

22 JAN 2001



**EFFECTS OF REFLEX ZONE THERAPY ON PAIN AND
DISTRESS IN ABDOMINAL HYSTERECTOMY PATIENTS**

WUNPEN PANYIM

ฉบับนี้หนากการ
จาก
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**

2000

ISBN 974-665-191-9

COPYRIGHT OF MAHIDOL UNIVERSITY

TH
W 965 2
2000
e 2

Copyright by Mahidol University

4136495 RAAN/M : MAJOR : ADULT NURSING;M.N.S.
(ADULT NURSING)

KEY WORDS : REFLEX ZONE THERAPY/PAIN/DISTRESS/
ABDOMINAL HYSTERECTOMY

WUNPEN PANYIM : EFFECTS OF REFLEX ZONE
THERAPY ON PAIN AND DISTRESS IN ABDOMINAL
HYSTERECTOMY PATIENTS. THESIS ADVISORS : SOMPORN
CHINNOROS,M.N.S.,MAYUREE JIRAPINYO,M.D. 147 p.
ISBN 974-665-191-9

This was a quasi-experimental research aimed to compare the Foot Reflex Zone Therapy (FRZT) on pain, distress, vital signs (RR.,PR.,BP.), and number of doses of analgesic used in the first 3 days of vertical line abdominal hysterectomy. The patients who received the FRZT or the usual care were in gynecological wards (general-and private),Obstetric-Gynecology Department of the Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital, from April to June,2000.

A purposive sample was divided in two equal groups, 30 patients in the experimental group and 30 patients in the control group.The study instruments were comprised of demographic collection, Johnson two component pain scale, the record form of vital signs automatic sphygmomanometer, and a watch with a second hand. The experimental group, received the FRZT once a day. In both groups, demographic data was completed. The vital signs immediately before and after treatment was collected. In the experimental group the FRZT was performed by the investigator, they received the FRZT once a day. The assistant investigator completed the data about pain and distress. Both groups were administered for 30 minutes during 1.30-4.30 p.m., on post-op day 1, 2, and 3. Data was analyzed using t-test.

The results showed that: 1) The mean scores of pain and distress of patients who received the FRZT were significantly decreased than before on post op day 1, 2, and 3. 2) The mean scores of pain of patients who received the FRZT were significantly decreased than patients who received the usual care on post-op day 1 and 2. The mean scores of distress of patients who received the FRZT was significantly decreased than patients who received the usual care on post-op day 1, 2, and 3. 3) In the patients who received the FRZT the results showed only a significantly greater decrease of mean blood pressure after receiving the FRZT in diastolic blood pressure on post-op day 2, while pulse and respiratory rate were significantly decreased after receiving the FRZT on post-op day 1, 2, and 3. 4) The results showed a difference of mean vital signs in mean diastolic blood pressure (on post-op day 3, only). The respiratory rate (on post-op day 1, 2, and 3) of patients who received the FRZT were decreased than for patients who received the usual care.

In conclusion, the abdominal hysterectomy patients in this study benefited from the FRZT by relief of pain and distress through the promotion of relaxation.

4136495 RAAN/M:สาขาวิชา:การพยาบาลผู้ใหญ่;พช.ม.(การพยาบาลผู้ใหญ่)

วันเพ็ญ ปานยิ้ม: ผลของการนวดจุดฝ่าเท้าต่อความปวดและความทุกข์ทรมานในผู้ป่วยหลังผ่าตัดมดลูกทางหน้าท้อง (EFFECT OF REFLEX ZONE THERAPY ON PAIN AND DISTRESS IN ABDOMINAL HYSTERECTOMY PATIENTS) คณะกรรมการควบคุมนิพนธ์: สมพร ชินโนรส M.N.S., มยุรี จิรภิญโญ M.D. 147 หน้า. ISBN 974-665-191-9

