

**QUALITY OF SLEEP AND SLEEP DISTURBING FACTORS
OF PATIENTS IN MEDICAL INTENSIVE CARE UNIT**

KANOKPORN JIEWPRASAT

**A THESIS SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF NURSING SCIENCE
(ADULT NURSING)**

**FACULTY OF GRADUATE STUDIES
MAHIDOL UNIVERSITY
2003**

**ISBN 974-04-4166-1
COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

คุณภาพการนอนหลับและปัจจัยที่รบกวนการนอนหลับของผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม (QUALITY OF SLEEP AND SLEEP DISTURBING FACTORS OF PATIENTS IN MEDICAL INTENSIVE CARE UNIT)

กนกพร จิวประสาท: 4436617 RAAN / M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : พรรณวดี พุฒวัฒน์, วท.ด., อรสา พันธุ์กักดี, พย.ด.

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงบรรยายครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาคุณภาพการนอนหลับของผู้ป่วยขณะอยู่บ้านและใน 7 วันแรกของการเข้ารับรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม และหาความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพการนอนหลับกับปัจจัยที่รบกวนการนอนหลับ กลุ่มตัวอย่าง 49 คนถูกเลือกแบบเจาะจง จากผู้ป่วยในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม 2 แห่งของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ระหว่างเดือน มีนาคม ถึง สิงหาคม 2546 เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างใน 7 วันแรกของการเข้ารับรักษาถึงวันที่ย้ายออกจากหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม และบันทึกข้อมูลส่วนอื่นจากรายงานของผู้ป่วย เก็บข้อมูลโดยใช้เครื่องมือวิจัย 3 ชุด ได้แก่ แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์คุณภาพการนอนหลับและปัจจัยที่รบกวนการนอนหลับในหอผู้ป่วยวิกฤต แบบประเมินระดับความรุนแรงของโรค (APACHE II) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติบรรยาย การทดสอบค่าที การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว LSD และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน หรือสเปียร์แมน

ผลการวิจัยพบว่าคุณภาพการนอนหลับขณะอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมมีแนวโน้มค่อยๆลดลงใน 4 คืนแรก ในคืนที่ 2 ($p < .01$) คืนที่ 3 ($p < .01$) และคืนที่ 4 ($p < .05$) ของการเข้ารับรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมมีคุณภาพการนอนหลับต่ำกว่าที่บ้าน ปัจจัยภายในที่รบกวนการนอนหลับของผู้ป่วยมากที่สุด 3 ลำดับแรกได้แก่ ความไม่สุขสบายจากอาการของโรค ความวิตกกังวล และความไม่สุขสบายจากสายที่ติดตามร่างกาย ปัจจัยภายนอกที่รบกวนการนอนของผู้ป่วยมากที่สุด 3 ลำดับแรกได้แก่ การวัดสัญญาณชีพ เสียง และการดูดเสมหะ ความไม่สุขสบายจากอาการของโรคเป็นปัจจัยเดียวที่มีความสัมพันธ์ในทางลบระดับปานกลางกับคุณภาพการนอนหลับ ($r = -.46$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < .01$) ขณะอยู่บ้านผู้ป่วยที่มีอาการของโรคมีคุณภาพการนอนหลับที่บ้านต่ำกว่าผู้ป่วยที่ไม่มีอาการของโรค ($p < .001$) ในกลุ่มอายุและเพศที่ต่างกันมีคุณภาพการนอนหลับในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมไม่ต่างกัน ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจมีคุณภาพการนอนหลับในคืนแรกของการเข้ารับรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมต่ำกว่าผู้ป่วยที่ไม่ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ ($p < .001$)

ผลการศึกษาเหล่านี้ควรนำไปพิจารณาในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรมให้มีคุณภาพการนอนหลับที่ดีขึ้น

QUALITY OF SLEEP AND SLEEP DISTURBING FACTORS OF PATIENTS IN MEDICAL INTENSIVE CARE UNIT.**KANOKPORN JIEWPRASAT 4436617 RAAN/M****M.N.S.(ADULT NURSING).****THESIS ADVISORS: PANWADEE PUTWATANA, D.Sc.,
ORASA PANPAKDEE, D.N.S.****ABSTRACT**

This descriptive research was designed to study quality of sleep at home and during the first seven days of admission in medical intensive care unit (MICU) and examine the relationships between quality of sleep and sleep disturbing factors. Forty-nine patients who were admitted in two medical intensive care units, King Chulalongkorn Memorial Hospital, were selected by purposive sampling during March to August 2003. Data were collected by interview method during the first seven consecutive days of admission. Demographic and clinical data were recorded from the patients' medical records. The instruments used in the study were demographic data recording form, sleep quality and sleep disturbing factors in the intensive care unit interview form, and Acute Physiology and Chronic Health Evaluation II (APACHE II) form. Data were analyzed by using descriptive statistics, t-test, one-way ANOVA, LSD, and Pearson Product Moment or Spearman Rank Correlation.

The results of the study revealed that there was a trend of poorer sleep quality for MICU patients on the first four nights than when they were at home. The quality of sleep on the second, the third, and the fourth night of MICU admission was poorer than at home with statistical significance. According to perceptions of the patients, discomfort from symptoms of illness, anxiety, and discomfort from non-invasive lines were the first three series of intrinsic factors that disturbed sleep. Furthermore, taking vital signs, noise, and sputum suction were the first three series of extrinsic factors that disturbed sleep. Disturbance from symptoms of illness was negatively correlated at a moderate level with the quality of sleep ($r = -.46$). Other sleep disturbing factors were not significantly correlated with the quality of sleep. Additional analysis found that there were no significant differences between quality of sleep related to age or gender. Patients with symptoms of illness before hospital admission had poorer quality of sleep at home than patients without symptoms. Patients with endotracheal tubes had significantly poorer quality of sleep than patients without endotracheal tubes on the first night of MICU admission.

The results provide information about quality of sleep and sleep disturbing factors for critically ill patients, which should be taken into account in planning to promote quality of sleep for patients in medical intensive care unit.

KEY WORDS: SLEEP/ SLEEP DISTURBING FACTORS/ MEDICAL INTENSIVE CARE UNIT

91 P. ISBN 947-04-4166-1