหายใจลำบากเป็นวิธีการจัดการที่ผู้ให้ข้อมูลรู้สึกว่าตนเองมีอาการหายใจลำบากเกิดขึ้น โดยจะใช้วิธีบรรเทาอาการด้วยหายใจเข้าออกข้าวๆหายใจทางปากลึกๆ หรืออ้าปากหายใจ นอนในท่าศีรษะสูง หรือลุกนั่งโดยการนั่งพุ่น และในขณะนั่งจะมีวิธีการทำสมาร์ต สวัสดิ์ ใช้ขาหน่องท่าใช้ผ้าเย็นๆ มาซีดตัว หรือนั่งในห้องแอร์เย็นๆ ร่วมไปด้วยเพื่อให้อาการทุเลาลง แต่บางครั้งอาการอาจไม่ทุเลาก็จะใช้ออกซิเจนเข้าช่วยโดยได้จัดหาซื้อมาไว้ใช้ที่บ้าน ซึ่งผู้ให้ข้อมูลจะต้องใช้ความอดทนกับอาการหายใจลำบากที่เกิดขึ้นจนกว่าอาการหายใจลำบากจะทุเลาลง โดยระยะเวลาที่ทุเลาลงนั้นจะแตกต่างกัน ดังคำกล่าวที่ว่า

“รู้สึกว่าเหนื่อยจะลุกขึ้นนั่ง...ก็ไม่ได้ทำอะไร เพียงแต่ว่าเราลุกขึ้นมานั่งตอนหายใจข้าวๆ แล้วมันก็รู้ว่าเบลลง...มันก็ประมวลครึ่งๆ ชั่วโมง มานั่งตอนหายใจข้าวๆ ตอนหายใจแล้วมันก็จะเบลลง...ก็คิดว่าตัวเองหาผ้าเย็นๆ มาซีดตัวให้ตัวเราให้ดีขึ้น ให้ตัวเราชื้นๆ เพราะอากาศเย็นเข้าใจมันก็สงบลง ถ้าอากาศร้อนรู้สึกว่าเหนื่อยมาก... นอนพิงเกอน พิงธรรม พิงเพลง พิงแล้วก็ตีขึ้นนะค่ะ ก็เบลลง”

(ID6)

“อยู่เฉยๆ นั่งๆ นอนๆ เดยๆ แนะนำ (ชี้ไปที่เปลววน)...ต้องนอนหัวสูงขึ้นมาหน่อย ปรับเตียงขึ้นไป...ทันเลย ทัน ก่อนถึงใช้ออกซิเจน...ลุกนานนั่งหายใจข้าวๆ ด้วย ดมออกซิเจนด้วยหายใจข้าวๆ...จน จน ไม่ไหว แล้วถึงจะใช้ออกซิเจนบางทีถึง 3 ชั่วโมง”

(ID7)

นอนไม่ได้ ต้องลุกนั่ง...นอนไม่ได้ ต้องลุกนั่ง... นั่งทิ้งคืนยังแจ้ง...ทันอาเจา หม่องทามั่ง อะไรมั่งทานนี่บ (ขายขึ้นบริเวณหน้าอก) ปวดหลังด้วย ทราบ เมีย...นั่งอาบน้ำว่างบันนี เออนลงไปอย่างเงี้ยว (ขายอาบน้ำว่างบันดักแล้วพุ่นหน้าลงไปให้ดู)...ก็นอน เมื่อยก็นอนลงไปมั่ง

(ID8)

พนหายใจ พนใจ ใช้หายใจลึกๆ แล้วก็นั่งตัวตรงๆ นั่งตัวตรงๆ แล้วก็เปิดแอร์ เอาแอร์ เอาแอร์ ใส่จมูกเลย...นั่งเฉยๆ เมีย นั่งเฉยๆ อาย่างเงี้ยว หมคุยกับคุณหมอออยู่อย่างเงี้ยว...เมียหายใจอย่างเงี้ยว (ทำท่าสูดหายใจเข้าออกให้ดูเร็วๆ)...ครับผ่อนหายใจข้าว ขาว สัก 2-3 ครั้ง 3-4 ครั้ง (วิธีการทำให้บรรเทาลง)

(ID9)

