



**EXPERIENCE, MANAGEMENT, AND EFFECTS OF PAIN
IN CHRONIC LOW BACK PAIN PATIENTS**

SUREEPORN PEANGNAKORN

Z

**With compliments
of**

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

**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
2002**

TH
S961ex
2002
c.2

**ISBN 974 - 04 - 2952 - 1
COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY**

EXPERIENCE, MANAGEMENT, AND EFFECTS OF PAIN IN CHRONIC LOW BACK PAIN PATIENTS.**SUREEPORN PEANGNAKORN 4036715 RAAN/M
M.N.S. (ADULT NURSING)****THESIS ADVISOR : SOMPORN CHINNOROS, B.Sc. (P.H.N.), M.S.,
VIROJ KAVINWONGKOWIT, M.D., Dip. THAI BOARD OF ORTHOPEDICS,****ABSTRACT**

The purpose of this descriptive research was to explore experience, management, and effects of pain on functional status and emotional capacities in chronic low back pain patients. A model of symptom management was used as a conceptual framework of this study. The sample consisted of 86 chronic low back pain patients who visited to the Orthopedics out patients department, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, Mahidol University from February to May, 1999. The instruments were the patients history record, The chronic low back pain history record, The pain experienced assessment, The patients' pain management strategies assessment, and The Functional Status and Emotional Capacities Assessment that was developed from the Dallas Pain Questionnaire of Lawlis et al., with permission of the authors. Data analysis was analyzed by using SPSS for Window version 10.0

The results of this study revealed that the subjects experienced the maximum pain at severe intensity (mean 7.92), the lowest pain at low intensity (mean 2.58), the pain average at moderate intensity (5.38), and pain while answering the questionnaire at low intensity (3.72). The frequency of pain was always pain (53.5%), pain characteristics were numbness (31.4%), and had no provocative factor induce increasing or palliative factors induce decreasing pain intensity (55.8% and 82.6%). Back stiffness were the common physical symptom associated to pain (43.0%). The patients' management strategies were to used oral modern medicine (65.1%), and massage (62.8%). The health care team management strategies for pain were mostly using pharmacological therapy, especially types of non-steroidal anti-inflammatory and analgesics drugs (70.9%). Effects of pain on the functional status was mean 25.9, range 6 – 48, SD 9.7, emotional capacities was mean 17.0, range 0 – 36, SD 8.4. The highest score of the daily activities category was pain and intensity, the work and leisure was vocational, the anxiety-depression was depression, and social interest was social support. The Pearson product moment correlation showed a low level and was statistically significant ($r=0.244$, $p<0.05$) between pain intensity, functional status, and emotional capacities.

The results of this study ought to be used to develop a specific nursing intervention for chronic low back pain patients for effectively pain management.

**KEY WORD : CHRONIC LOW BACK PAIN / PAIN EXPERIENCE / PAIN MANAGEMENT /
FUNCTIONAL STATUS / EMOTIONAL CAPACITIES****110 p. ISBN 974-04-2952-1**

ความปวด การจัดการกับความปวด ผลของความปวดต่อภาวะการทำหน้าที่และอารมณ์ในผู้ป่วยปวดหลังส่วนล่าง (EXPERIENCE, MANAGEMENT, AND EFFECTS OF PAIN IN CHRONIC LOW BACK PAIN PATIENTS.)

สุรีพร แผงนคร 4036715 RAAN/M

พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่)

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ : สมพร ชินโนรส, วท.บ. (พยาบาลสาธารณสุข), วท.ม.(พยาบาล),
วิโรจน์ กรินวงศ์ไกรวิท, พบ., ว.ว. (ออร์โธปิดิกส์)

บทคัดย่อ

การวิจัยเชิงบรรยายครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความปวด การจัดการกับความปวด ผลของความปวดต่อภาวะการทำหน้าที่และอารมณ์ในผู้ป่วยปวดหลังส่วนล่างเรื้อรัง และความสัมพันธ์ระหว่างความปวดและภาวะการทำหน้าที่และอารมณ์ โดยใช้กรอบแนวคิดการจัดการกับอาการของลาร์สันและคณะเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัย กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่แผนกตรวจผู้ป่วยนอกออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามารบิดี มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ถึงพฤษภาคม พ.ศ.2542 จำนวน 86 ราย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลได้แก่ แบบบันทึกประวัติผู้ป่วย แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล แบบประเมินความปวด แบบประเมินการจัดการกับความปวด และแบบประเมินผลของความปวดต่อภาวะการทำหน้าที่และอารมณ์ที่ดัดแปลงจากแบบประเมินความปวดและผลของความปวดต่อภาวะการทำหน้าที่และอารมณ์ของคัลลิส โดยลอร์ลิสและคณะ เก็บข้อมูลโดยการสัมภาษณ์

ผลการศึกษาพบว่ากลุ่มตัวอย่างมีประสบการณ์ของความปวดในด้านความปวดสูงสุดที่ระดับปวดรุนแรง ($X=7.92$) ความปวดต่ำสุดที่ระดับปวดน้อย ($X=2.58$) ความปวดโดยเฉลี่ยที่ระดับปวดปานกลาง ($X=5.38$) และความปวดระหว่างการสัมภาษณ์ที่ระดับปวดน้อย ($X= 3.72$) กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความถี่ของความปวดที่ปวดตลอดเวลาร้อยละ 53.5 ลักษณะของความปวดแบบปวดชาร้อยละ 31.4 และไม่มีปัจจัยใดที่ทำให้ความปวดเพิ่มขึ้นหรือลดลงร้อยละ 55.8 และ 82.6 ตามลำดับ อาการหลังตั้งแข็งเป็นอาการที่เกิดร่วมกับความปวดมากที่สุดร้อยละ 43.0 การจัดการกับความปวดโดยผู้ป่วยที่พบมากที่สุดคือการใช้ยาบรรเทาอาการปัจจุบันร้อยละ 65.1และใช้การเป็นอันดับสองร้อยละ 62.8 ส่วนการจัดการกับความปวดโดยทีมสุขภาพพบว่า ใช้วิธีการใช้ยามากที่สุดร้อยละ 70.9 กลุ่มตัวอย่างมีผลของความปวดต่อภาวะการทำหน้าที่ที่ระดับปานกลาง ($X=25.9$, range 6-48, $SD=9.7$) โดยด้านกิจวัตรประจำวันพบค่าคะแนนสูงสุดที่ข้อความปวดและความรุนแรงของความปวด และด้านการประกอบอาชีพและงานอดิเรกที่ข้อความปวดสูง ความปวดต่อภาวะอารมณ์ที่ระดับปานกลาง ($X=17.0$, range 0-36, $SD=8.4$) โดยพบคะแนนสูงสุดของด้านความวิตกกังวลและความซึมเศร้าที่ข้อความซึมเศร้า และด้านความสนใจต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมที่ความต้องการแรงสนับสนุนของครอบครัว และพบความสัมพันธ์ทางบวกในระดับต่ำของความปวดและภาวะการทำหน้าที่และอารมณ์

ผลการศึกษานำไปใช้เป็นข้อมูลในการจัดระบบการพยาบาลเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยปวดหลังส่วนล่าง ในการจัดการกับความปวดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเพื่อลดหรือชะลอความเสื่อมของอาการปวดหลังส่วนล่าง