

ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะโรคร่วม ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อในการกำมือ และความ  
วิตกกังวล กับการฟื้นตัวด้านการทำหน้าที่ของผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักภายหลังผ่าตัด



สุวิมล แคล้วคล่อง

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร  
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2557

Copyright by Mahidol University

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยมหิดล

ความสัมพันธ์ระหว่างภาวะ โรคร่วม ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ในการกำมือ และความวิตกกังวล กับการฟื้นตัว ด้านการทำหน้าที่ของผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักภายหลังผ่าตัด

THE RELATIONSHIP AMONG CO-MORBIDITIES, GRIP STRENGTH, AND ANXIETY TO FUNCTIONAL RECOVERY IN PATIENTS WITH HIP FRACTURE FOLLOWING SURGERY

สุวิมล แคล้วคล่อง 5437264 NSAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์: วัลย์ลดา ฉันท์เรืองวนิชย์, พย.ค., สุพร ดนัยดุยฎีกุล, พย.ค., ก้องเขต เจริญสุวรรณ, พ.บ., ว.ว.

#### บทคัดย่อ

การศึกษานี้เป็นการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างภาวะ โรคร่วม ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ในการกำมือ และความวิตกกังวลกับการฟื้นตัวด้านการทำงานที่ของผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักภายหลังผ่าตัดด้วยกรอบแนวคิดทฤษฎีการเปลี่ยนผ่าน กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยกระดูกสะโพกหักจากอุบัติเหตุ ที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกหรือการใส่เหล็กตามภายใน จำนวน 91 ราย จากโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ 3 แห่ง เขต กรุงเทพฯ เก็บข้อมูลเดือนมิถุนายนถึงพฤศจิกายน พ.ศ. 2556 เครื่องมือที่ใช้ประกอบด้วย แบบประเมินการฟื้นตัว หลังผ่าตัด แบบประเมินโรคร่วมของการเจ็บป่วย แบบบันทึกและเครื่องวัดความแข็งแรงของกล้ามเนื้อในการกำมือ แบบประเมินความวิตกกังวลขณะเผชิญ วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนา และสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของ สเปียร์แมน

ผลการศึกษาพบว่าร้อยละ 78.0 ของกลุ่มตัวอย่างมีโรคร่วมส่วนใหญ่ร้อยละ 72.5 เป็นความดันโลหิตสูง สมรรถภาพของกล้ามเนื้อในการกำมืออยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.29, SD = 1.34$ ) ความวิตกกังวลขณะเผชิญอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 43.67, SD = 11.07$ ) การฟื้นตัวด้านการทำงานที่อยู่ในเกณฑ์ดี ( $\bar{X} = 12.20, SD = 2.95$ ) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อในการกำมือมีความสัมพันธ์เชิงบวกและความวิตกกังวลมีความสัมพันธ์เชิงลบกับการฟื้นตัวด้านการทำงานที่ของผู้ป่วยอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $r = .57, r = -.62, p < .01$ ) อย่างไรก็ตามภาวะ โรคร่วมไม่มีความสัมพันธ์กับการฟื้นตัวด้านการทำงานที่ของผู้ป่วย ( $r = -.06, p > .05$ )

พยาบาลมีบทบาทอิสระในการส่งเสริมกิจกรรมที่เพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อในการกำมือ ประเมินและหาสาเหตุของความวิตกกังวล พร้อมให้คำปรึกษาและวางแผนร่วมกับผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อคลายความกังวล ตลอดจนการกระตุ้นการฟื้นตัวของผู้ป่วยโดยประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนทำกิจกรรม เช่น สัญญาณชีพ อากาศอ่อนเพลีย เวียนศีรษะ ปวด เป็นต้น

คำสำคัญ: ผู้ป่วยกระดูกสะโพกหัก / การฟื้นตัวด้านการทำงานที่ / โรคร่วม / ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อในการกำมือ / ความวิตกกังวล

THE RELATIONSHIP AMONG CO-MORBIDITIES, GRIP STRENGTH, AND ANXIETY TO FUNCTIONAL RECOVERY IN PATIENTS WITH HIP FRACTURE FOLLOWING SURGERY

SUWIMON KLAEWKLONG 5437264 NSAN/M

M.N.S. (ADULT NURSING)

THESIS ADVISORY COMMITTEE: WALLADA CHANRUANGVANICH, D.N.S.,  
SUPORN DANAIDUTSADEEKUL, D.N.S., KONGKHET RIANSUWAN, M.D.

ABSTRACT

This research studies the relationship among co-morbidities, grip strength, and anxiety to functional recovery in patients with hip fracture following surgery through transition theory framework. The sample group was comprised of 91 hip-fracture patients who had received hip replacement surgery or internal fixation at three tertiary care hospitals in Bangkok. Data was recorded in the period June to November 2013. The tools used included the Cumulated Ambulation Score, Charlson Co-morbidity Index, instruments to measure and record grip strength, and a State Anxiety Inventory. Analysis was with descriptive statistics and Spearman's rank correlation coefficient.

The research results found that 78.0% of the sample had co-morbidities with 72.5% of these suffering from hypertension. Grip strength was at a moderate level ( $\bar{X} = 3.29$ ,  $SD = 1.34$ ). State anxiety was also at a moderate level ( $\bar{X} = 43.67$ ,  $SD = 11.07$ ). There was an acceptable level of functional recovery ( $\bar{X} = 12.20$ ,  $SD = 2.95$ ). Grip strength had a significant positive correlation and anxiety a significant negative correlation with functional recovery ( $r = .57$ ,  $r = -.62$ ,  $p < .01$ ). However, co-morbidities had no relationship with functional recovery. ( $r = -.06$ ,  $p > .05$ )

Nurses have independent roles in encouraging activities that promote grip strength; assessment of anxiety and looking for its causes; being prepared to give advice and make plans alongside specialists in order to reduce anxiety as well as stimulate recovery of the patients through assessment of the patients' readiness. Before undergoing activities by monitoring vital signs, fatigue, dizziness, and pain, etc.

KEY WORDS: ANXIETY / CO-MORBIDITIES / FUNCTIONAL RECOVERY / GRIP STRENGTH / PATIENTS WITH A HIP FRACTURE.

200 pages