3.1.2 การจัดการด้วยตนเองเพื่อป้องกันการเกิดอาการหายใจลำบากเป็นวิธีการจัดการที่ผู้ให้ข้อมูลได้มีการปรับเปลี่ยนวิธีการดำรงชีวิตทั้งในเรื่องการรับประทานอาหาร อันได้แก่ งดการรับประทานอาหารเค็ม งดรับประทานอาหารที่มีไขมัน รับประทานผัก และจำกัดการคุ้มน้ำรับประทานยาตามเวลา รวมไปถึงการทำกิจกรรมต่างๆ อันได้ การทำงานเบาๆ เพื่อออกกำลังกาย

ແລະນອນຫລັບພັກຜ່ອນໃຫ້ເພີ່ມພອ ຜົ່ງພຸດທິກຣມການປົງປັດຕົວນີ້ໄດ້ນາຈາກຄໍາແນະນຳຂອງເຈົ້າໜ້າທີ່ໃນໂຮງພາບາລເມື່ອຜູ້ປ່າຍໄດ້ເຂົ້າຮັບການຮັກຍາໃນໂຮງພາບາລ ເພື່ອໄມ້ໄທ້ນີ້ອາກາຫາຍໃຈລຳນາກເກີດຂຶ້ນດັ່ງຄໍາກຳລ່າວ໌ທີ່ວ່າ

“ກີ່ເຮົາໄນ້ຄ່ອຍແດນໄປໄທ່ນ ເພີ່ມແຕ່ວ່າກິນພາຕາມເວລາ ກິນໜ້າວຕາມ ຕຽນວລາ ກິນພາຕາມເວລາ ແລ້ວກີ່ ແລ້ວກີ່ນັ່ງພັກ ພັກອູ້ຍ່ແຕ່ນນັ້ນ ກີ່ໄນ້ຄ່ອຍໄດ້ອອກກຳລັງກາຍໄປໄທ່ນ ກີ່ຈະໄປປອກເຄີນນັ້ນເຊົ້າ ຈະກິນນຳໃນຂວົດເນື່ອ ຂວົດເນື່ອຕ່ອງວັນອະ (ຍກຂວົດນໍ້າໃຫ້ຄຸ້ມານາດ 1 ລິຕະຮ) ນັ້ນກີ່ໄມ້ເໜີ້ນອໍຍອະ”

(ID6)

“ໜ້ອໄຫ້ກິນນຳນ້ອຍ ຈະ ໄນກິນເຄີນ ໄນໄໝໃຫ້ທຳກຳນາງ ໄອໃຫ້ທຳກຳນາງ ເພື່ອອອກກຳລັງກາຍ ແລ້ວກີ່ໄມ້ໄຫ້ກິນນຳນ້ອຍ ... ອີ່ອໜອເຫາແນະນຳ ກີ່ຕົ້ນທຳຕາມໜອອະ... ພົງຊົງສັກໄໝກິນ ເຄີນກີ່ໄນ້ກິນຂອງທອດ ຈະ ກີ່ໄນ້ຄ່ອຍໄດ້ກິນຫຮອກ ກິນແຕ່ພວກຕົ້ມ ຈະ ແກ່ງທ່ຽງ...ປັດທຸກວັນນີ້ກີ່ກິນແບບຈົດ ຈະ ອະ”

(ID7)

“ພົມເຊື່ອຄູ່ພົມຫອ ພົມ ໄນໄໝໄຫ້ກິນນຳນາກ ພົມກີ່ໄນ້ກິນນາກ (ຍກຂວົດນໍ້າໃຫ້ຄຸ້ມານາດ 1 ລິຕະຮ) ແລ້ວກີ່ນອນ ນອນເຕັມທີ່ ນອນທັງວັນ ນອນດັ່ງແຕ່ 1 ທຸ່ນ ແຕ່ດື່ນປະມາມາດ 5 ຕີ 4 ຄວັບ ແລ້ວກີ່ຈະນານອນອີກຮັງໜຶ່ງປະມາມາດ 3 ໂມງເຊົ້າ ແລ້ວກີ່ຈະນານອນອີກທີ່ຄອນປະມາມາດນໍ້າຍ 2 ໂມງ ດຶງນໍ້າຍ ນໍ້າຍ 3 ໂມງ ຄ່ຽງດຶງ ນໍ້າຍ 4 ໂມງ ຈະນອນ 3 ເວລາ... ໄນໄໝໃຫ້ກິນພວກອາຫານ ໄໃນນັ້ນ ເປັນພວກໄອ້ເອ ພວກໄໃນນັ້ນເປັນໄວ້ນັ້ນ ແລ້ວກີ່ໄຫ້ກິນພັກເຍຂະຫຼາຍຕ່ອນນີ້ພົມກີ່ທຳໄດ້...ຕື່ນີ້ຄວບ”

