

พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่มีการตีบซ้ำหลังใส่ขดลวดค้ำยันหลอดเลือดหัวใจ



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

Copyright by พ.ศ. 2559 Mahidol University

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

พฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองของผู้ป่วยที่มีการตีบซ้ำหลังใส่ขดลวดค้ำยันหลอดเลือดหัวใจ

SELF-CARE BEHAVIORS AMONG PATIENTS WITH CORONARY IN-STENT RESTENOSIS

ร้อยเอกหญิง ศันสนีย์ คำรงค์ศิลป์ 5636586 RAAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ : พรรณวดี พุทธิวัฒนะ, วท.ค.(โภชนศาสตร์), กุสุมา กุวัณนสัมฤทธิ์, ปร.ค. (พยาบาลศาสตร์)

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย เพื่อศึกษาข้อมูลทางคลินิก พฤติกรรมการณ์ดูแลตนเอง การรับรู้สาเหตุของการตีบซ้ำและแนวทางการป้องกันการตีบซ้ำหลังใส่ขดลวดค้ำยันหลอดเลือดหัวใจ ของผู้ป่วยที่มารับการสวนหัวใจแล้วพบการตีบซ้ำของหลอดเลือดหัวใจที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยทุกรายที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด ในช่วงเวลา 6 เดือน (เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2558 ถึงเดือนมกราคม พ.ศ.2559) จำนวน 22 ราย เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์ ที่พัฒนาจากแนวทางการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยง โรคหลอดเลือดหัวใจและ โรคหลอดเลือดแดงแข็งระดับทุติยภูมิของสมาคมโรคหัวใจและสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งสหรัฐอเมริกา และบันทึกข้อมูลทางคลินิกจากฐานข้อมูลคอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีหลอดเลือดหัวใจตีบ 3 เส้น ร้อยละ 77.3 โดยหลอดเลือดแดงเลี้ยงหัวใจด้านขวาและด้านหน้าซ้ายเกิดการตีบซ้ำร้อยละ 45.5 เท่ากัน การรักษาที่ได้รับคือการรับประทานยาต้านเกล็ดเลือดต่อเนื่อง ร้อยละ 50 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีผลตรวจผิดปกติ เช่น ค่าน้ำตาลสะสมในเม็ดเลือดแดงสูง (ร้อยละ 55.6) ไบมันชนิดเลวหรือแอลดีแอลสูง (ร้อยละ 75) ไบมันชนิดดีหรือเอชดีแอลต่ำ (ร้อยละ 57.1) มีพฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ในรายด้านพบว่า มีพฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองดีด้านการเลิกบุหรี่และไม่อยู่ในที่มีควันบุหรี่ และด้านการรับประทานยา มีพฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองปานกลางด้านการบริโภคอาหารและภาวะโภชนาการ ด้านกิจกรรมทางกาย การออกกำลังกายและการพักผ่อนอย่างเพียงพอ ด้านการติดตามการรักษาและการปฏิบัติตนตามแผนการรักษา และด้านการจัดการความเครียดและภาวะซึมเศร้า และมีพฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองไม่ดีด้านจิตสังคมและการแสวงหาความช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วย ส่วนใหญ่รับรู้สาเหตุของการตีบซ้ำว่าเกิดจากพฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองที่บกพร่อง และวางแผนปรับปรุงพฤติกรรมการณ์ ผลการศึกษาครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับเป็นแนวทางในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการขยายหลอดเลือดหัวใจเพื่อป้องกันการเกิดการตีบซ้ำของหลอดเลือดหัวใจ

คำสำคัญ : พฤติกรรมการณ์ดูแลตนเอง/การตีบซ้ำของหลอดเลือดหัวใจ/ข้อมูลทางคลินิก/หลังใส่ขดลวดค้ำยัน

SELF-CARE BEHAVIORS AMONG PATIENTS WITH CORONARY IN-STENT RESTENOSIS

CAPTAIN SANSANEE DAMRONGSIN 5636586 RAAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE : PANWADEE PUTWATANA, D.Sc.
(NUTRITION), KUSUMA KHUWATSAMRIT, PH.D.(NURSING)**ABSTRACT**

The purpose of this descriptive research is to study about clinical data, self-care behavior, perceived causes of in-stent restenosis and an in-stent restenosis prevention plan among patients who have in-stent restenosis, who underwent cardiac catheterization at Pramongkutklao hospital. The 22 participants who met the inclusion criteria, during July 2015 to January 2016, were enrolled in the study. Self-care behavior was structured interviewed based on the guideline for secondary prevention and risk reduction therapy for patients with coronary and other atherosclerotic vascular disease. Clinical data was recorded from the computer based and cardiac catheterization records. Open ended questions were asked for perceived causes of in-stent restenosis and the in-stent restenosis prevention plan. Data was analysed by descriptive statistics and content analysis.

It was shown that, the majority of the participants (77.3%) had triple-vessel disease and the in-stent restenosis were equal between right coronary artery and left anterior descending in 45.5 percent. The treatment that most of the participants got was continue antiplatelet drugs. Abnormal laboratory investigations of the participants were high haemoglobinA_{1c} (55.6 percent), high levels of low-density lipoprotein (75%), and low levels of high-density lipoprotein for 57.1 percent of the participants. The total self – care behavior average score was at a moderate level. The good self – care behavior, were the part of smoking cessation and avoiding smoking areas, and the part of drugs consumption behavior. The average score, which is at a moderate level, were part of food consumption/nutrition status, physical activities/exercise and rest behaviors, treatment adherence/following the treatment plan behaviors, and stress/depression management behaviors. The part, which had the lowest score, was psychosocial support and seeking help behaviors. Most of the participants perceived that the in-stent restenosis were due to their poor self-care behaviors and they planned to improve.

This result can used as a basis to develop guidelines for a discharge plan of patients who underwent vascularization and used a coronary stent to prevent in-stent restenosis.

KEY WORDS: SELF – CARE BEHAVIOR / CLINICAL DATA / IN-STENT RESTENOSIS

130 pages

Copyright by Mahidol University