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง เพื่อเปรียบเทียบผลการนวดจุดฝ่าเท้าต่อความปวดและความทุกข์ทรมานจากการผ่าตัด อัตราความดันโลหิต ชีพจร และการหายใจ รวมทั้งจำนวนครั้งของการได้รับยาแก้ปวดในช่วง 3 วันแรกของการผ่าตัดมดลูกทางหน้าท้องระหว่างผู้ป่วยกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยหญิงที่เข้ารับการผ่าตัดมดลูกทางหน้าท้องที่มีแผลผ่าตัดเป็นชนิดแผลกลางหน้าท้อง ในหอผู้ป่วยนรีเวชวิทยาสามัญและหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชวิทยาพิเศษ โรงพยาบาลรามารชิบดี ระหว่างเดือนเมษายน-มิถุนายน 2543 จำนวน 60 ราย แบ่งเป็นผู้ป่วยกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองอย่างละ 30 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงตามคุณสมบัติที่กำหนด เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย แบบวัดความปวดและความทุกข์ทรมานของจอห์นสัน แบบบันทึกสัญญาณชีพ และแบบบันทึกจำนวนครั้งการใช้ยาแก้ปวดของผู้ป่วย ผู้วิจัยเป็นผู้เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย และเป็นผู้เก็บข้อมูลสัญญาณชีพก่อนและหลังการทดลองทันทีในกลุ่มตัวอย่างทั้ง 2 กลุ่ม โดยความดันโลหิตและชีพจรวัดด้วยเครื่องวัดความดันโลหิตแบบอ่านค่าอัตโนมัติและเก็บข้อมูลการหายใจด้วยการนับใน 1 นาทีและเป็นผู้นวดจุดฝ่าเท้าในผู้ป่วยกลุ่มทดลอง โดยนวดวันละ 1 ครั้ง ส่วนผู้ป่วยกลุ่มควบคุมได้รับการพยาบาลตามปกติ ทั้ง 2 กลุ่มใช้เวลาดำเนินการ 30 นาที ช่วง 13.30-16.30 น. ในวันที่ 1, 2 และ 3 หลังผ่าตัด โดยผู้ช่วยวิจัยเป็นผู้เก็บข้อมูลความปวดและความทุกข์ทรมานก่อนและหลังการทดลองทันที ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ ที่พบว่าผู้ป่วย 1) มีคะแนนเฉลี่ยของความปวดและความทุกข์ทรมานหลังการนวดจุดฝ่าเท้าน้อยกว่าก่อนการนวดจุดฝ่าเท้าทั้ง 3 วันหลังผ่าตัด 2) มีคะแนนเฉลี่ยของความปวด(วันที่ 1และ 2)และความทุกข์ทรมาน(วันที่ 1, 2 และ 3)หลังการนวดจุดฝ่าเท้าน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ 3) เมื่อเปรียบเทียบก่อนกับหลังการนวดจุดฝ่าเท้าพบว่าอัตราเฉลี่ยชีพจรและอัตราเฉลี่ยการหายใจ(วันที่ 1, 2และ3)และมีอัตราเฉลี่ยความดันโลหิตไดแอสโตลิก(วันที่ 2)หลังการนวดจุดฝ่าเท้าน้อยกว่าก่อนการนวดจุดฝ่าเท้า 4) กลุ่มที่ได้รับการนวดจุดฝ่าเท้ามีอัตราเฉลี่ยความดันโลหิตไดแอสโตลิก(วันที่3)และอัตราเฉลี่ยการหายใจ(วันที่ 1, 2 และ 3)น้อยกว่าผู้ป่วยกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ ดังนั้นการนวดจุดฝ่าเท้าจึงสามารถนำไปใช้ในทางปฏิบัติได้คือ ลดปวดและทุกข์ทรมานและยังช่วยส่งเสริมการผ่อนคลายในผู้ป่วยหลังผ่าตัดมดลูกทางหน้าท้อง