(ID9)

3.2 ການຈັດການດ້ວຍບຸກຄລ່ື່ນ ການຈັດການກັບອາກາຫາຍໃຈລຳນາກຈາກກວະຫວ່າໃຈ ສັນເໝລວນອກຈາກຈະຈັດການກັບອາກາຫາດ້ວຍຕົນເອງເພື່ອໄຫ້ອາກາຫາຖຸເລາລັງແລ້ວ ຜູ້ໄຫ້ຂໍ້ມູນບັນຍັດຕ້ອງອາສັບບຸກຄລ່ື່ນໃນການຈັດການກັບອາກາຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນຮ່ວມດ້ວຍ ໄດ້ແກ່ບຸກຄລ່ື່ນໃນຄຣອບຄຣວ ແລະບຸກຄລາກາຫາສາຫະລຸງສຸກ ປະກອບປະກອບໃນໂຮງພາບາລ ເພື່ອຈັດການກັບອາກາຫາຍໃຈລຳນາກຈາກກວະຫວ່າໃຈສັນເໝລວນທີ່ເກີດຂຶ້ນ

3.2.1 ບຸກຄລາກາຫາໃນຄຣອບຄຣວ ຈາກປະສບກາຜົນອາກາຫາຍໃຈລຳນາກຈາກກວະຫວ່າໃຈສັນເໝລວນທີ່ເກີດຂຶ້ນ ເມື່ອຜູ້ໄຫ້ຂໍ້ມູນຮູ້ສຶກວ່າຕົນເອງ ໄນສາມາດຈັດການກັບອາກາຫາໃຫ້ບຣເຫາລັງໄດ້ ຈະເຮັດກັບອົງບຸກຄລ່ື່ນໃນຄຣອບຄຣວ ໄນວ່າຈະເປັນ ສາມີ ບຸຕົຮ ແລະຫລານ ໄຫເຂົ້າມາຂ່າຍເຫຼືອຕົນເອງດ້ວຍການນໍາມານອນຮອງຫລັງເວລາທີ່ລູກນິ້ນ ມາຫາສຸນ ໄພຣທີ່ຂ່າຍບຣເຫາກາຫາເປັນລົມແລ້ວນຳມາຕົ້ມໄທ ໃຮັບປະການ ມາຫາຄນໃຫ້ ບົບນວດ ເປີດພັດລົມ ທີ່ອັນຈີ່ພັດໃຫ້ ເປີດອອກຫີ່ເຈັນແລ້ວໄສ່ຈຸນູກໃຫ້ໃນກຣີທີ່ມີອອກຫີ່ເຈັນອູ້ຍ່ທີ່ບ້ານເພື່ອໄທ້ນີ້ອາກາຫາເຢັນ ແລະນັ່ງອູ້ຍ່ເປັນເພື່ອນໃນຂະນະເກີດອາກາຫາຍໃຈລຳນາກ ຄອບເຖິ່ງສັງເກດອາກາຫາອ່ານ ໄກລື້ອືບ ຈົນອາກາຫາຍໃຈລຳນາກຖຸເລາລັງ ແລະຄ້າພນວ່າອາກາຫາດັ່ງກ່າວໄມ້ບຣເຫາກີ່ຈະ

เป็นคนนำผู้ให้ข้อมูลไปโรงพยาบาล หรือเมื่อผู้ให้ข้อมูลต้องการให้พาไปโรงพยาบาลเพื่อพนแพทบ์ คงคำกล่าวที่ว่า

“มีylanค่อยดูช่วย ต้องอาบนองรองหลังให้นอน นั่ง นั่น ก็ค่อยซังชั่วเป็นเดียวอะ... ถ้านอนนาน ได้ylanก็คงซังไม่เอาไปหรอก...แต่ก็เห็นยานอนไม่ได้ นานไม่ได้...แม่ก็ซังน้ำซักแลบไปเหอะ”

(ID1)

“นั่งคือแบบ พอ พอให้เข้า ต้ม ต้มน้ำร้อนกินยาลงแล้วก็นั่ง พอกินยาลงไปแล้วกี... นั่งแล้วเฟ่นกีปีคพัดลม และนั่งวดให้อะ... มันกีบางอะ”

(ID5)

“เ Fenอยู่ข้างตลอดเวลา เปิดแอออกรชีวนิสัยนุ่มน้ำเย็นให้คน เปิดพัดลมให้ ก็ที่บ้านมีเครื่องออกซิเจนก็ใช้เครื่องออกซิเจนมันกี เอาอยู่บ้างครั้ง ไม่อุ่น...แล้วพอแล้ว ก้าเกิดมันไม่ไหวก์ บอกป้า ไปกันเหอะ ไปเที่ยว โรงพยาบาลกัน (หัวเราะ) พุดอย่างนี้ แต่คือว่ามันกีไม่ดี ...จากนั้น Fen ก็เก็บข้าวเก็บของ (แล้วไปโรงพยาบาล)”

(ID7)

3.2.2 บุคลากรทางสาธารณสุข ได้เก็บเข้าหน้าที่ในโรงพยาบาลประจำ ไปด้วยแพทย์และพยาบาลที่ผู้ให้ข้อมูลได้เข้าไปรับการรักษาในโรงพยาบาล ซึ่งเป็นบุคคลเหล่านี้ทำให้ผู้ให้ข้อมูลมีอาการหายใจลำบากบรรเทาลง โดยเป็นวิธีการจัดการกับอาการเป็นอันดับสุดท้าย ที่ผู้ให้ข้อมูลรู้สึกว่าตนเองไม่สามารถจัดการกับอาการหายใจลำบากให้บรรเทาลงได้ ซึ่งเข้าหน้าจัดการกับอาการด้วยวิธีการฉีดยาขับปัสสาวะ ให้ออกซิเจน พ่นยา จัดท่านอนศีรษะสูงคำกล่าวที่ว่า

“ไปโรงพยาบาลหนอนเขากลาม ว่าหายหายในหนีอยู่ใหม แต่ตอนเป็นกี... แน่นหน้าอกที่ไปพาหนอ หนอมเขากดยาให้ ฉีดยาอะ ไรก์ไม่รู้ ถังกีไม่เข้าใจฉีดให้เข็นหนึ่ง ฉีดยาให้แล้วกี ไปรุนที่หลังเนี้ย แล้วกีอาอะ ไร เครื่องพ่นนะ เครื่องพ่นมาพ่นที่จมูกอะ... แล้วกีใส่สายไปใส่สาย (ให้ออกซิเจน) ได้สักนั่นมา กีพอนอนลงได้”

(ID1)

“กีพาหนอ... กีไปปั่น โรงพยาบาล กีไปปั่น นอนหายใจแรง... หนอดึงเอาไปปั่น เตียง ได้กีอาหนอน เอาเตียงนอนกีอา เขาไนเตียงหน่อน กีสูงหน่อนยกเขากีไม่ได้ทำไรให้ให้นอน หัวสูงหน่อนยกเข้า ไอ ไอหัวไว๊ช (หัวเตียงนอน) สูงหน่อนยกพักหนึ่งเขากีลือยานา 2 หลอด เรายกไม้รู้ว่ายาอะ ไร.. ฉีด (ยาจะทำทำเขี้นวับริเวณฉีดที่ข้อมือ แล้วหัวเราะ) เหมือน เหมือน เช็นๆ ใจกีไม้รู้... มากดอนหลัง เขานอกกว่าขับเยี้ย เขาว่าอย่างนี้... ไปนอนมันกีดีเข็นอะ”

(ID2)

“ต้องพาไปหาหมອ กี กี หาย ... อือ เขาช่วยหายใจ แล้ว แล้วนั้นจะมูกด้วย (ยายทำท่ามืดมาใส่จมูก)...สาย สายที่นั้นช่วยหายใจ (ให้ออกซิเจน)...ไปหาหมອ หมอก็คิดยาให้ ให้ถัง ก็ใจกีเบา...อือ แล้ว แล้วเขาเก้อสายใส่จมูกให้ช่วยหายใจ ...มันก็ตีอะ”

(ID8)

“ช่วงที่ไปกรีซสักว่ามัน หายใจขัดแน่นหน้าอก แล้วก็ไปถึงโรงแรมฯ เขายังให้เข้าพั้นยาเข้าพั้นยาแล้วก็นอนพัก หมอก็ให้นอน แล้วหมอก็คิดยาขับน้ำให้...ครับ ก็เหนื่อยน้อบลงครับ”

(ID10)

จากการศึกษาประสบการณ์อาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ทำให้รับรู้ถึงความรู้สึกและเข้าใจถึงอาการหายใจลำบากในผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว โดยการรับรู้ของผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาการหายใจลำบากเป็นความรู้สึกต่ออาการหายใจลำบาก ผลกระทบ และวิธีการจัดการกับอาการหายใจลำบากที่เกิดจากภาวะหัวใจล้มเหลวที่เกิดขึ้น